

募集中

『屋内禁煙』や『敷地内禁煙』に取り組んで、

「受動喫煙防止宣言施設」

に登録しませんか!

受動喫煙防止宣言施設って何？

従業員の方や、お店を利用するお客様がたばこの煙にさらされることを防ぐために、屋内または敷地内の「禁煙」に取り組むことを宣言していただいた施設・事業所です。

宣言いただいた施設・事業所には、登録書を交付するほか、施設・事業所名をホームページ等で紹介します。



対象施設 及び 登録区分

- 「秋田県内に所在する民間施設・事業所」が対象となります。
※官公庁施設、小、中、高等学校、児童福祉施設等を除く
- 「屋内禁煙施設」または「敷地内禁煙施設」として登録いただけますが、施設の種類によって、登録できる区分が異なりますので御注意ください。

屋内禁煙施設



要件

屋内に喫煙可能な場所を設置しないこと

※時間帯で禁煙・喫煙可を区分することはできません

敷地内禁煙施設



要件

敷地内に喫煙可能な場所を設置しないこと

※時間帯で禁煙・喫煙可を区分することはできません
※屋外に喫煙可能な場所を設置できません

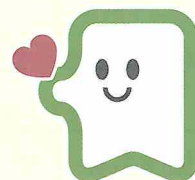
お申込み
お問い合わせ

全国健康保険協会秋田支部(協会けんぽ秋田支部)

TEL 018-883-1893 FAX 018-883-1451

秋田県 健康福祉部 健康づくり推進課

TEL 018-860-1428 FAX 018-860-3821



みんなで健康寿命日本一!

F A X 送 信 票

提出先 1

申請者が全国健康保険協会(協会けんぽ)に加入している場合
→ 全国健康保険協会秋田支部(協会けんぽ秋田支部)

F A X 018-883-1451

電話番号 018-883-1893

所在地 〒010-8507

秋田市旭北錦町5-50 シティビル秋田2階

※FAXの他、郵送、持参でも申請できます。

提出先 2

県に提出する場合
→ 秋田県健康づくり推進課

F A X 018-860-3821

電話番号 018-860-1428

所在地 〒010-8570

秋田市山王4-1-1

M a i l kenkou@pref.akita.lg.jp

※FAXの他、郵送、メール、持参でも申請できます。

施設・事業所名			
所在地	〒 ー		
電話番号		F A X 番号	
メールアドレス			
ホームページアドレス			
担当部署		担当者氏名	
区 分 及 び 種 別	<input type="checkbox"/> 屋内禁煙施設(屋内に喫煙可能な場所を定めない)		
	<input type="checkbox"/> 事業所(事務所) <input type="checkbox"/> 飲食店 <input type="checkbox"/> 宿泊施設(ホテル・旅館) <input type="checkbox"/> 体育館 <input type="checkbox"/> 屋外競技場 <input type="checkbox"/> 劇場 <input type="checkbox"/> 観覧場 <input type="checkbox"/> 遊技場 <input type="checkbox"/> 娯楽施設 <input type="checkbox"/> 集会場 <input type="checkbox"/> 展示場 <input type="checkbox"/> 美術館 <input type="checkbox"/> 博物館 <input type="checkbox"/> 百貨店 <input type="checkbox"/> 商店 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 社会福祉施設(児童福祉施設を除く) <input type="checkbox"/> その他()		
種 別	<input type="checkbox"/> 敷地内禁煙施設(敷地内に喫煙可能な場所を定めない)		
	<input type="checkbox"/> 大学・専修学校等 <input type="checkbox"/> 医療機関(病院・診療所・歯科診療所) <input type="checkbox"/> 薬 局 <input type="checkbox"/> 介護老人保健施設 <input type="checkbox"/> 施術所 <input type="checkbox"/> 駅・空港 <input type="checkbox"/> フェリー、バスターミナル等 <input type="checkbox"/> 事業所(事務所) <input type="checkbox"/> 飲食店 <input type="checkbox"/> 宿泊施設(ホテル・旅館) <input type="checkbox"/> 体育館 <input type="checkbox"/> 屋外競技場 <input type="checkbox"/> 劇場 <input type="checkbox"/> 観覧場 <input type="checkbox"/> 遊技場 <input type="checkbox"/> 娯楽施設 <input type="checkbox"/> 集会場 <input type="checkbox"/> 展示場 <input type="checkbox"/> 美術館 <input type="checkbox"/> 博物館 <input type="checkbox"/> 百貨店 <input type="checkbox"/> 商店 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 社会福祉施設(児童福祉施設を除く) <input type="checkbox"/> その他()		
協会けんぽ秋田支部 加入状況	<input type="checkbox"/> 加入している(協会けんぽ健康保険証の記号:) <input type="checkbox"/> 加入していない (注)協会けんぽ健康保険証の記号は7~8桁の数字です。		
<input type="checkbox"/> 本社・本店等のみでなく支店等も含め、一括で申請する。(該当する場合は、下記に施設・事業所数を記入してください。)			
申請施設 事業所数	箇所(本社・支店等を含む) (注)2箇所以上の施設を申請する場合は、別紙で施設名簿を添付してください。		

※該当する口の箇所にし点を入れてください。

上記のとおり申請します。

年 月 日

施設・事業所名

管理者氏名

秋田県知事 あて

備考:※の欄は記入しないでください。

受付機関名称	※	受付年月日	※	年	月	日
--------	---	-------	---	---	---	---