

【事後質問票】

すべての保護者の方がご記入をお願いします。

学校名 _____

5年 組 ^(フリガナ) 児童名 : _____

設問1～13まで、現在の状況として、あてはまる□に✓を入れてください。

ここで言う「タバコ」とは、従来の紙巻きタバコ、加熱式タバコ（アイコス、パルス、グロー、プルーム・テック、プルーム・エス等）です。

- 1 昨年度、尿中コチニン値測定を受けましたか（1つに✓）
₁ 受けた ₂ 受けていない この回答に関わらず、2～13の全ての設問にお答えください
- 2 タバコの煙が、子どもの健康に影響すると思いますか（1つに✓）
₃ 思う ₄ 思わない ₅ わからない
- 3 子どもと一緒に飲食店を利用するとき、どこを利用することが多いですか（1つに✓）
₆ 完全禁煙の店 ₇ 喫煙室が設置されている店
₈ 喫煙可能な店（テラス・屋外席など） ₉ 気にしたことはない
- 4 子どもにタバコの煙を吸わせないように、行動できていると思いますか（1つに✓）
₁₀ 思う ₁₁ 少し思う ₁₂ あまり思わない ₁₃ 思わない
- 5 加熱式タバコも、紙巻きタバコと同様に有害だと思いませんか（1つに✓）
₁₄ 思う ₁₅ 思わない ₁₆ わからない
- 6 千葉県受動喫煙の防止に関する条例（R2.4.1 施行）には、家庭内で、子どもにタバコの煙を吸わせないように配慮する義務が定められていることを知っていますか（1つに✓）
₁₇ 知っている ₁₈ 知らない
- 7 同居のご家族でタバコを吸う人は、何人ですか。いない場合は、0 とご記入ください。

₁₉人

この設問で0人と回答した場合は設問12、13へ

この設問で1人以上と回答した場合は引き続き設問8～13まであてはまる□に✓を入れてください

- 8 同居のご家族で、タバコを吸っている人は、何を吸っていますか
 （あてはまるものすべてに✓）

父 → （ ₂₀ 紙巻きタバコ ₂₁ 加熱式タバコ ）を吸っている

母 → （ ₂₂ 紙巻きタバコ ₂₃ 加熱式タバコ ）を吸っている

その他同居家族 → （ ₂₄ 紙巻きタバコ ₂₅ 加熱式タバコ ）を吸っている

（裏面へつづく）

