

受動喫煙防止対策実態調査（アンケート調査）の概要

1 調査の目的

飲食店や宿泊施設など各施設における受動喫煙防止対策の取り組み状況等の実態を把握するための調査を実施し、平成 27 年 2 月に制定した「やまがた受動喫煙防止宣言」の中期目標の評価及び、今後の効果的な施策を展開するための資料として活用することを目的とする。

2 調査期間

平成 29 年 7 月から平成 29 年 8 月まで

3 調査設計

(1) 調査対象

山形県全域の施設を対象に総務省の平成 26 年 7 月経済センサス基礎調査に基づく次の産業分類の名簿（約 12,700 施設）から無作為に抽出した 10,000 箇所の施設

	区 分	施設数	発送 施設数	産業分類
1	飲食店	約 5,750	4,500	飲食店
2	宿泊施設	約 800	682	宿泊業
3	金融機関	約 970	780	銀行業、協同組織金融業、非預金 信用機関、郵便局、協同組合
4	公衆浴場	約 70	70	一般公衆浴場、その他の公衆浴場
5	理容店	約 1,970	1,500	理容業
6	美容室	約 2,400	1,858	美容業
7	レジャー施設（カラオ ケ、映画館、体育館、フ イットネスクラブ等） 公園、遊園地等	約 300	261	映画館、興行業、スポーツ施設、 公園、遊園地
8	遊技場（パチンコ店、マ ージャン店、ゲームセン ター等）	約 190	152	遊技場
9	公共交通機関	約 250	197	鉄道業、道路旅客運輸業
	計	約 12,700	10,000	

(2) 調査内容

別添調査票（アンケート）のとおり

(3) 調査方法

郵送配布・郵送回収

4 調査票回収結果

区分	発送 施設数	調査対象 施設数(※)	回収数	回収率	(参考) H26 回収率
飲食店	4,500	4,048	1,868	46.2%	28.3%
飲食店以外	5,500	5,308	2,591	48.9%	43.6%

※調査対象施設数とは発送施設数から廃業、移転等の理由により調査票が配達されなかった施設数等を差し引いたもの。

受動喫煙防止対策実態調査

調査票（飲食店用）

《お問い合わせ先》

山形県健康福祉部健康長寿推進課

健康づくりプロジェクト推進室

〒990-8570 山形市松波二丁目8番1号

TEL.023-630-2313・2919

FAX.023-630-2271

○ 店舗（施設）についてお尋ねします。

問1 以下の飲食店区分のうち貴店が該当するものを1つ選んで番号に○をつけてください。

- | | | | |
|------------|----------|------------|------------|
| 1. 和食店 | 2. 洋食店 | 3. 中華料理店 | 4. ラーメン店 |
| 5. 喫茶店・カフェ | 6. 居酒屋 | 7. そば・うどん店 | 8. バー・スナック |
| 9. 焼肉店 | 10. その他（ | | ） |

問2 以下の形態のうち貴店が該当するものを1つ選んで番号に○をつけてください。

- | |
|-----------------------|
| 1. 独立した建物である |
| 2. ビル、地下街などの一部を使用している |

問3 店舗（施設）の面積について貴店が該当するものを1つ選んで番号に○をつけてください。

- | | | | |
|-------------|---------------|-------------|-------------|
| 1. 30㎡以下 | 2. 31～50㎡ | 3. 51～100㎡ | 4. 101～300㎡ |
| 5. 301～700㎡ | 6. 701～1,000㎡ | 7. 1,001㎡以上 | |

問4 貴店を利用する主な客層について該当するものを1つ選んで番号に○をつけてください。

※主な客層が複数の場合は、6.その他の（ ）内に該当する番号を多い順に記入してください。例：(1、4)

- | | | |
|----------------------|-----------|-----------|
| 1. ファミリー(未成年者の子ども連れ) | 2. 女性(成人) | 3. 男性(成人) |
| 4. 若者(未成年者) | 5. 高齢者 | 6. その他() |

○ 受動喫煙防止対策についてお尋ねします。

問5 現在、貴店で実施している受動喫煙防止対策の方法は何ですか。該当するものを1つ選んで番号に○をつけてください。

- | | |
|-------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| 1. 店舗（施設）内禁煙（店舗（施設）の中は全て禁煙である） | } → 問6へ |
| 2. 完全分煙（壁で仕切られた外に煙の漏れない喫煙スペースがある） | |
| 3. 空間分煙（壁では仕切られていないが、喫煙席・禁煙席が分かれている） | |
| 4. 時間による分煙（禁煙タイムを設けている） | |
| 5. 対策はしていない → 問8へ | |

