



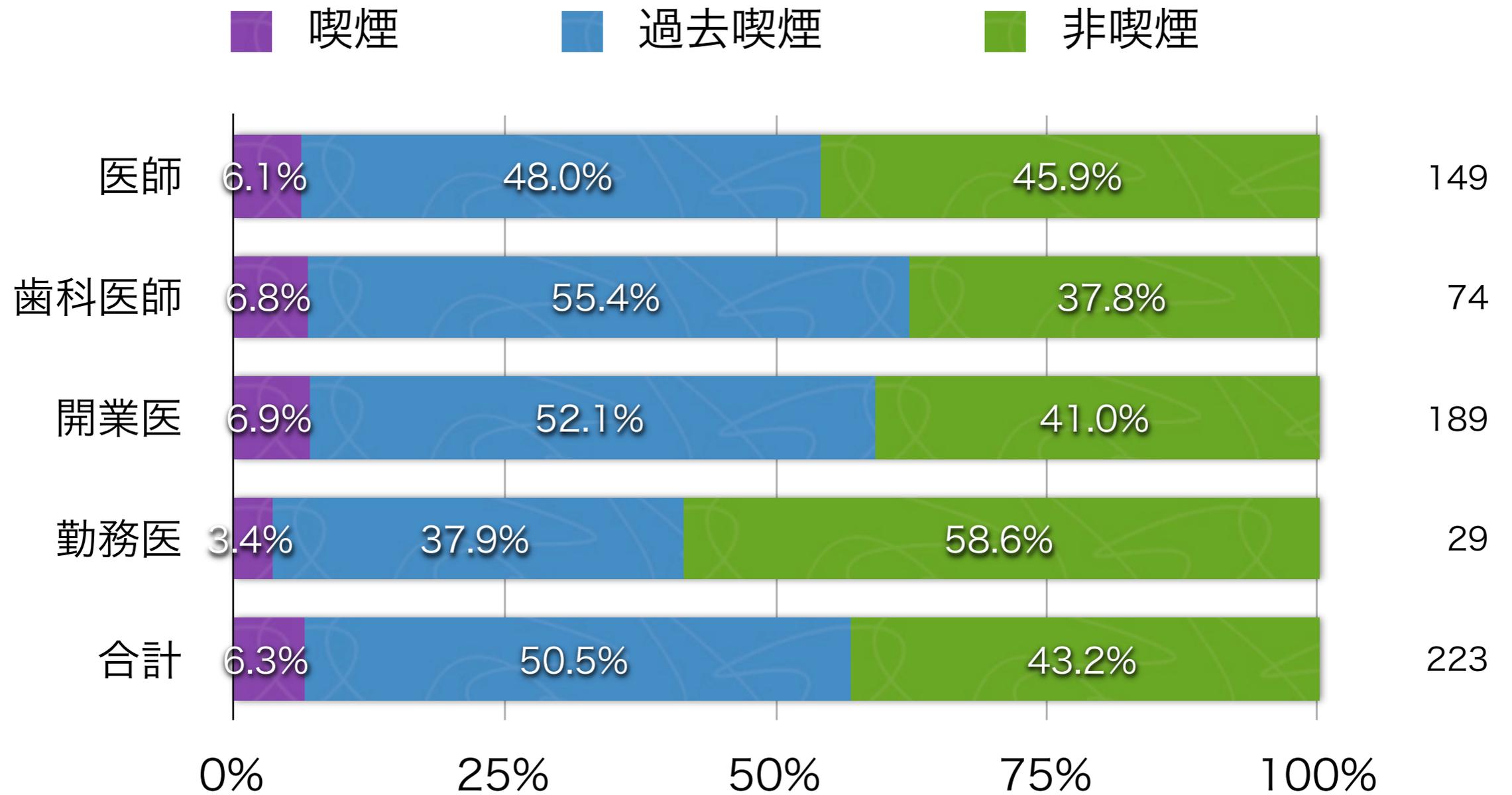


医療機関の禁煙化状況と 県内外の最新知識

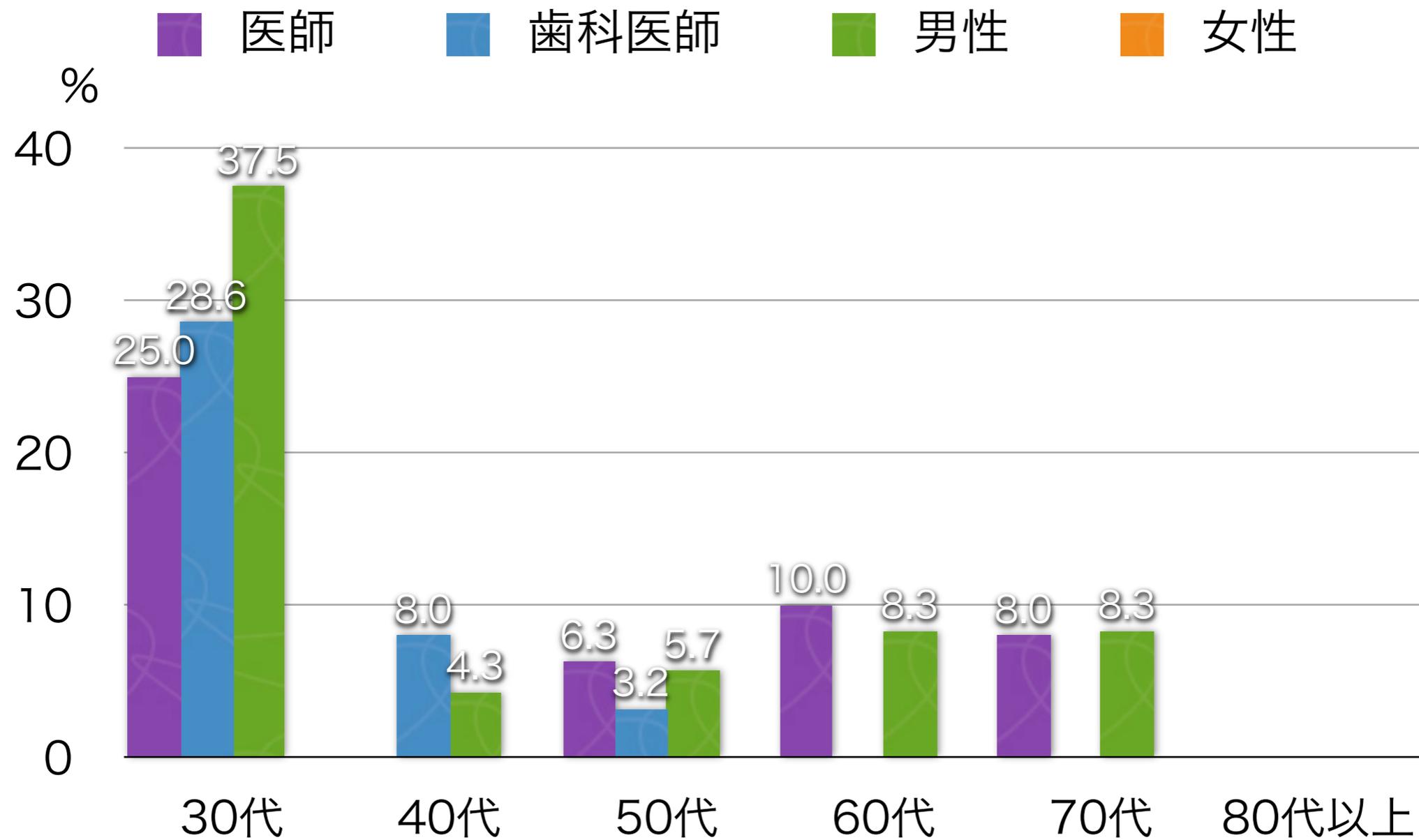
くば小児科クリニック 久芳康朗

医師・歯科医師の喫煙率

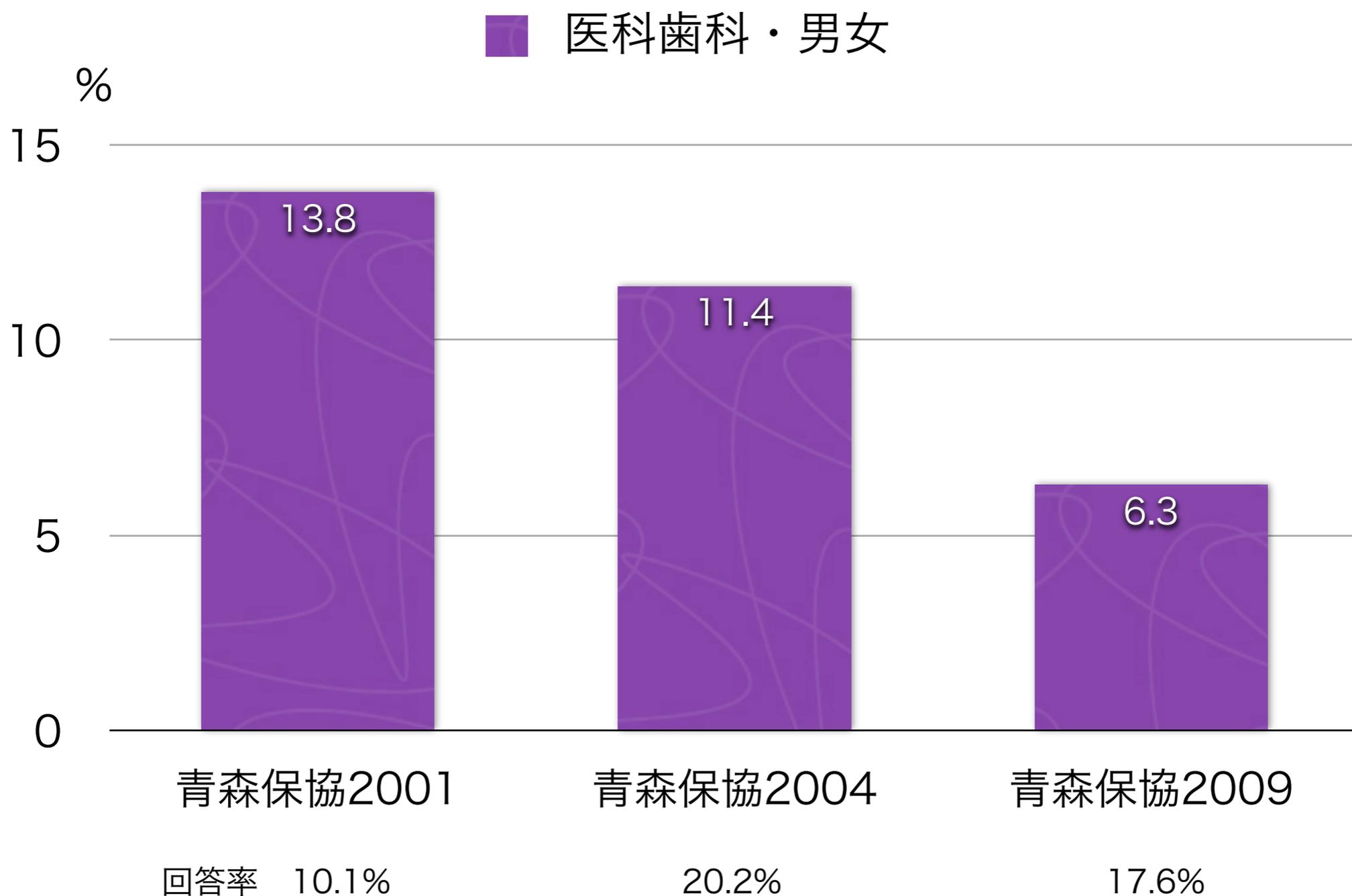
医師・歯科医師の喫煙率



医師・歯科医師の喫煙率 年代別

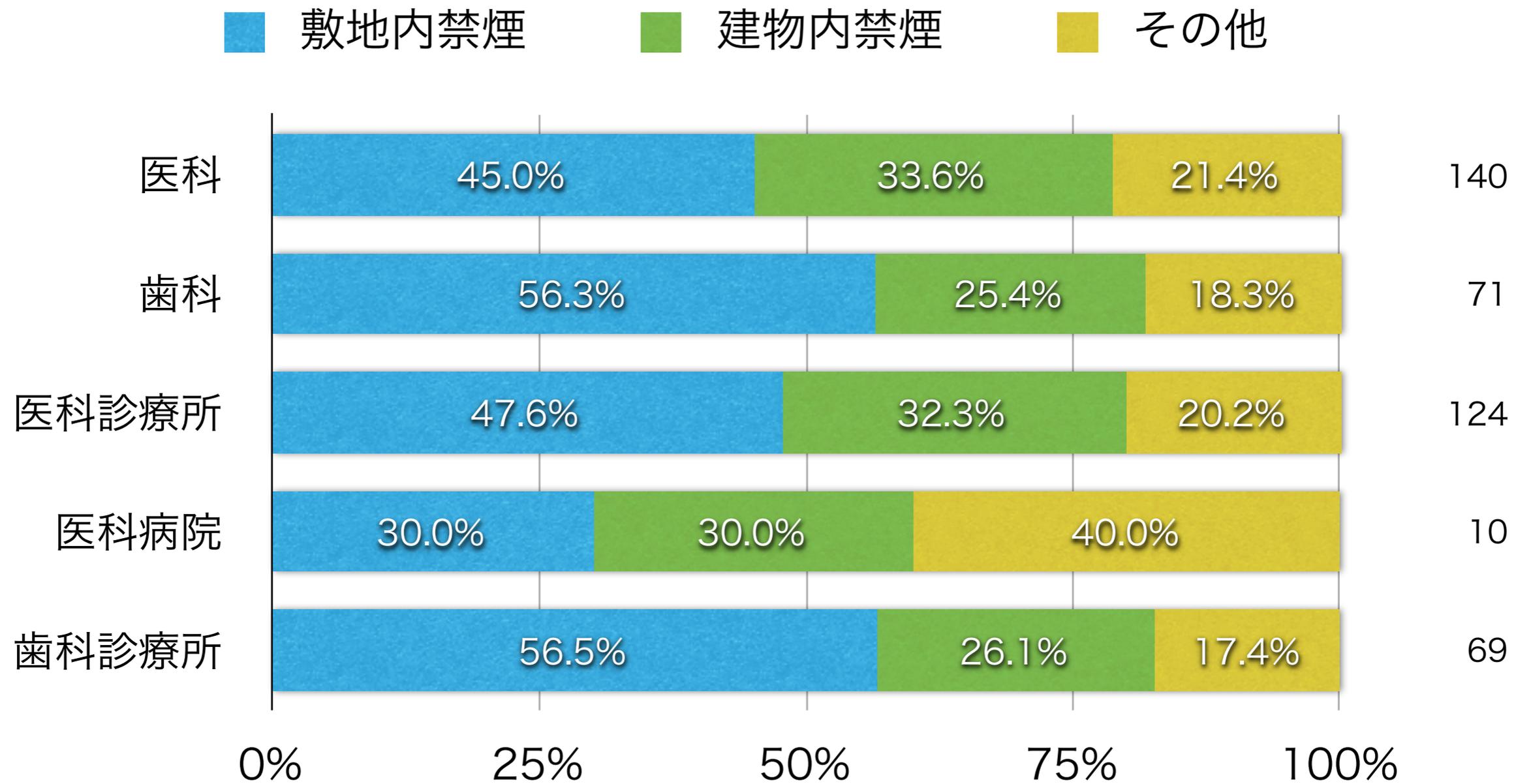


医師・歯科医師の喫煙率 2001 - 2009

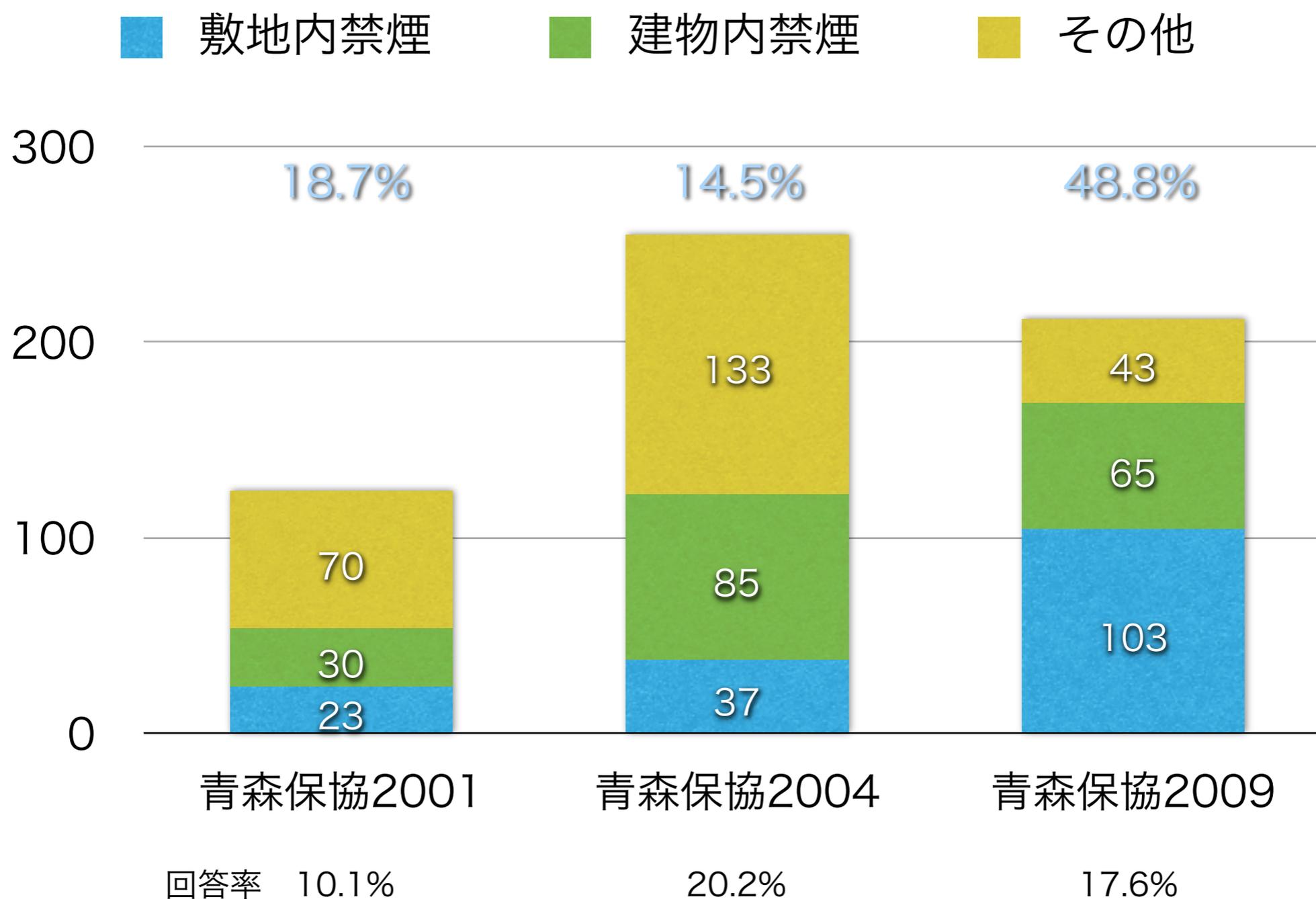


医療機関の禁煙化状況

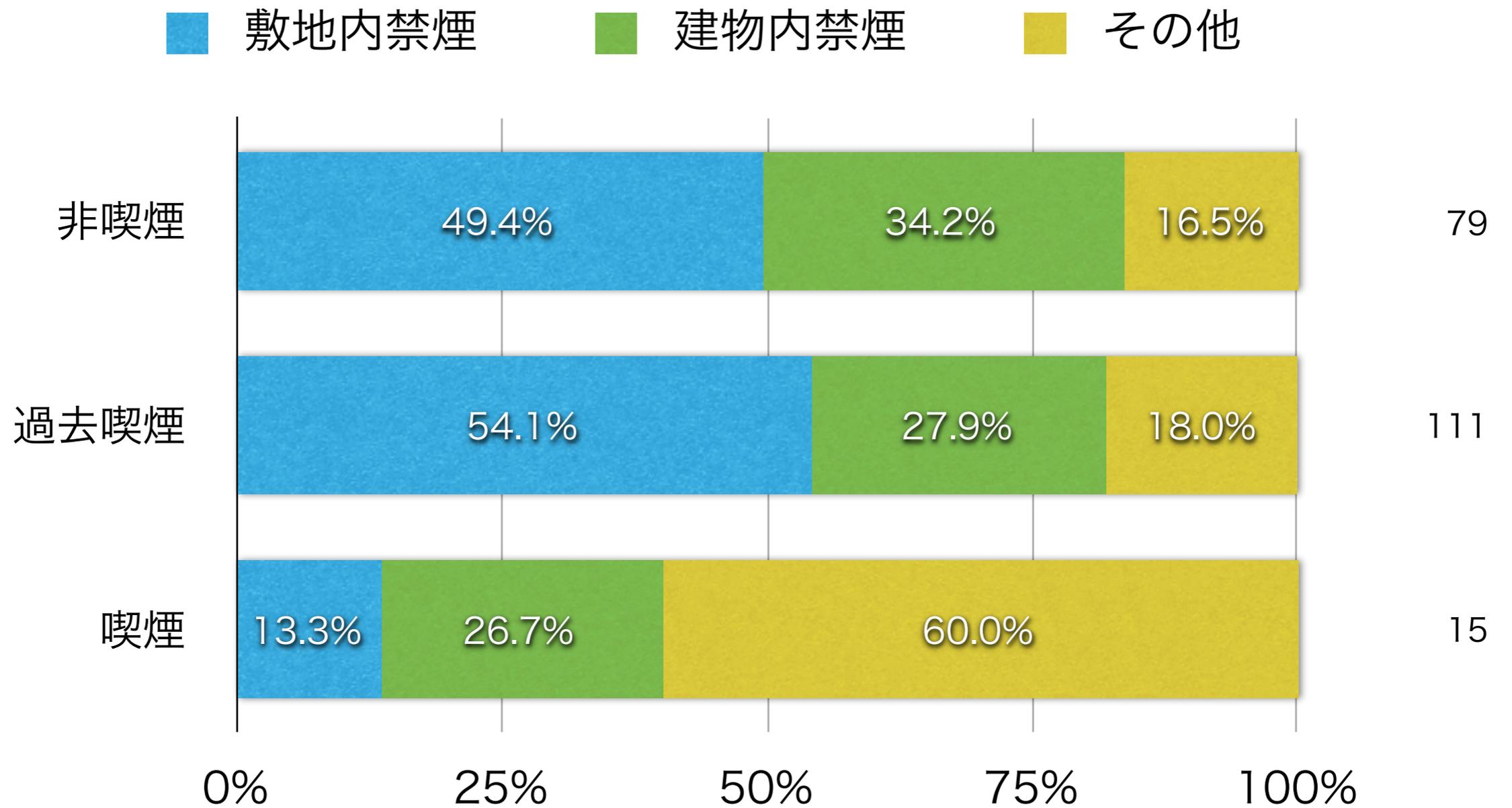
医療機関の禁煙化状況



敷地内禁煙の医療機関 2001 - 2009



院長の喫煙と禁煙化状況



自由意見

医療関係者の喫煙 医療機関の禁煙化 禁煙治療

- 医療機関に携わる者は全員喫煙すべきではない。医療人としての資格がないと考えている。
- 当院勤務職員はタバコを吸う人は男女を問わず採用しない
- 医師・歯科医師免許の要件に非喫煙者であることを入れるべき
- 医療施設内での禁煙は当然で非喫煙者が存在する全ての空間を禁煙にすべき。最終的には無煙社会を
