

福岡県医師会 第 766 号 (地)
平成 29 年 6 月 9 日

各 医 師 会 長 殿

福岡県医師会
会長 松田 峻一良
(公 印 省 略)

受動喫煙防止対策を強化・実現のための署名への
更なるご協力について (協力依頼)

標記署名活動については、平成29年5月19日付福岡県医発第566号(地)にて、貴会宛に協力をお願い申し上げました。

今般、日本医師会より都道府県医師会及び郡市医師会に対して、平成29年6月6日付(地Ⅲ52F)にて、本署名活動で**署名数 300 万人**を目標とし、**会員 1 人当たり 20 名以上**の署名をお願いしたい旨通知がありました。本会としても受動喫煙防止対策を強化・実現するために、ひとりでも多くの方にご署名いただきたいと考え、別添のとおり「福岡県医師会 受動喫煙防止に関する宣言」とポスターを作成いたしました。

つきましては、本活動に対する貴会のご理解とご協力を賜りますとともに、医療機関待合室等における本ポスターの掲示並びに署名活動の実施について特段のご配慮を賜りますよう、貴会会員に対する周知協力方よろしくお願い申し上げます。

なお、

- 1) 福岡県医師会宣言とポスターは、本会より直接 A 会員へ送付しております。(別添参照)
- 2) 「福岡県医師会 受動喫煙防止に関する宣言」とポスターを本会ホームページに掲載する予定にしておりますので、ご活用くださいますようお願いいたします。
○福岡県医師会ホームページ「<https://www.fukuoka.med.or.jp/>」
- 3) 既に、日本医師会から貴会宛文書(平成29年6月6日付(地Ⅲ52F))にて中間集計を実施する旨ご連絡されておりますが、6月12日(月)現在の署名数(概数)を様式1にご記入いただき、6月14日(水)までに本会へ送付していただきますようお願いいたします。

【問合せ先】

(公社) 福岡県医師会

地域医療課 担当(北野・柴田)

〒812-8551 福岡市博多区博多駅南 2-9-30

電話 092-431-4564 FAX 092-411-6858

Email: fpma-chiiki@fukuoka.med.or.jp

福岡県医師会第 724 号（地）

平成 29 年 6 月 7 日

福岡県医師会
会員各位

福岡県医師会
会長 松田 峻一良
(公印省略)

受動喫煙防止対策を強化・実現のための署名へ
ご協力について（協力依頼）

拝啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

日本医師会では 2020 年の東京オリンピック・パラリンピック大会に向け、たばこ対策を抜本的に取り組む姿勢を示す必要があるため、「国民の健康を守る専門家集団」として、国民の健康を第一に考え、例外規定や特例を設けることなく受動喫煙の防止対策を強化・実現するための署名活動を全国民を対象に実施されております。

わが国の受動喫煙による健康被害への対策は、世界保健機関（WHO）から「世界最低レベル」と指摘されており、少なくとも年間 1 万 5 千人が受動喫煙を受けなければ、がん等で死亡せずに済んだと推計されています。屋内における喫煙は単なるマナーや嗜好の問題ではなく、国民の健康問題として捉えていくべきであり、非喫煙者を受動喫煙による健康被害から完全に守るためには、日本全体で屋内 100% 全面禁煙とする国際水準の受動喫煙防止法や条例の制定が不可欠です。

厚生労働省では受動喫煙防止対策を強化する法案の成立に向けて取り組まれていますが、飲食店の経営に影響を及ぼす等の懸念から改正案について反対や慎重の意見が出ており、現状のままでは法案の国会提出も危ぶまれる状況にあります。

今般、日本医師会より都道府県医師会及び郡市医師会に対して、本署名活動で署名数 300 万人を目標とし、会員 1 人当たり 20 名以上の署名をお願いしたい旨、通知がありました。これを受け本会としても受動喫煙防止対策を強化・実現するべく、ひとりでも多くの方にご署名いただきたいと考え、別添のとおり福岡県医師会宣言とポスターを作成いたしました。

つきましては、本活動に対する貴殿のご理解とご協力を賜りますとともに、医療機関待合室等における本ポスターの掲示並びに署名活動について特段のご協力を賜りますようよろしくお願い申し上げます。

なお、

- 1) 関係資料は、①趣意書、②署名用紙です。署名用紙が不足する場合は、予めコピーいただくか、日本医師会ホームページ <http://www.med.or.jp/> からダウンロードできます。
- 2) 署名の際は、下記の項目に注意しご記入ください。
 - 署名は全国民を対象としています。未成年者の方の署名も可能です。
 - 氏名・住所をボールペン等でご記入ください。(鉛筆は不可)
 - 印は不要です。代筆の場合もサイン及び印は不要です。
 - 苗字・住所が同じ場合でも略式で記入しないでください。('ㇿ' または '同' は不可)
- 3) 署名用紙原本を 6月23日(金)〈必着〉 までに所属郡市医師会へご郵送いただきますようお願いいたします。