問6、問7は、問5で“1～4”を選んだ方のみお答えください。

問6 現在、貴店で受動喫煙防止対策を実施している主な理由は何ですか。該当するもの全ての番号に○をつけてください。

- | |
|-------------------------------------------|
| 1. 健康増進法で規定されており、管理者（責任者）として実施すべきだから |
| 2. 「やまがた受動喫煙防止宣言」を踏まえ、管理者（責任者）として実施すべきだから |
| 3. 受動喫煙は健康に影響を与える可能性があるから |
| 4. お客様（利用者）から要望があったから |
| 5. お客様（利用者）へよりよいサービスを提供するため |
| 6. 本社などの意向による |
| 7. 売上げや集客が向上すると思われるから |
| 8. その他（ |

問7 受動喫煙防止対策後に客数や売上げに変化はありましたか。該当するものを1つ選んで番号に○をつけてください。

- | |
|----------------------------|
| 1. 客数や売上げが増えた |
| 2. 客数や売上げが減った |
| 3. 客数や売上げに変わりはない |
| 4. 開店当初などから禁煙にしているため、分からない |

(問7の次は問11へ)

右ページへ

問8、問9、問10は、問5で“5”を選んだ方のみお答えください。

問8 現在、貴店で喫煙に関することで工夫していることはありますか。該当するもの全ての番号に○をつけてください。

1. 喫煙環境を示す店頭表示ステッカーの貼付
2. 強力な排気装置、空気清浄装置等の導入
3. その他 ()
4. 特になし

問9 受動喫煙防止対策を実施していない理由は何ですか。該当するもの全ての番号に○をつけてください。

1. 客数や売上げが減る恐れがあるから
2. 喫煙室などを設けるスペースがないから
3. 喫煙室などを設けるために費用がかかるから
4. お客様（利用者）からの要望がないから
5. 喫煙は個人の嗜好の問題だから
6. 受動喫煙防止対策をしたいが、方法が分からないから
7. その他 ()

問10 今後、受動喫煙防止対策を実施する予定はありますか。それはどんな方法ですか。該当するものを1つ選んで番号に○をつけてください。

1. 店舗（施設）内禁煙（店舗（施設）の中は全て禁煙である）を実施する予定がある
2. 完全分煙（壁で仕切られた外に煙の漏れない喫煙スペースがある）を実施する予定がある
3. 空間分煙（壁では仕切られていないが、喫煙席・禁煙席が分かれている）を実施する予定がある
4. 時間による分煙（禁煙タイムを設けている）を実施する予定がある
5. 現在検討中である
6. 受動喫煙防止対策をする予定はない

問11以降は、全ての方にお尋ねします。

問11 受動喫煙防止対策の実施内容（禁煙、分煙など）や喫煙環境（喫煙可能店舗である旨）を店頭（お客様（利用者）が入店前に確認できる場所）や店舗内に表示していますか。該当するものを1つ選んで番号に○をつけてください。

1. 店頭、店舗内どちらにも表示している
2. 店頭にのみ表示している
3. 店舗内にのみ表示している
4. 表示していない

○ 管理者（責任者）及び従業員の方の喫煙習慣についてお尋ねします。

問12 管理者（責任者）の喫煙習慣について該当するものを1つ選んで番号に○をつけてください。

1. 管理者（責任者）の方に 喫煙習慣がある
2. 管理者（責任者）の方に 喫煙習慣はない

問13 従業員の喫煙習慣について該当するものを1つ選んで番号に○をつけてください。

1. 喫煙習慣のある従業員がいる
2. 喫煙習慣のある従業員はいない
3. 従業員なし（管理者（責任者）のみの店舗である）

受動喫煙防止対策実態調査

調査票

《お問い合わせ先》

山形県健康福祉部健康長寿推進課

健康づくりプロジェクト推進室

〒990-8570 山形市松波二丁目8番1号

TEL.023-630-2313・2919

FAX.023-630-2271

○ 店舗（施設）についてお尋ねします。

問1 以下の施設区分の中から貴店・貴所が該当するものを1つ選んで番号に○をつけてください。

- | | | | | |
|--------------------------------------|---------|---------|---------------|--------|
| 1. 宿泊施設 | 2. 金融機関 | 3. 公衆浴場 | 4. 理容店 | 5. 美容室 |
| 6. レジャー施設（カラオケ、映画館、体育館、フィットネスクラブ等） | | | | |
| 7. 遊技場（パチンコ店、マーチャン店、ゲームセンター、ボーリング場等） | | | | |
| 8. 公共交通機関（駅、空港、バスターミナル等） | | | | |
| 9. バッティングセンター・テニス練習場・ゴルフ練習場 | | | 10. ゴルフ場、スキー場 | |
| 11. 遊園地 | 12. 公園 | | | |