- 禁煙指導の際、一番困るのが「○○先生は吸ってますよ」と患者から言われること。
- スタッフ全員喫煙者で困っている。その為に新人を雇用できない
- 施設内禁煙にしたいが、スタッフの同意がえられない。タバコを吸っている人は、医療機関に勤務していてもタバコ問題に関心ない人がいるのが問題
- 医療従事者は積極的に禁煙を患者さんに勧めるべきです
- 潜在的な禁煙ニーズに応える体制を医科歯科で作るべき
- 歯科でも禁煙治療が保険可能にしてほしい

考察

医師・歯科医師、医療スタッフの喫煙率ゼロと、
全ての医療機関の敷地内禁煙化を達成するためには？

- 非喫煙者のみ採用 勤務時間内禁煙（昼休みを含む）
- すべての大学の医・歯学部、看護学校等で禁煙教育
- 学会等の専門医や資格に「非喫煙者」を入れる
- 医師・歯科医師免許の資格に「非喫煙者」を入れる
- 受動喫煙防止法 すべての屋内公的施設全面禁煙
- 保険医療機関の施設基準に「敷地内喫煙」を入れる
- このような調査や議論が早期に不要となることを望む (-_-)

考察

医師・歯科医師、医療スタッフの喫煙率ゼロと、
全ての医療機関の敷地内禁煙化を達成するためには？

- 非喫煙者のみ採用 勤務時間内禁煙（昼休みを含む）
- すべての大学の医・歯学部、看護学校等で禁煙教育
- 学会等の専門医や資格に「非喫煙者」を入れる
- **医師・歯科医師免許**の資格に「非喫煙者」を入れる
- 受動喫煙防止法 すべての屋内公的施設全面禁煙
