禁煙実施状況調査　調査票

□　現在、敷地内禁煙を実施している。

（敷地内禁煙：施設屋内および施設が存在する敷地内はすべて禁煙）

□　現在、施設内禁煙を実施している。

（施設内禁煙：施設屋内はすべて禁煙、屋外に喫煙場所を設置している）

□　今後、敷地内禁煙または施設内禁煙を目指しているが、現在は分煙を行っている、または屋内一部に喫煙場所を設けている。

□　今後も分煙または屋内一部喫煙可能を継続し、敷地内禁煙または施設内禁煙を実施する予定はない。

□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

平成　　　　年　　　　月　　　　日

病院名

記入者　（ご役職）

（お名前）

※上記いずれかの項目にチェックいただき、病院名・記入者をご記入の上、ＦＡＸにて当協会へお送りください。【ＦＡＸ送付先】**０７５－３５４－８８０２**

※禁煙活動推進の周知・啓発を目的として、「敷地内禁煙」および「施設内禁煙」を実施している施設については、当協会ホームページに施設名を掲載させていただきます。