

## 健診の機会を活用した医師による簡易禁煙指導のアンケート

《本アンケートは協会けんぽ北海道支部から受託した簡易禁煙指導の業務により実施しています》

受診者氏名 \_\_\_\_\_ (性別： 男 ・ 女 )

年齢： 30代 ・ 40代 ・ 50代 ・ 60代 ・ 70代 \_\_\_\_\_

以下の項目についてご回答ください。(該当する番号に○をお願いいたします)

### ① 現在、使用しているタバコについて

- 1 紙タバコ
- 2 加熱式タバコ (アイコス・プルームテック等)
- 3 1、2両方

### ② 喫煙している場所について

- 1 自宅のみ
- 2 職場のみ
- 3 自宅、職場の両方

### ③ 今回の禁煙に関するアドバイスを受けて、禁煙について

- 1 1ヵ月以内にやってみようと思う。
- 2 6ヵ月以内にやってみようと思う。
- 3 まだその気にならない。

### ④ 禁煙外来の利用について

- 1 利用したいと思う。
- 2 検討したい。
- 3 利用しようとは思わない。

ご回答ありがとうございました。

今回、ご回答いただいた内容については、個人を特定しない形で集計し、今後の禁煙事業の取り組みの参考にさせていただきます。