- 保険医療機関の施設基準に「敷地内喫煙」を入れる
- このような調査や議論が早期に不要となることを望む (-_-)

2009 衆院選・八戸市長選アンケート

衆院選	横山	中野渡	田名部	津島(恭)	江渡	大島	木村	高橋
政党	民主			自民			共産	
増税	反対	賛成	賛成	賛成	反対	反対	反対	その他
受動喫煙	その他	条例制定	分煙選択	条例制定	分煙選択	現状維持	分煙選択	法制化
路上喫煙	条例法律	?	条例法律	罰則なし	マナー	マナー	罰則なし	その他
タバコ農家	転作支援	転作支援	転作支援	転作支援	推進奨励	推進奨励	推進奨励	転作支援
自販機	現状維持	中止	中止	顔認証 中止	顔認証 中止	現状維持	現状維持	中止
タクシー	早期実施	早期実施	業界任せ	業界任せ	業界任せ	業界任せ	業界任せ	早期実施
喫煙	非喫煙	非喫煙	過去喫煙	非喫煙	喫煙	喫煙	非喫煙	非喫煙
事務所	禁煙	対策なし	分煙	禁煙	対策なし	対策なし	分煙	分煙

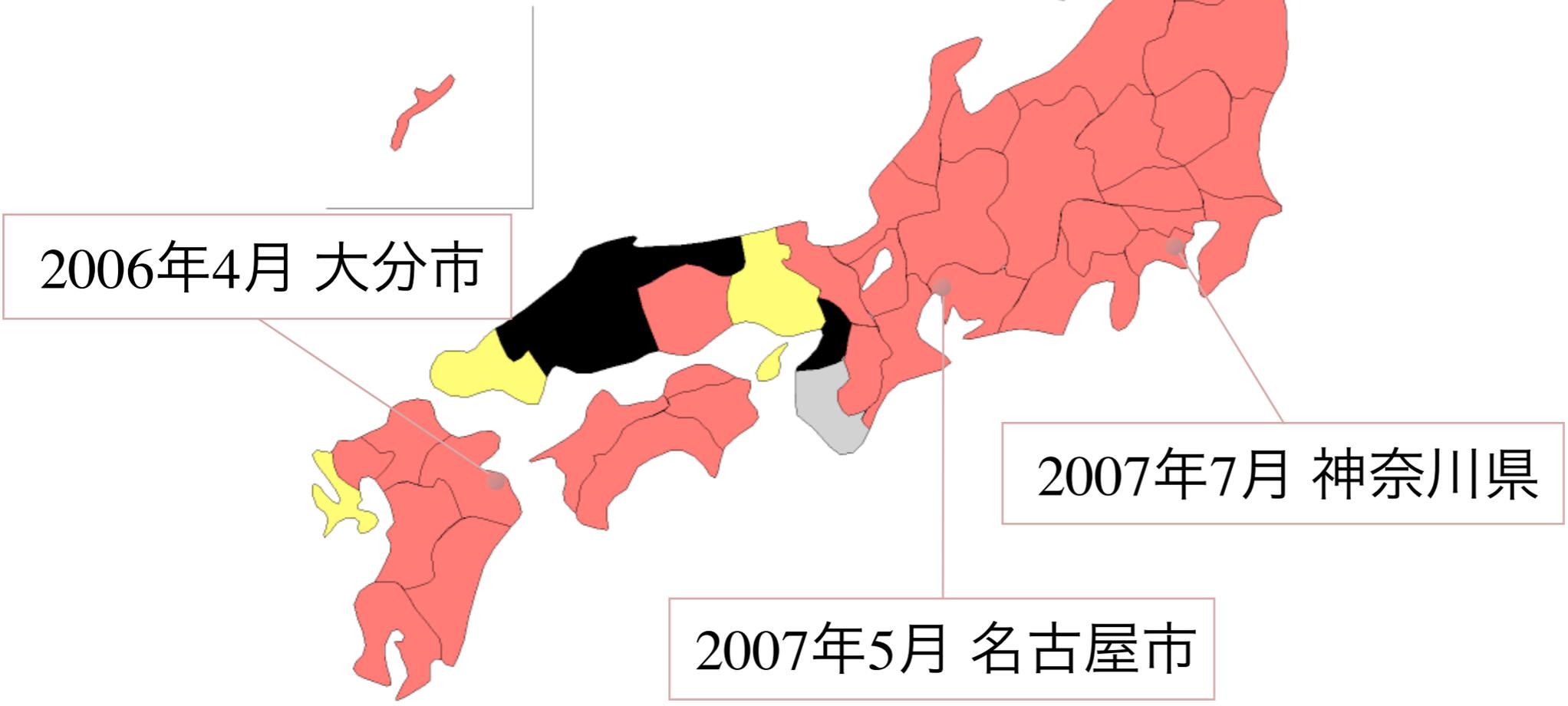
八戸市長選	小林	三浦
政党	自民	民主
増税	回答なし	その他
受動喫煙	回答なし	分煙選択
路上喫煙	回答なし	マナー向上
タバコ農家	回答なし	推進・奨励
自販機	回答なし	現状のまま
タクシー	回答なし	業界まかせ
喫煙	回答なし	過去喫煙
事務所	回答なし	分煙

