

# 「オンライン禁煙プログラム」終了時アンケート実施について

- 実施期間      8/15(金) ～ 9/30(月)
- 実施方法      マルコミアンケート(全16問)
- 対象者          3回目の受診から30日後のプッシュ通知に回答いただいた方、途中断念された方
- アンケート項目

質問1	氏名をご記入ください。
質問2	現在の喫煙状況を選択してください。 ①禁煙できている    ②吸う本数は減少した    ③以前と変わらない    ④その他
質問3	<b>【①禁煙できている方】</b> 今回、なぜ禁煙に成功できたと思いますか？工夫された点などもご記入ください。
質問4	<b>【①禁煙できている方】</b> 禁煙できたことで感じるメリットを率直にご記入ください。
質問5	<b>【②③を選択された方】</b> 今回、なぜ失敗してしまったと思いますか？その理由をご記入ください。
質問6	<b>【②③を選択された方】</b> 今後も禁煙にチャレンジしたいと思いますか？ ①チャレンジする    ②多分チャレンジする    ③多分しない    ④しない
質問7	<b>【④その他の方】</b> 具体的に現在の状況をご記入ください。
質問8	今後の「オンライン禁煙プログラム」の導入検討に向けて皆様の率直なご意見をお伺いします。 参加された「オンライン禁煙プログラム」は、禁煙支援のツールとして有効だと思いますか？ ①有効だと思う    ②ある程度有効だと思う    ③あまり有効ではない    ④有効ではない
質問9	質問8でそう思われた理由をご記入ください。
質問10	もしも今回の自己負担額が、成功でも失敗でもキャッシュバックが無く、保険適用相当 (3割負担)の15,000円だったとしたら、参加していましたか？ ①参加した    ②多分参加した    ③多分参加しない    ④参加しない

質問11	主に受診された時間をお選びください。 ①休日の午前中 ②休日の昼間～夕方 ③休日の夜間 ④出勤前 ⑤出勤日の休憩時間 ⑥業務終了後
質問12	医師とのオンライン受診が、画像が映らずに電話(音声)のみで行われた場合は、該当する受診回を全てお選びください。 ①1回目の受診時 ②2回目の受診時 ③3回目の受診時
質問13	禁煙補助薬の服薬で体調がすぐれない事がありましたか？ ①有った ②時々有った ③ほとんど無かった ④無かった
質問14	体調がすぐれなかった時の医師の対応やアドバイスを具体的にご記入ください。
質問15	これから禁煙を考えている方へのアドバイスをぜひお願いします。 ※お申込み時の掲載条件で、広報誌サラダ等でご紹介させていただく場合があります。
質問16	最後に、今回のオンライン禁煙プログラムについてのご意見やご感想を自由にご記入ください。