問2 以下の形態の中から貴店・貴所が該当するものを1つ選んで番号に○をつけてください。

- | | |
|-----------------------------|-----------------------|
| 1. 独立した建物である | 2. ビル、地下街などの一部を使用している |
| 3. すべて屋外利用の敷地である（建物は有していない） | |

問3 店舗（施設）の面積について貴店・貴所が該当するものを1つ選んで番号に○をつけてください。

※公園などで店舗（施設）と屋外利用の敷地がある場合は、合わせた面積の状況でお答えください。

- | | | | |
|-------------|---------------|-------------|-------------|
| 1. 30㎡以下 | 2. 31～50㎡ | 3. 51～100㎡ | 4. 101～300㎡ |
| 5. 301～700㎡ | 6. 701～1,000㎡ | 7. 1,001㎡以上 | |

○ 受動喫煙防止対策についてお尋ねします。

問4は、問2で“1～2”を選んだ方のみお答えください。※屋外利用の敷地がある場合は、問5もお答えください。

問4 現在、貴店・貴所で実施している受動喫煙防止対策の方法は何ですか。該当するものを1つ選んで番号に○をつけてください。※宿泊施設については、客室を除くロビーなどの共用スペースの状況でお答えください。

- | | |
|--------------------------------------|----------------|
| 1. 店舗（施設）内禁煙（店舗（施設）の中は全て禁煙である） | } → 問6へ |
| 2. 完全分煙（壁で仕切られた外に煙の漏れない喫煙スペースがある） | |
| 3. 空間分煙（壁では仕切られていないが、喫煙席・禁煙席が分かれている） | |
| 4. 時間による分煙（禁煙タイムを設けている） | |
| 5. 対策はしていない → 問8へ | |

問5は、問1で“9～12”を選んだ方で、多数のお客様が利用する屋外の敷地（屋外利用敷地）がある場合のみお答えください。

問5 現在、貴店・貴所で実施している屋外利用<問4で答えた店舗（施設）以外>敷地における受動喫煙対策の方法は何ですか。該当するものを1つ選んで番号に○をつけてください。

- | | |
|---------------------------------------------------------|----------------|
| 1. 敷地内禁煙（敷地の中は全て禁煙である） | } → 問6へ |
| 2. 出入口等、多数の者が利用するところから10m以上離れている場所に指定の喫煙場所を設置している | |
| 3. 指定の喫煙場所を設置しているが、その場所は、出入口等、多数の者が利用するところから10m以上離れていない | |
| 4. 対策はしていない → 問8へ | |

問6、問7は、「何らかの対策をしている」（問4で“1～4”又は問5で“1～3”を選んだ）方のみお答えください。

問6 現在、貴店・貴所で受動喫煙防止対策を実施している主な理由は何ですか。該当するもの全ての番号に○をつけてください。

- | |
|-------------------------------------------|
| 1. 健康増進法で規定されており、管理者（責任者）として実施すべきだから |
| 2. 「やまがた受動喫煙防止宣言」を踏まえ、管理者（責任者）として実施すべきだから |
| 3. 受動喫煙は健康に影響を与える可能性があるから |
| 4. お客様（利用者）から要望があったから |
| 5. お客様（利用者）へよりよいサービスを提供するため |
| 6. 本社などの意向による |
| 7. 売上げや集客が向上すると思われるから |
| 8. その他（ ） |

問7 受動喫煙防止対策後に客数や売上げに変化はありましたか。該当するものを1つ選んで番号に○をつけてください。

- | | |
|------------------|----------------------------|
| 1. 客数や売上げが増えた | 2. 客数や売上げが減った |
| 3. 客数や売上げに変わりはない | 4. 開店当初などから禁煙にしているため、分からない |

問8、問9、問10は、「対策はしていない」(問4で”5”又は問5で”4”を選んだ)方のみお答えください。

問8 現在、貴店・貴所で喫煙に関する工夫していることはありますか。該当するもの全ての番号に○をつけてください。

- | |
|------------------------|
| 1. 喫煙環境を示す店頭表示ステッカーの貼付 |
| 2. 強力な排気装置、空気清浄装置等の導入 |
| 3. その他 () |
| 4. 特になし |

問9 受動喫煙防止対策を実施していない理由は何ですか。該当するもの全ての番号に○をつけてください。

- | |
|-----------------------------|
| 1. 客数や売上げが減る恐れがあるから |
| 2. 喫煙室などを設けるスペースがないから |
| 3. 喫煙室などを設けるために費用がかかるから |
| 4. お客様(利用者)からの要望がないから |
| 5. 喫煙は個人の嗜好の問題だから |
| 6. 受動喫煙防止対策をしたいが、方法が分からないから |
| 7. その他 () |

問10 今後、受動喫煙防止対策を実施する予定はありますか。それはどんな方法ですか。該当するものを1つ選んで番号に○をつけてください。

① 店舗(施設)(問4で「対策はしていない」“5”を選んだ方)

- | |
|------------------------------------------------|
| 1. 店舗(施設)内禁煙(店舗(施設)の中は全て禁煙である)を実施する予定がある |
| 2. 完全分煙(壁で仕切られた外に煙の漏れない喫煙スペースがある)を実施する予定がある |
| 3. 空間分煙(壁では仕切られていないが、喫煙席・禁煙席が分かれている)を実施する予定がある |
| 4. 時間による分煙(禁煙タイムを設ける)を実施する予定がある |
| 5. 現在検討中である |
| 6. 受動喫煙防止対策をする予定はない |

② 屋外利用敷地(問5で「対策はしていない」“4”を選んだ方)

- | |
|--------------------------------------------------------------------|
| 1. 敷地内禁煙(敷地の中は全て禁煙である)を実施する予定がある |
| 2. 出入口等、多数の者が利用するところから10m以上 <u>離れている場所</u> に指定の喫煙場所を設置する予定がある |
| 3. 指定の喫煙場所を設置する予定があるが、その場所は、出入口等、多数の者が利用するところから10m以上 <u>離れていない</u> |
| 4. 現在検討中である |
| 5. 受動喫煙防止対策をする予定はない |

問11以降は、全ての方にお尋ねします。

問11 受動喫煙防止対策の実施内容(禁煙、分煙など)や喫煙環境(喫煙可能である旨)を入口(お客様(利用者)が施設等の利用前に確認できる場所)や施設内(屋外利用の敷地内)に表示していますか。該当するものを1つ選んで番号に○をつけてください。

- | | |
|----------------------|----------------|
| 1. 入口や施設内どちらにも表示している | 2. 入口にのみ表示している |
| 3. 施設内にのみ表示している | 4. 表示していない |

○ 管理者（責任者）及び従業員の方の喫煙習慣についてお尋ねします。

問 1 2 管理者（責任者）の喫煙習慣について該当するものを 1つ 選んで番号に○をつけてください。

1. 管理者（責任者）の方に 喫煙習慣がある
2. 管理者（責任者）の方に 喫煙習慣はない

問 1 3 従業員の喫煙習慣について該当するものを 1つ 選んで番号に○をつけてください。

1. 喫煙習慣のある従業員がいる
2. 喫煙習慣のある従業員はいない
3. 従業員なし（管理者（責任者）のみの店舗等である）

○ 「やまがた受動喫煙防止宣言」などについてお尋ねします。

問 1 4 山形県では平成27年2月「やまがた受動喫煙防止宣言」を制定し、受動喫煙防止対策を展開していますが、これを受けて、貴店・貴所の受動喫煙防止対策に変化はありましたか。該当するもの 全ての 番号に○をつけてください。

1. 建物内禁煙や完全分煙にしたなど、受動喫煙防止対策を推進した
2. 受動喫煙防止対策を推進することは出来なかったが、推進する方法を検討した
3. 受動喫煙が健康に及ぼす影響等について知ることができた
4. これまで受動喫煙について考えたこともなかったが、考えさせられた
5. 特に変化はなかった
6. 「やまがた受動喫煙防止宣言」が制定されたことを知らなかった

問 1 5 受動喫煙防止に関して行政に望むことは何ですか。該当するもの 全ての 番号に○をつけてください。

1. 受動喫煙の防止対策を実施した施設（店舗）の認証や表彰
2. 罰則のある法律や条例による規制
3. 管理者（責任者）等が実施する受動喫煙防止対策への経済的・技術的支援
4. 駅前などの公共の場所での喫煙所の整備
5. 受動喫煙防止を進めるための普及啓発
6. 喫煙者のマナーの向上の呼びかけ
7. 禁煙を希望する喫煙者への禁煙支援
8. 行政が受動喫煙防止対策に取り組む必要はない
9. その他（)

○ 「その他」についてお尋ねします。

問 1 6 現在、貴店・貴所の利用全般について、お客様（利用者）からの声として、意見・要望・感想などをご記入いただくアンケートを実施していますか。該当するものを 1つ 選んで番号に○をつけてください。

1. 実施している
2. 実施していない

その他、何か御意見ありましたら自由にお書きください。

ご協力ありがとうございました。