禁煙タクシー

全県全車 禁煙タクシー

2009年4月

・ 宮崎、熊本、徳島で実施



実施 35

- 大分 長野
- 神奈川 静岡
- 山梨 富山
- 千葉 岐阜
- 愛知 秋田
- 茨城 新潟
- 東京 埼玉
- 福井 群馬
- 香川 福島
- 栃木 沖縄
- 岡山 石川
- 奈良 滋賀
- 福岡 愛媛
- 三重 鹿児島
- 山形 高知
- 佐賀 京都
- 宮崎 熊本 徳島

決定 1

- 宮城

検討中 6

- 北海道 青森
- 岩手 兵庫
- 山口 長崎

実施せず 1

- 大阪

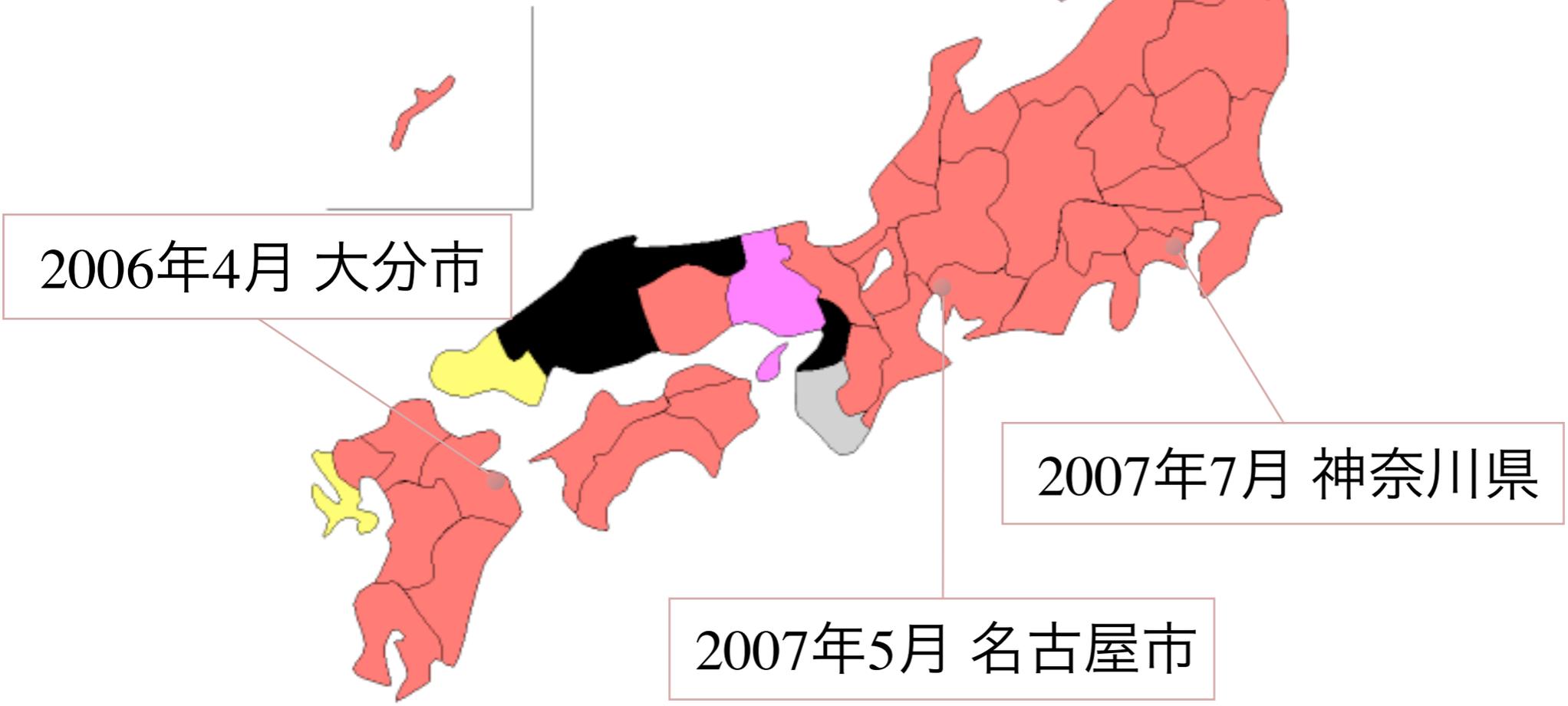
不完全禁煙 3

- 広島 鳥取 島根

全県全車 禁煙タクシー

2009年8月

・ 宮城で実施、未実施は残り11道府県



実施 36

- 大分 長野
- 神奈川 静岡
- 山梨 富山
- 千葉 岐阜
- 愛知 秋田
- 茨城 新潟
- 東京 埼玉
- 福井 群馬
- 香川 福島
- 栃木 沖縄
- 岡山 石川
- 奈良 滋賀
- 福岡 愛媛
- 三重 鹿児島
- 山形 高知
- 佐賀 京都
- 宮崎 熊本
- 宮城 徳島

