

兵庫県内市町の受動喫煙対策の調査票

自治体名（必ず記入をお願いします）：

回答者の所属：

氏名：

電話：

メール：

質問の当てはまるところに□でお答えください。（ ）内は選択肢の数字にマルをつけて下さい。

問1. 兵庫県受動喫煙の防止等に関する条例が改正され、2019年7月より官公庁舎は原則敷地内禁煙が義務付けられました。

貴市町の行政機関の庁舎の特定屋外喫煙場所を設置しない敷地内全面禁煙の状況についてお尋ねします。

敷地内全面禁煙を実施すみ → (_____年____月より実施)

*特定屋外喫煙場所を設置していない

敷地内全面禁煙を実施していない

→ 敷地内全面禁煙を決定 → (_____年____月より実施)

敷地内全面禁煙について検討中であるが、実施の期日は未定

敷地内全面禁煙について検討はおこなわれていない

敷地内全面禁煙について検討したが、特定屋外喫煙場所を残す

問2. 貴市町の行政機関の庁舎の屋外に喫煙場所がありますか。

いいえ

はい → 以下に詳細な状況を記入してください（複数回答可）。

屋外の喫煙場所	総数	そのうち コロナの影響で 現在閉鎖している	コロナで閉鎖した 喫煙場所を再開する 予定があるか
1. 屋外の喫煙室	力所	力所	1. ある 2. なし 3. 未定
2. 庁舎に隣接しない屋外の喫煙コーナー (駐車場、駐輪場など)	力所	力所	1. ある 2. なし 3. 未定
3. 庁舎に隣接した(出入口近傍の)喫煙コーナー	力所	力所	1. ある 2. なし 3. 未定
4. テラス・ベランダの喫煙コーナー	力所	力所	1. ある 2. なし 3. 未定
5. 屋上の喫煙コーナー	力所	力所	1. ある 2. なし 3. 未定
6. 近隣の所有地の喫煙室・喫煙コーナー	力所	力所	1. ある 2. なし 3. 未定

問3. 改正健康増進法の第一種施設については「特定屋外喫煙場所を設置することを推奨するものではない」という健康局長通知（平成31年2月22日）が担当部署で共有されていますか。

共有されている 共有されていない

問4. 改正健康増進法では「屋外で喫煙する際に、望まない受動喫煙を生じさせることがないように周囲の状況に配慮しなければならない」ことが担当部署で共有されていますか。

共有されている 共有されていない

問5. 職員に敷地周囲で喫煙しないように呼びかけが行われていますか。

禁止している 自粛を呼びかけている 特に呼びかけていない

問6. 「職員を募集する際に施設の受動喫煙防止対策を明示すること」が担当部署で認識されていますか。

認識していない 認識しているが実施していない すでに実施している

問 7-1. 議会棟・フロアの状況についてお尋ねします。

- 敷地内全面禁煙を（1. 実施済み 2. 決定） → （_____年_____月より実施）
 建物内全面禁煙を（1. 実施済み 2. 決定） → （_____年_____月より実施）
→ 敷地内全面禁煙についても検討中であるが、実施の期日は未定
 敷地内全面禁煙についての検討はおこなわれていない
 敷地内全面禁煙についても検討したが、特定屋外喫煙場所を残す
 建物内に喫煙場所が残っている

問 7-2. 議会棟・フロアで喫煙が行われている場合、それはどこですか（複数回答可）。

- 建物内喫煙専用室 建物内喫煙コーナー（開放型、簡単な仕切りのみ）
 会議室／委員会室 議会部分の喫茶店 議員／会派控え室
 一般庁舎と共に用の屋外喫煙場所 議会専用の屋外喫煙場所 喫煙できる場所はない

問 8. 行政機関の職員の勤務時間中の喫煙についてお尋ねします。

- 勤務時間内の喫煙は禁止されている → （_____年_____月より）
 勤務時間内の喫煙は「自粛・節度ある喫煙」を呼びかけている → （_____年_____月より）
 勤務時間内の喫煙は「規定はない」＝勤務中に喫煙できる

問 9. 行政機関の職員の休憩時間中の喫煙についてお尋ねします。

- 休憩時間内の喫煙は禁止されている → （_____年_____月より）
 休憩時間内の喫煙は「自粛・節度ある喫煙」を呼びかけている → （_____年_____月より）
 休憩時間内の喫煙は「規定はない」＝休憩中に喫煙できる

問 10. 本庁舎内でタバコの販売をしていますか（該当する項目はすべて○をつけて下さい）。

- いいえ はい → (1. 売店 2. コンビニ 3. 自動販売機)

問 11. 改正健康増進法よりも強化した条例を施行あるいは検討していますか。

- 条例として施行した → （_____年_____月より） 具体的に検討中
→ その内容は以下のどれですか。
 第一種施設 第二種施設 加熱式タバコ
 その他 ()

* 詳細が記載された資料を添付していただけますと幸いです。

- 検討したが、条例化されなかった
 検討は行われていない

問 12. 貴市町の管轄内において、路上喫煙禁止区域を設けていますか。

- 路上喫煙禁止区域を設けている
 駅前周辺 学校周辺 商店街周辺
 その他 ()

* 詳細が記載された資料を添付していただけますと幸いです。

- 設けていない

問 13. 貴市町の管轄内において、貴市町が設置した公衆喫煙所はありますか。

公衆喫煙所を設けている

設置場所

駅前周辺

学校周辺

商店街周辺

その他 ()

公衆喫煙所の形態

屋外型で屋根無し

屋外型で屋根あり

屋内型

その他 ()

設けていない

問 14. 過去10年間の一般行政職の喫煙率(%)を分かる範囲で記入して下さい(小数点1桁まで)。

年度	2015	2016	2017	2018	2019	2020
全体						
男性						
女性						

上記は (1. 全員 2. 定期健診受診者 3. 40歳以上 4. _____) の喫煙率。

* 喫煙率が記載された資料を同封して頂いても結構です。その場合は、こちらで記入致します。

喫煙率の集計を行っていない 喫煙率に関して自治体名の公表は不可

問 15. 貴市町の市町たばこ税の税収を記入してください。

(単位: 百万円)

年度	2015	2016	2017	2018	2019
市町たばこ税					

* その他の特記事項やご意見があれば余白にお願い致します。