

学校番号〇〇〇

【事前質問票】

すべての保護者の方がご記入をお願いします。

4年 組 番 (ふりがな)
児童名： _____

設問1～10まで、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（iQOS、PloomTECH、glo等）です。

- 1 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✓）
 思う 思わない わからない
- 2 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（あてはまるものに✓）
 完全禁煙の店 分煙の店の禁煙席 分煙の店の喫煙席 喫煙可能な店
 気にしたことはない
- 3 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✓）
 思う 少し思う あまり思わない 思わない
- 4 加熱式タバコも、紙巻きタバコと同様に有害だと思いますか（1つに✓）
 思う 思わない わからない
- 5 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✓）
 知っている 知らない
- 6 同居のご家族でタバコを吸う人は、何人ですか
 人

（裏面へつづく）

- 7 同居のご家族で、タバコを吸っている人は誰で、何を吸っていますか（あてはまるものに✓）
- 父 →（ 紙巻きタバコ 加熱式タバコ 紙巻きタバコと加熱式タバコ両方）を吸っている
- 母 →（ 紙巻きタバコ 加熱式タバコ 紙巻きタバコと加熱式タバコ両方）を吸っている
- その他→（ 紙巻きタバコ 加熱式タバコ 紙巻きタバコと加熱式タバコ両方）を吸っている
- 同居の家族でタバコを吸う人はいない
- 8 喫煙するご家族は、家や車のどこでタバコを吸っていますか（あてはまるものすべてに✓）
- 台所 換気扇の下 居間 寝室 トイレ その他の空間
- ベランダ・庭 車の中 家や車の中で吸う家族はいない
- 同居の家族でタバコを吸う人はいない
- 9 ご家庭内で1日に吸うタバコの本数を教えてください（2人以上いる場合は、合計本数を✓）
- 紙巻きタバコ ～5本 ～10本 ～15本 ～20本 21本以上
- 加熱式タバコ ～5本 ～10本 ～15本 ～20本 21本以上
- 同居の家族でタバコを吸う人はいない
- 10 尿検査（尿中コチニン値測定）を希望しますか（1つに✓）

希望します

希望しません

希望されない理由をお聞かせください。

保護者氏名 _____

(保護者署名)

以上で、質問は終了です。ご協力ありがとうございました。

10月23日（水）までに、全員ご提出ください。