決定 2

- 兵庫 青森

検討中 4

- 北海道 岩手
- 山口 長崎

実施せず 1

- 大阪

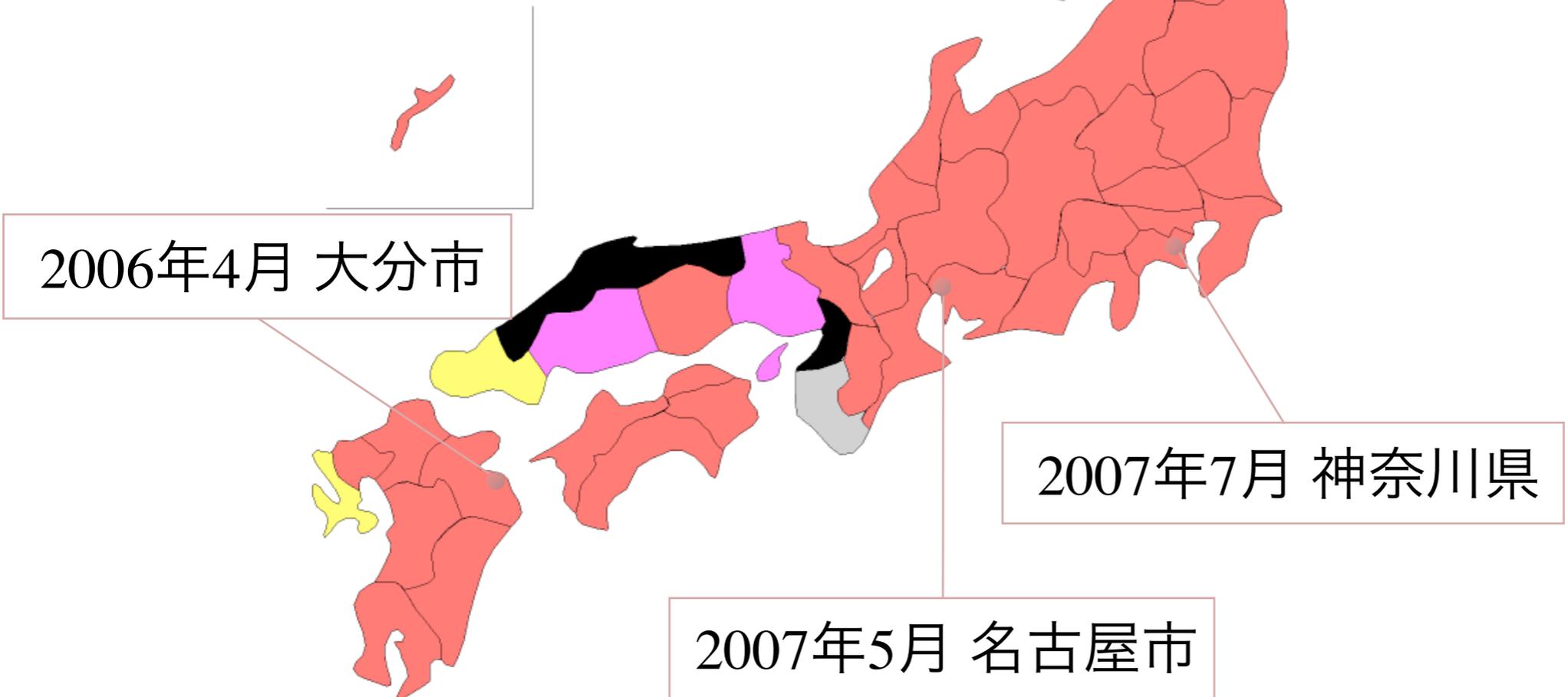
不完全禁煙 3

- 広島 鳥取 島根

全県全車 禁煙タクシー

2009年10月

・ 広島も2010年春に実施決定



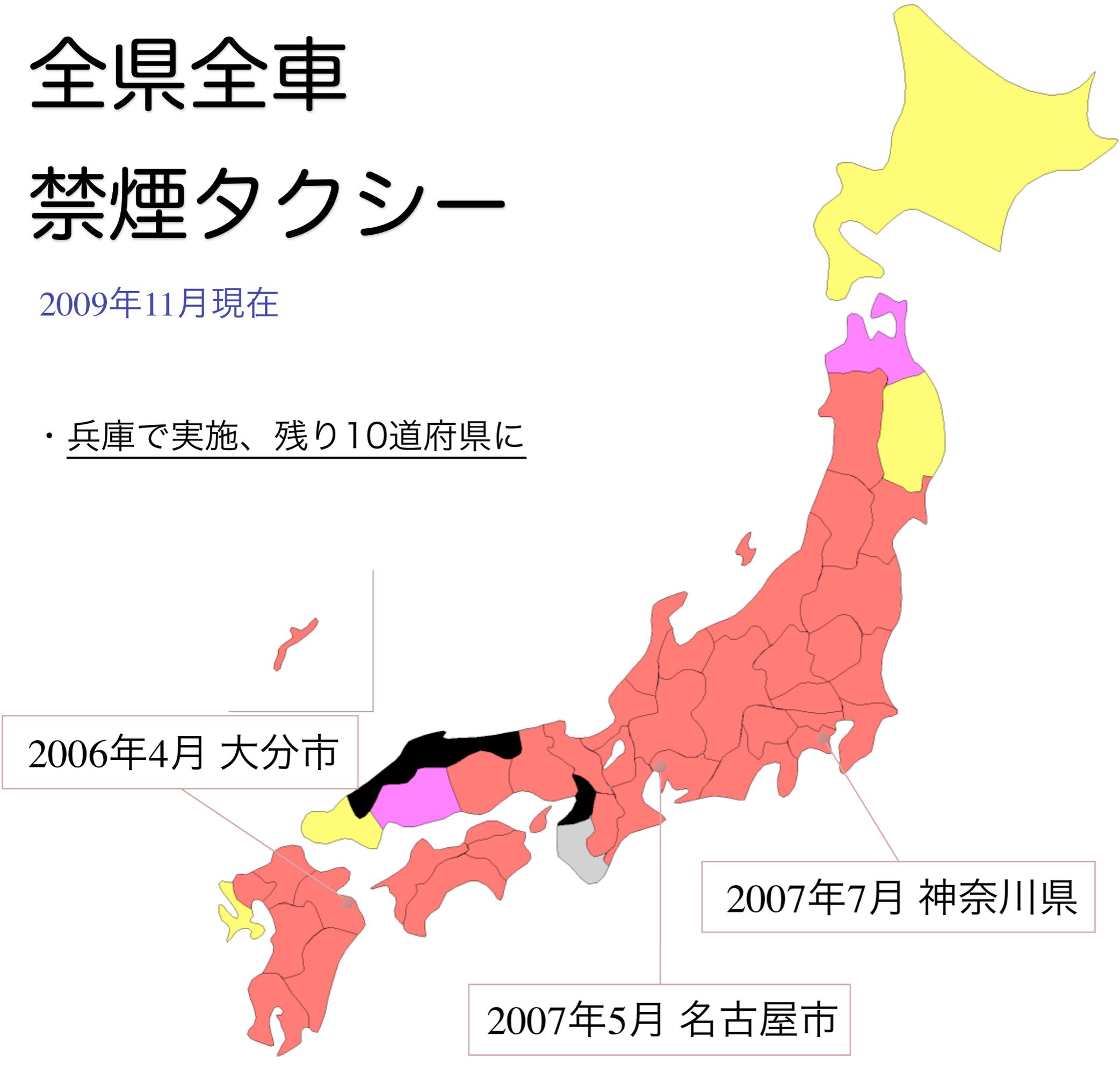
実施 36

- 大分 長野
 - 神奈川 静岡
 - 山梨 富山
 - 千葉 岐阜
 - 愛知 秋田
 - 茨城 新潟
 - 東京 埼玉
 - 福井 群馬
 - 香川 福島
 - 栃木 沖縄
 - 岡山 石川
 - 奈良 滋賀
 - 福岡 愛媛
 - 三重 鹿児島
 - 山形 高知
 - 佐賀 京都
 - 宮崎 熊本
 - 宮城 徳島
- 決定 3
- 兵庫 広島 青森
- 検討中 4
- 北海道 岩手
 - 山口 長崎
- 実施せず 1
- 大阪
- 不完全禁煙 2
- 鳥取 島根

全県全車 禁煙タクシー

2009年11月現在

・ 兵庫で実施、残り10道府県に



実施 37	
大分	長野
神奈川	静岡
山梨	富山
千葉	岐阜
愛知	秋田
茨城	新潟
東京	埼玉
福井	群馬
香川	福島
栃木	沖縄
岡山	石川
奈良	滋賀
福岡	愛媛
三重	鹿児島
山形	高知
佐賀	京都
宮崎	熊本
宮城	兵庫
	徳島
決定 2	
広島	青森
検討中 4	
北海道	岩手
山口	長崎
実施せず 1	
大阪	
不完全禁煙 2	
鳥取	島根

県タクシー協会むつ支部は東北新幹線新青森駅開業1年前となる12月1日から、川内、大畑、脇野沢地区を除く旧むつ市内で営業している6社、計118台を全面禁煙とすることを決めた。支部単位では県内初。舘岡清貴支部長が11日午前、タクシーの客待ち場所の一つであるむつ総合病院を訪れ、小川克弘院長に報告した。



県タクシー協会は5月に開いた総会で、2010年8月5日から、加盟121社約3100台を全面禁煙とする方針を決定している。

他支部に先んじて導入を決めた理由について舘岡支部長は、むつ総合病院が08年1月に敷地内の全面禁煙を実施し、その際に客待ちをしているタクシーの禁煙車化を求められていたことを挙げ、「禁煙は世の流れ。通院客や、新幹線効果で下北を訪れる観光客の健康面に配慮したい」と話した。

全車禁煙導入の報告を受けた小川院長は「受動喫煙防止に理解と協力を示していただき、ありがたい」と感謝していた。

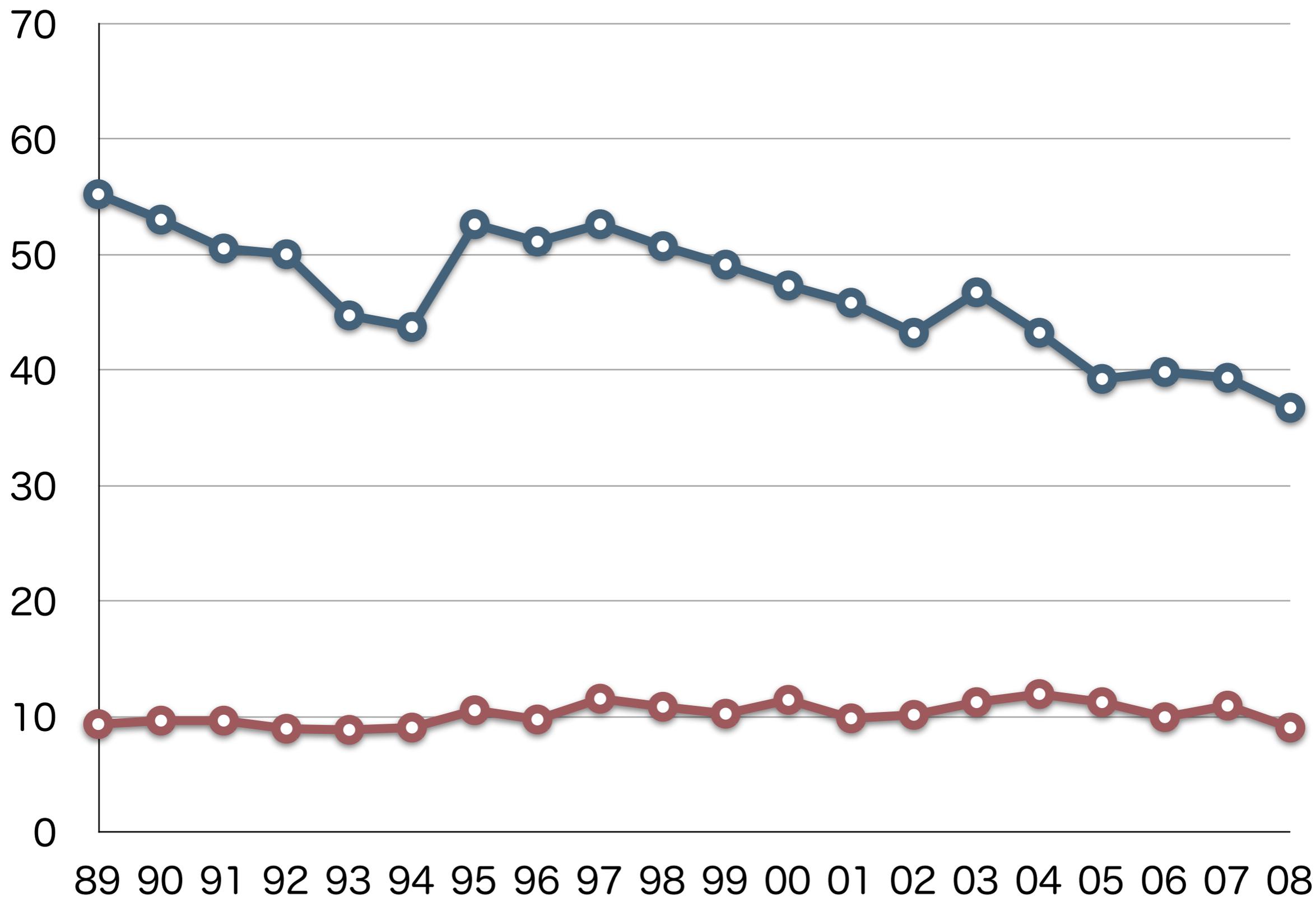
同支部は今後、車両の窓にステッカーを張ったり、車内に禁煙協力の文書を掲示して周知を図る。

JR下北駅前で客待ちをしていたタクシー運転手の男性(66)は「喫煙する乗客は少なくなった。自分も乗務していない時は吸うが、禁煙化に伴い、やめる決意をした。喫煙したいという乗客には、理解してもらおうよう努めたい」と話していた。

