

・該当する項目の□にレ点を記入ください（Word をご使用の方は□の上をクリックすると☒となります。）

☐ 健康のため ☐ 金銭面 ☐ 家庭環境の変化（結婚・出産など） ☐ 周囲の方々からの勧め
☐ その他（ ）

☐ 市HP
 ☐ 広報誌
 ☐ 医療機関からの紹介
 ☐ 周囲の方々からの紹介
☐ その他（ ）

☐ ガム ☐ パッチ(貼り薬) ☐ 内服薬

☐ よかった ☐ よくなかった(理由 _____) → Q6へ

☐ 家族等が喜んだ
 ☐ せき・たんがなくなった
 ☐ 食事が美味しくなった

☐ お金の節約になった
 ☐ たばこを吸う場所を探さなくてよかった
 ☐ 運動が楽になった

☐ 臭いを気にしなくてよかった
 ☐ たばこを吸いたいイライラがなくなった

☐ その他 ()

☐ 本人
 ☐ パートナー（夫・妻など）
 ☐ 子ども・孫
 ☐ その他家族

☐ 職場の人など
 ☐ その他（ ）

☐ なかった ☐ あった→ 理由：☐ 通院がめんどろだった ☐ 吸いたくなった
 ☐ その他（ ）

☐ 苦しい時期はなかった ☐ 初日 ☐ 2～3日 ☐ 1週間以内 ☐ 1か月以内
☐ その他（ ）

☐ 周囲への宣言 ☐ アプリ ☐ ノートなどへの記録 ☐ その他()

☐ 絶対に吸わない ☐ 吸わないと思う ☐ 吸ってしまうかもしれない ☐ その他 ()

☐ 勧めたい ☐ 勧めたくない (いずれの場合もあれば理由:)

☐ よかった ☐ よくなかった (いずれの場合もあれば理由:)

Q13 禁煙治療のご感想や、静岡市のたばこ対策、治療費助成などについてご意見があればお聞かせください

--

ご協力ありがとうございました。回答内容は今後の施策の参考とさせていただくほか、市ホームページ等で公表させていただきます。今後、あと2回（完了6か月後、1年後）、同様のアンケートにご協力をお願いします。

実績報告書（様式5）等とともにご提出をお願いします。