

喫煙室を複数設置した場合は、喫煙室ごとに作成してください。

喫煙室の要件に対する適合状況の確認結果（例）

受動喫煙防止対策を実施した事業場（店舗名など）の名称を記載してください。

1. 測定の実施日等

(1) 事業場の名称	厚生労働食堂 霞が関店
(2) 測定の実施日時	平成 25 年 7 月 16 日（火）
(3) 測定場所	店舗内に設置した喫煙室
(4) 測定時間	14 : 00 ~ 14 : 30
(5) 測定実施者	(所属) 厚生労働商事株式会社 (氏名) 安衛 一郎

喫煙室を複数設置した場合は、どの喫煙室かわかるように記載してください。

2. 喫煙室の概略図（主要な設備、測定機器の配置）

喫煙室のふかん図を記載し、主要な設備（換気扇など）、出入り口などの開口部や測定地点が大まかにわかるように記載してください。

また、測定時にのれんなどを使用した場合は、のれんの概要（大きさ・使い方）を記載してください。

3. 測定結果 測定時の“のれん”などの使用（有・無）

測定項目 (測定場所)	測定点の高さ (床から)	風向※ ¹	風速の実測値※ ²
風向・風速 (喫煙室の出入口)	上部 1.8 m	<input checked="" type="radio"/> 非喫煙区域から喫煙室の内側へ <input type="radio"/> その他()	0.27 m/s
	中央部 1.2 m	<input checked="" type="radio"/> 非喫煙区域から喫煙室の内側へ <input type="radio"/> その他()	0.32 m/s
	下部 0.6 m	<input checked="" type="radio"/> 非喫煙区域から喫煙室の内側へ <input type="radio"/> その他()	0.23 m/s

※¹：当てはまる記号に○をすること。なお、イの場合は具体的に記述すること。

風向は、スモークテスター、線香等を利用して確認すること。

※²：2回以上測定して、その平均値を記載することが望ましい。