喫煙率とタバコ病死

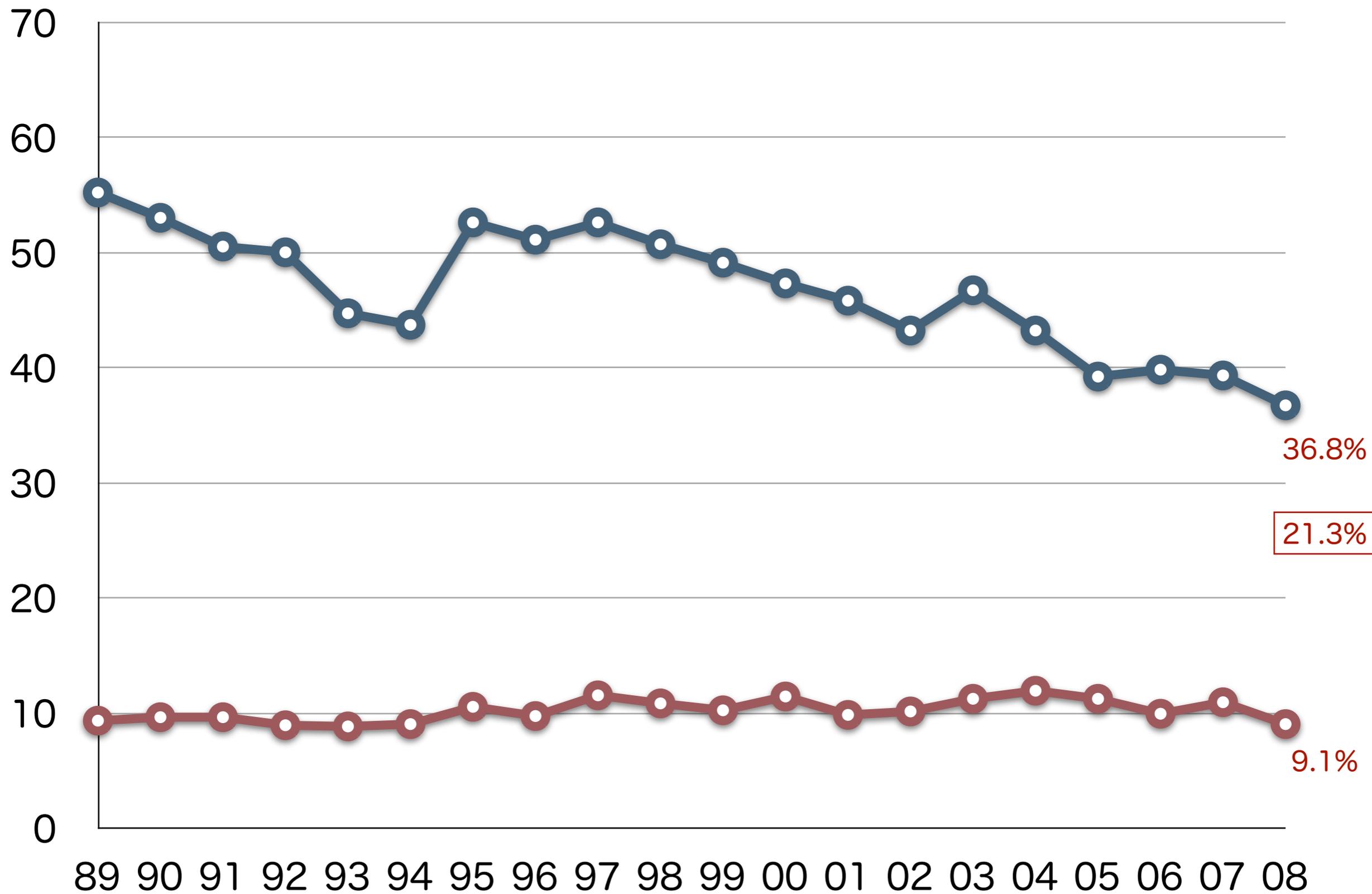
○ 男性

○ 女性

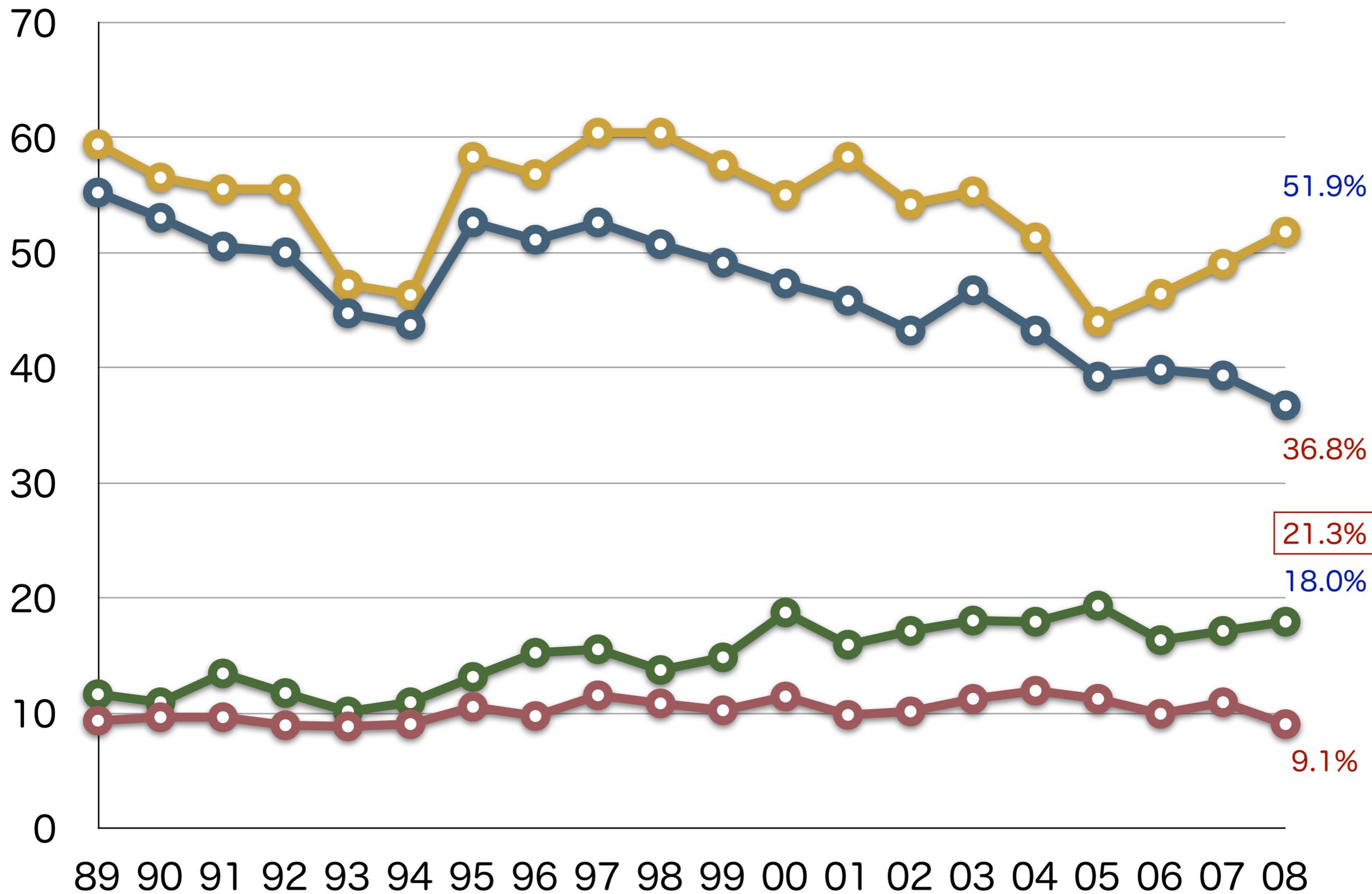


○ 男性

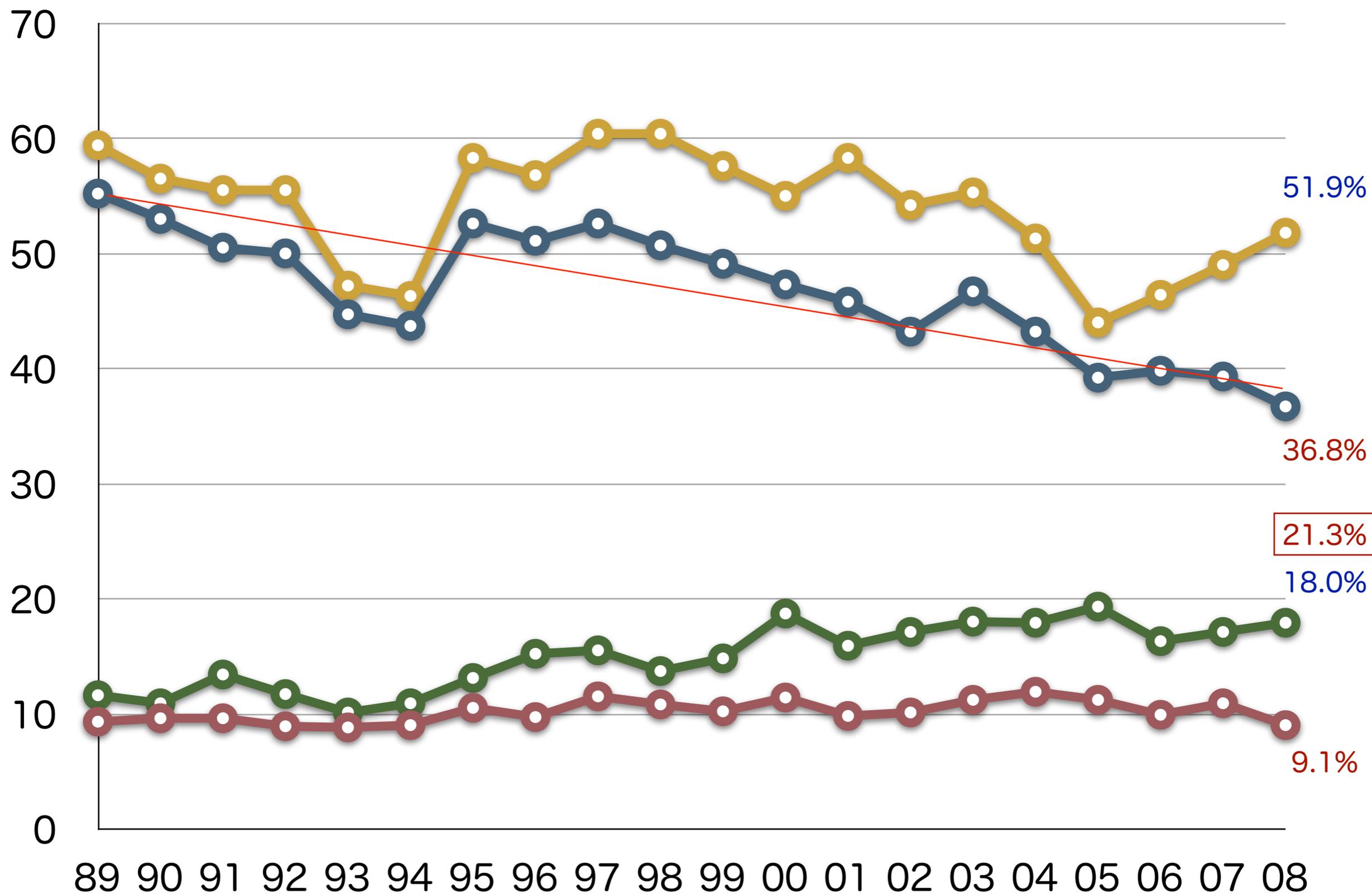
○ 女性



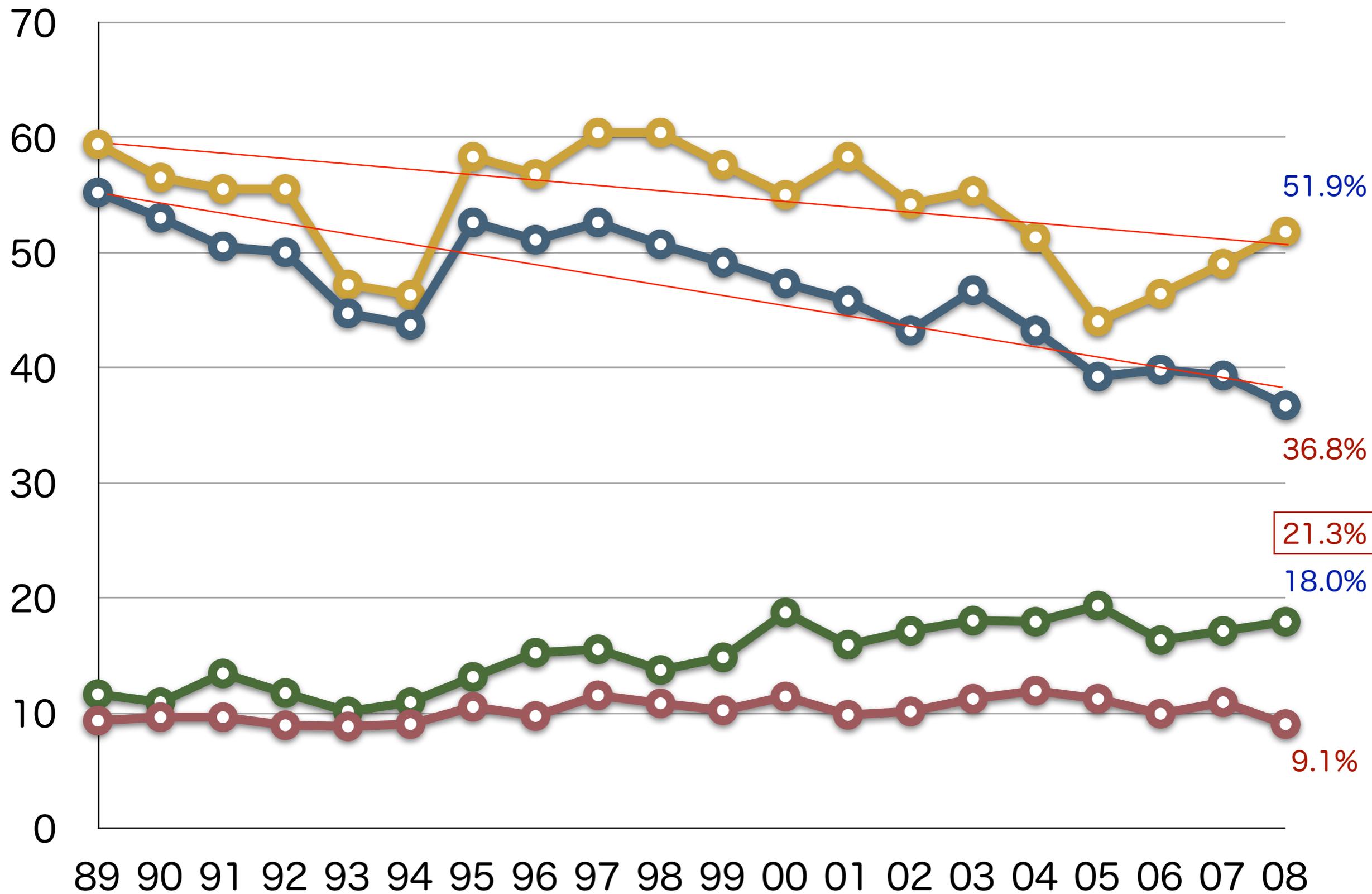
