

自宅近隣の受動喫煙被害のご相談に当たり、以下をお分かりになる範囲でご記入ください。

分類	No.	設問
貴方について	1	貴方の氏名をお知らせください。
	2	貴方のメールアドレスを記入ください
	3	貴方の連絡先となる電話番号をお知らせください
	4	お住まいはどちらですか(都道府県・市町村)
	5	居住形態をお知らせください。 ・集合住宅(賃貸or所有) ・一軒家(賃貸or所有) ・その他
被害について	6	加害者がどこで喫煙することにより被害を受けていますか？ (例:ベランダ/自室の換気扇の下/自室内/共用部分の廊下・階段/庭 等)
	7	どこで被害を受けていますか？ (例:ベランダ/自室内 等) 被害は、貴方の家の窓を開けている時ですか？ 窓を閉めても入ってきますか？ (例:洗濯物が外に干せない/窓が開けられない・換気ができない/窓を閉めていても臭いが入ってくる 等)
	8	貴方の自宅/ベランダへはどのように煙が流れてきますか？ (例:ベランダ越しに/通気孔から/換気扇から/窓の隙間から/マンションの換気システムから 等) 空気の流れをなるべく特定して書いてください。
	9	被害を受けているのは誰ですか？ (貴方自身、ご家族等具体的に、夫・妻・子供も) 他の近隣住民でほかに苦しんでいる人もいれば書いてください。
	10	被害を受けている時間帯はいつですか？
	11	被害を受けて身体症状は出ていますか？ どのような身体症状が出ていますか？ (被害を受けている人毎に)
	12	診断書がある場合には、症病名・診断医師名も。
加害者について	13	加害者の家はどこにありますか？ (西隣・東隣等/階下/隣のマンション/隣接の家 等、あるいは加害者不明)
	14	加害者の家族構成を把握している範囲でお知らせください。 結婚しているか(夫婦ともに喫煙、夫喫煙・妻非喫煙)、 何歳の子どもがいるか(未成年の子どもがいるためベランダ喫煙している、子供も喫煙している)
	15	加害者の年齢はいくつくらいですか？
	16	加害者の職業はわかりますか？ 職業が分からなければ業務形態や社会的地位について。 (例:無職/定年退職/自宅で仕事/夜間の仕事/スーツを着ている・着ていない、等)
規約について	17	管理規約や細則にはどのような記載がありますか？ 役に立ちそうな規定がないか確認してください。 (例:ベランダは禁煙とする/共用部分は禁煙とする/ベランダ以外の共用部分は禁煙とする/悪臭の発生をしないこと、他の居住者の迷惑となる行為をしないこと、等)
自衛策	18	自衛策の状況は？ ・窓を閉め切っていて、換気できない ・ベランダに業務用の扇風機を設置したが、うまく風が流れない

交渉状況について	<p>19 加害者に対して直接交渉を行いましたか。 交渉した人、交渉する予定の人についてお知らせください。 ・貴方自身(年齢・性別も)・家族(年齢・性別も) ・管理会社の担当者、その他</p> <p>20 加害者に対する交渉状況など「いつ、どのように、何をしたか」を詳細にお知らせください。 話した内容、それに対する反応、その後の喫煙状況、 書面で送った場合にはその内容、それに対する反応、その後の喫煙状況、等</p>
望む解決方法	<p>21 貴方はどのような解決を望みますか？</p> <p>例)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ベランダではなく自室内で喫煙してもらいたい</li> <li>・自室内換気扇下の喫煙をやめてもらいたい</li> <li>・ベランダや自室以外の屋外で喫煙するようにしてもらいたい</li> <li>・何時から何時までの時間帯はベランダ喫煙しないでもらいたい</li> <li>・タバコを辞めさせたい・禁煙させたい</li> <li>・当該喫煙者に損害賠償請求したい、タバコ会社を訴えたい</li> </ul>
伝えたいこと	<p>22 その他、伝えたいことをご記入ください。</p>
協力	<p>23 上記相談内容を、タバコ対策に取り組むNPOの相談サポーターに、協力依頼・対策検討のために情報共有してもよいですか？ (全ての内容について提供してよい/1～3以外提供してよい/弁護士にのみ情報提供してよい)</p> <p>24 新聞・ラジオ・マスコミ等から、受動喫煙問題についての取材依頼があった場合に、ご紹介してもよいですか。 (連絡先を伝えてよい/その時点で検討したい/取材は受けたくない)</p>
その他	<p>25 禁煙団体・嫌煙団体への相談・参加・所属の有無</p>