送付費用につきましては、誠に恐れ入りますが、ご負担をお願いします。
- 4) その他ご不明な点がございましたら、下記までお問合せください。

【問合せ先】

(公社) 福岡県医師会

地域医療課 担当 (北野・柴田)

〒812-8551 福岡市博多区博多駅南 2-9-30

電話 092-431-4564 FAX 092-411-6858

Email: fpma-chiiki@fukuoka.med.or.jp

福岡県医師会 受動喫煙防止に関する宣言
「たばこ煙の害からすべての人を守るために」

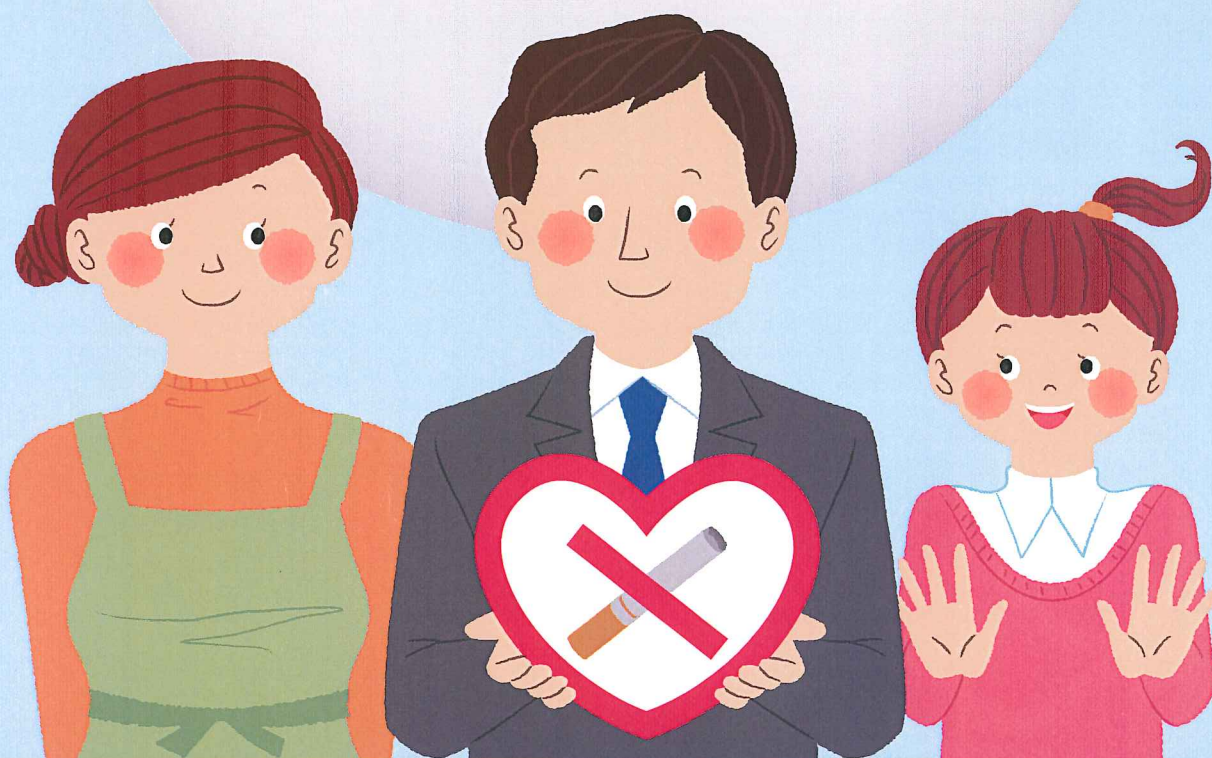
1. 県民に、たばこの健康被害について正しい知識を普及啓発し、受動喫煙防止を推進します。
2. 健康のために禁煙治療・禁煙支援体制の整備に努めます。
3. すべての医療機関、医師会館において全面禁煙を推進します。
4. 医師及び医療関係者の喫煙率ゼロを目指します。

平成29年6月1日

公益社団法人 福岡県医師会

受動喫煙防止対策への 署名活動にご協力下さい!!

あなたの周りにいる大切な人達を
たばこの煙の被害者に
させないために



受動喫煙防止対策を強化・実現するため、
署名活動を行っています。ぜひご協力下さい。

公益社団法人
FMA 福岡県医師会
Fukuoka Medical Association

様式 1 (郡市区医師会用)

平成 2 9 年 6 月 日

福 岡 県医師会 御中

署名中間集計報告書

郡市区医師会名 医師会

署名数 名

※6月14日(水)までに、福岡県医師会宛送付していただきますよう、よろしく
お願いいたします。