○ 男性 ○ 女性 ○ 男性40代 ○ 女性30代



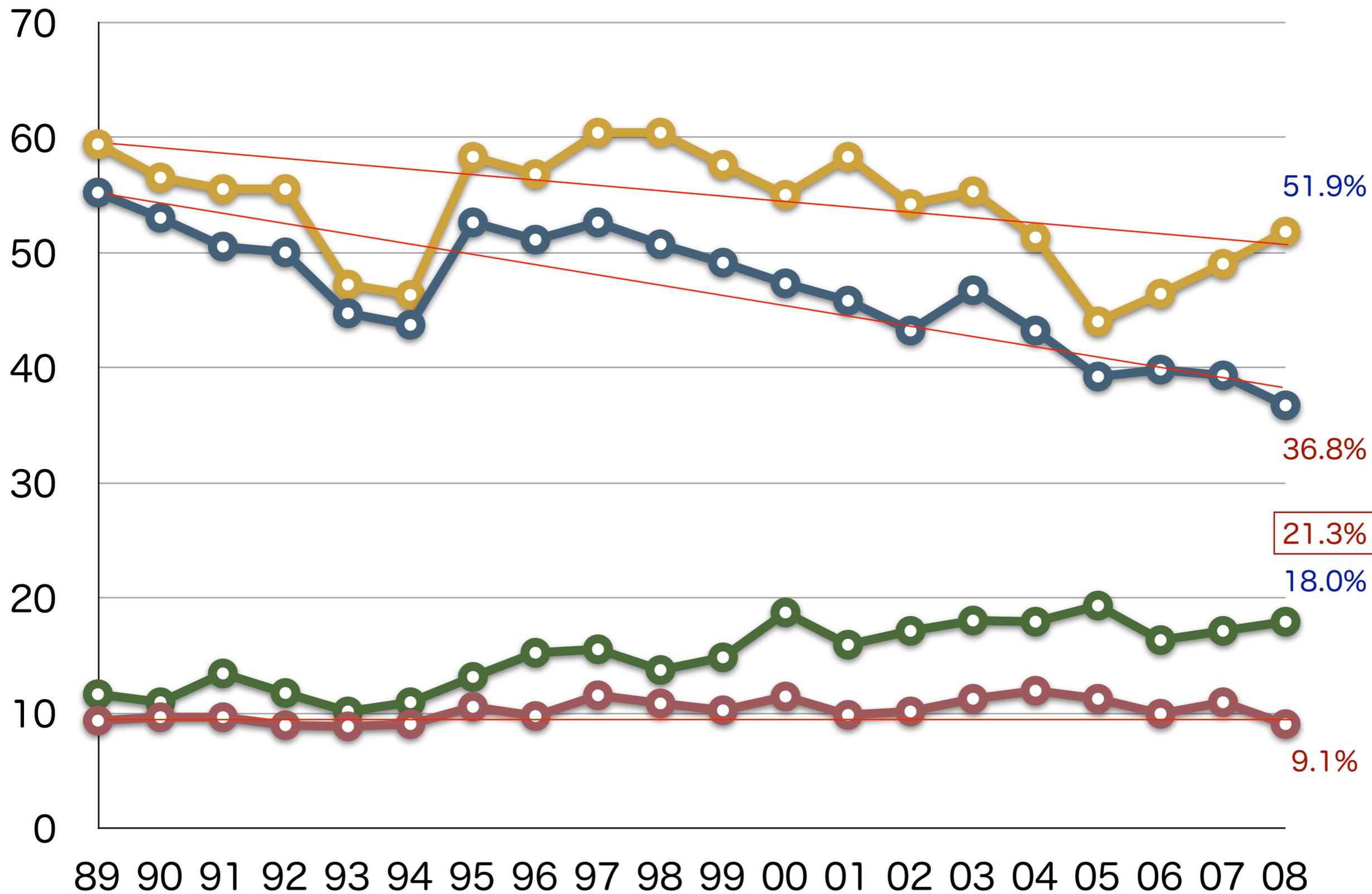
○ 男性
 ○ 女性
 ○ 男性40代
 ○ 女性30代



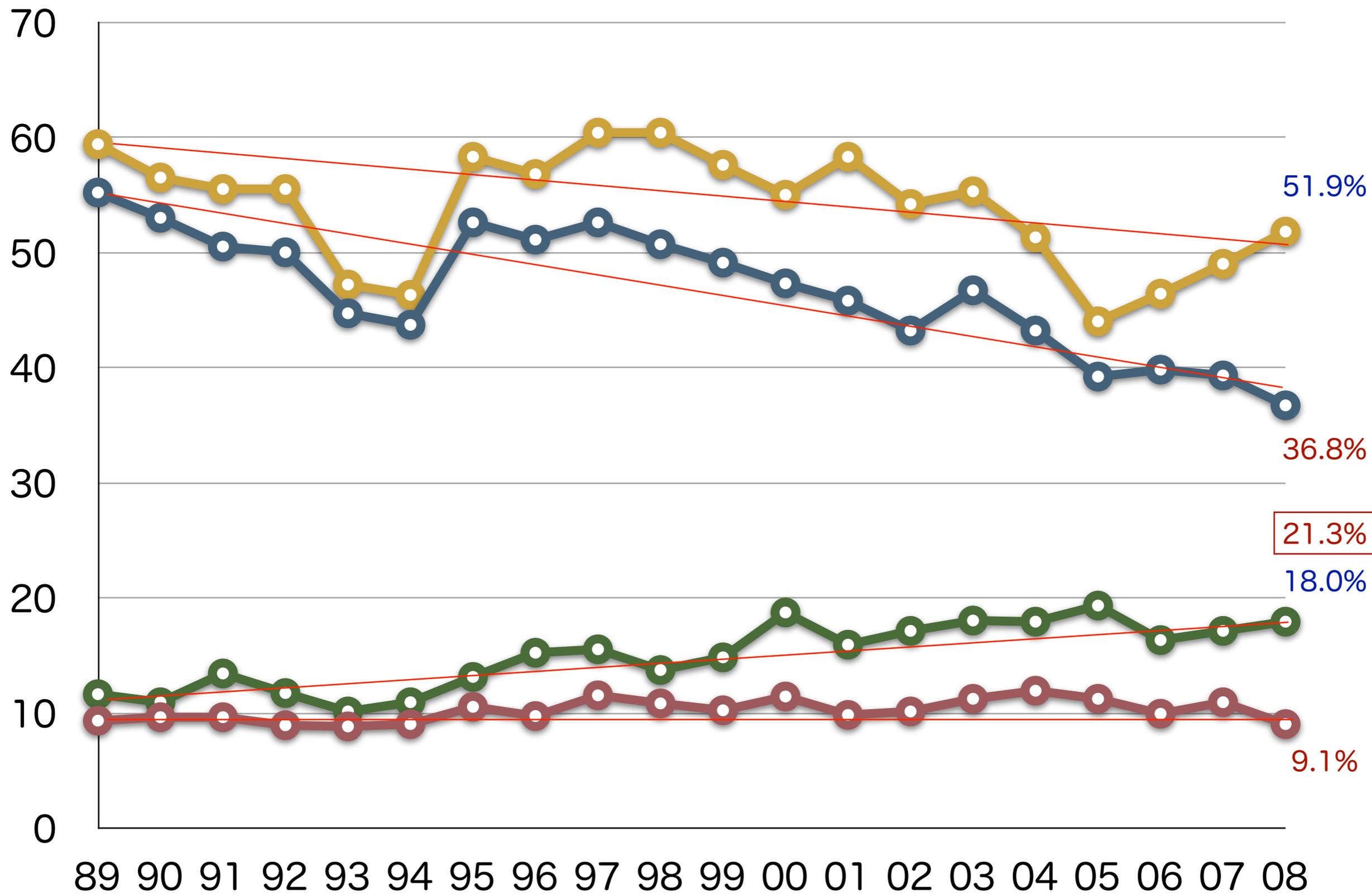
○ 男性
 ○ 女性
 ○ 男性40代
 ○ 女性30代

