**老人福利機構菸害防制檢核表**

填表日期： 年 月 日

1. **基本資料：**
2. 機構名稱：桃園市私立 老人長期照顧中心( 型)
3. 機構地址：
4. 業務負責人：
5. 姓名：
6. 連絡電話：
7. **檢核項目：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **項次** | **內容** | **符合** | **不適用** |
| **是** | **否** |
| 1. **禁菸管理**
 | 於機構之產權或使用範圍內，於所有入口處及其他適當地點，張貼禁菸標誌或除吸菸區外不得吸菸意旨之標示，並除吸菸區外，不得供應與吸菸有關之器物（諸如：菸灰缸、熄菸飲料罐、含菸蒂之水紙杯或任何熄菸器物）。 | □ | □ | □ |
| 設有室內吸菸室，須符合室內吸菸室設置辦法。 | □ | □ | □ |
| 設有室外吸菸區，須有明顯標示，且面積不得大於室外面積1/2，亦不得設於人員往來必經之路。 | □ | □ | □ |
| 加強菸害巡查，勸阻違規吸菸者，並有紀錄留存。 | □ | □ | □ |
| 1. **禁菸區規劃設置：**
 | (1)入口處設置禁菸標示，共 處。(2)設有吸菸區劃設如附件照片。 |  |  |  |

1. **附件：**(機構張貼禁菸標誌、劃設吸菸區域之照片及平面配置圖)

 印章: 　　機構負責人印章: