

受動喫煙防止に関するアンケート(滋賀労働局)

貴事業所は… ※当てはまるものを○で囲んで選択ください。

従業員数 企業全体 : ~49人 50~99人 100~299人 300人~
 従業員数 貴事業所 : ~49人 50~99人 100~299人 300人~
 業種(企業全体の主な業種): 第一次産業 第二次産業 第三次産業

(1) 貴事業所では、受動喫煙防止対策に取り組んでいますか。
 ※「今後」については、おおむね今後2年以内の予定で判断ください。

		5年前	現在	今後	
取組あり	1	すべて禁煙(屋外ふくむ)			
	2	屋内を禁煙にし、屋内の喫煙室または屋外のみ喫煙可能			
	3	喫煙スペースを屋内に設け、それ以外は禁煙(ただし、喫煙室のような密室ではない)	換気扇や空気清浄機など「有り」		
			換気扇や空気清浄機など「無し」		
	4				
	5	一部の場所(例:応接室)のみ禁煙			
	6	一定時間の制限(禁煙タイム)を実施			
7	上記以外の何らかの対策を実施				
取組なし					
		上記から1つ選んで○を記入下さい	上記から1つ選んで○を記入下さい	上記から1つ選んで○を記入下さい	

☆受動喫煙防止対策の実施の有無にかかわらず、ご回答ください。

(2) 職場で他の人のたばこの煙を吸引すること(受動喫煙)を防止するための取組を進めるにあたり、どのような問題がありますか。

問題がある	1	受動喫煙防止に対する喫煙者の理解が得られない	
	2	喫煙室からのたばこの煙の漏洩を完全に防ぐことが困難である	
	3	顧客に喫煙をやめさせるのが困難である	
	4	喫煙室を設けるスペースがない	
	5	喫煙室を設けるための資金がない	
	6	施設上の制約により、喫煙室に必要な設備を設置できない	
	7	受動喫煙防止対策への取り組み方がわからない	
	8	取り組む必要性を感じない	
9	その他		
特に問題がない			

問題がある場合は、**主なものを最大2つまで選んで○印を付けてください。**

(3) (2)で挙げた問題その他について、行政に要望する施策などがありましたら、お書きください。

説明会へのご参加、また、ご記入いただき、ありがとうございました。会場出口に配置している回収BOXにお入れ下さい。ご記入いただいた結果は、今後の施策の参考にするほか、公表することがあります。公表する場合、自由記入欄の回答内容を加工するなど、回答企業が特定されないようにいたします。