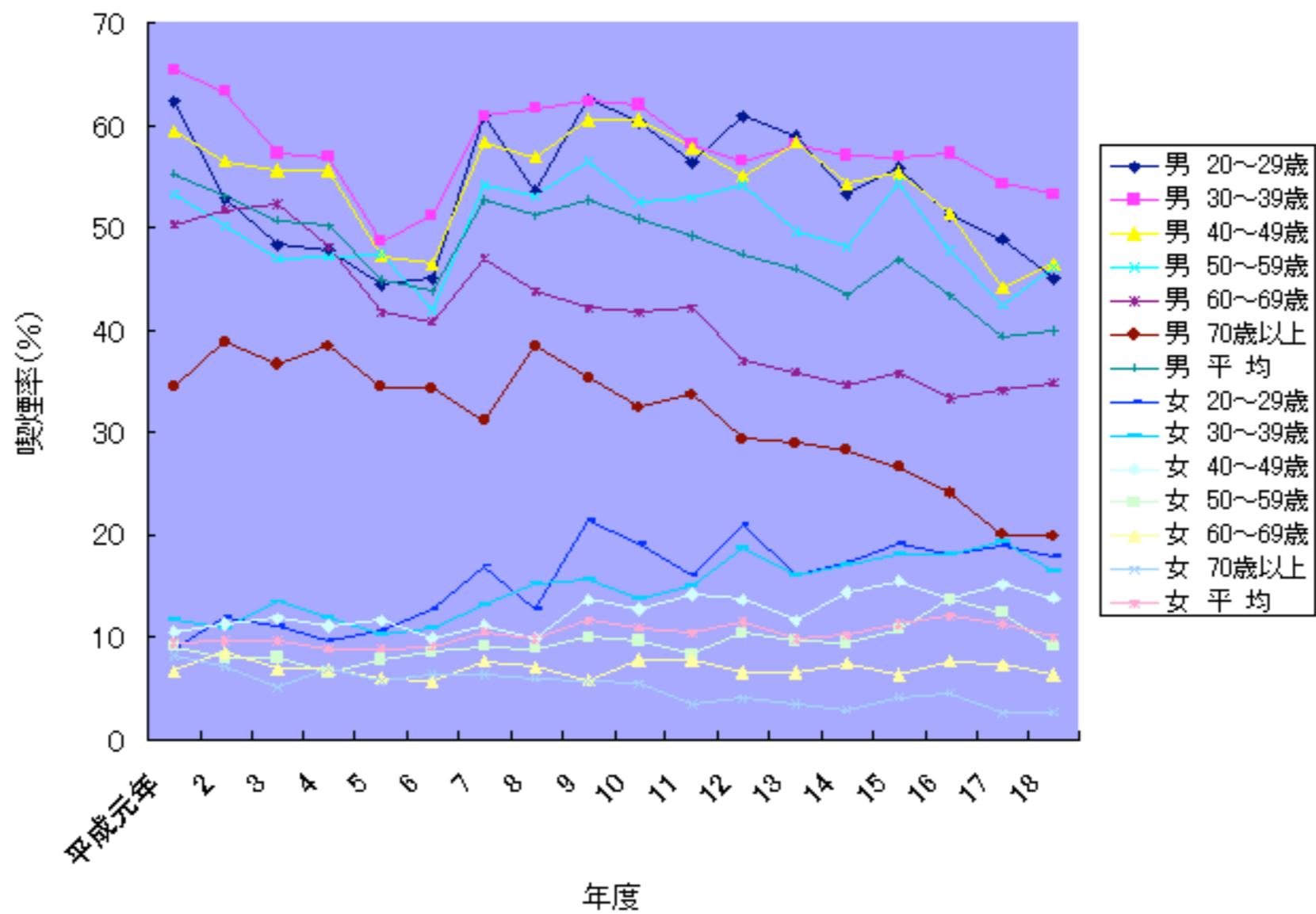


○ 男性
 ○ 女性
 ○ 男性40代
 ○ 女性30代

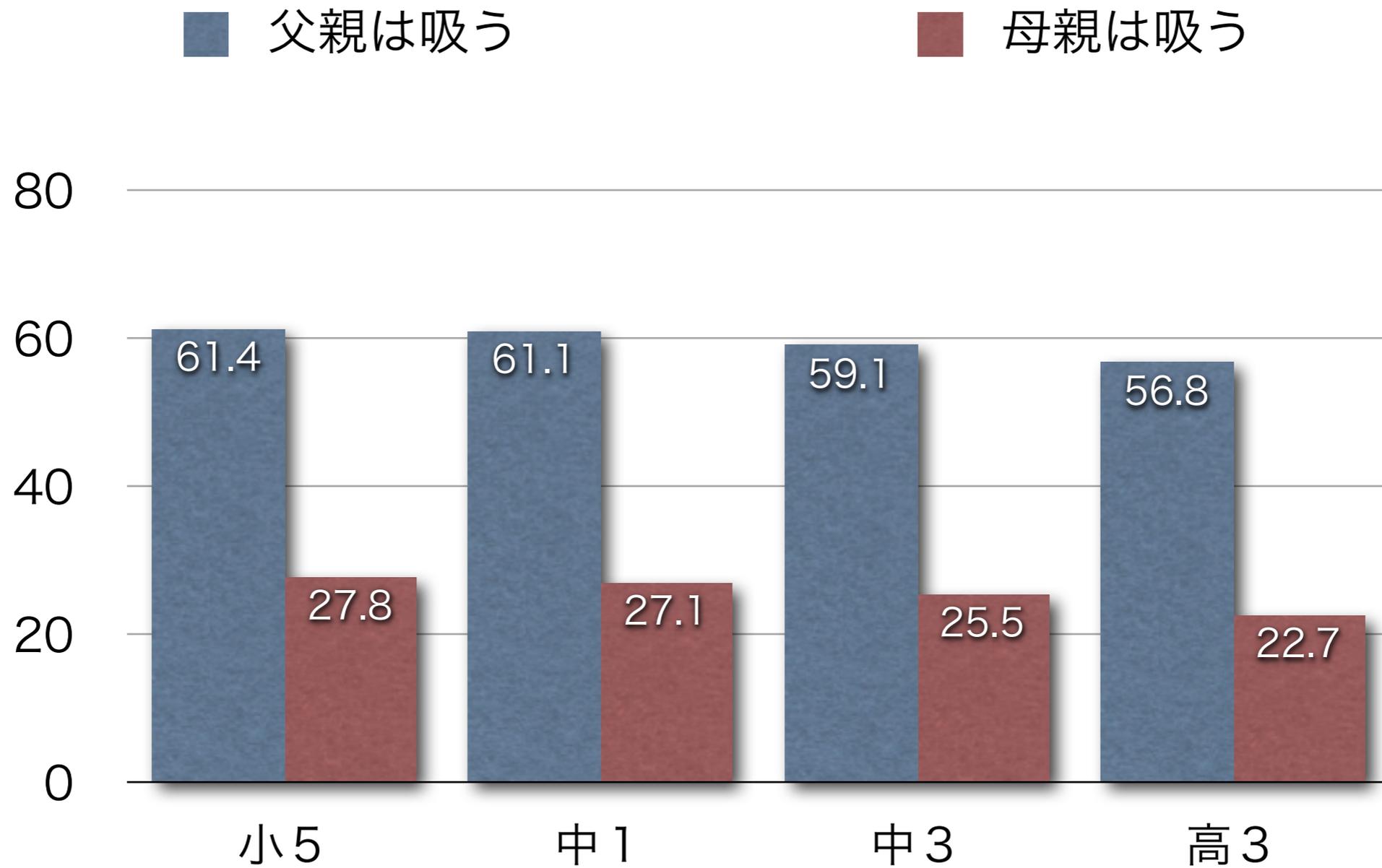


○ 男性
 ○ 女性
 ○ 男性40代
 ○ 女性30代

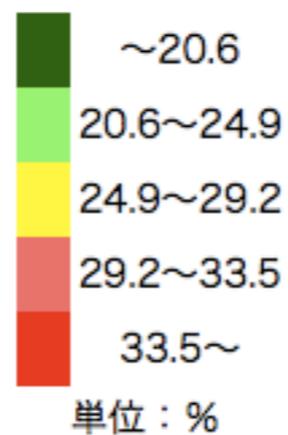
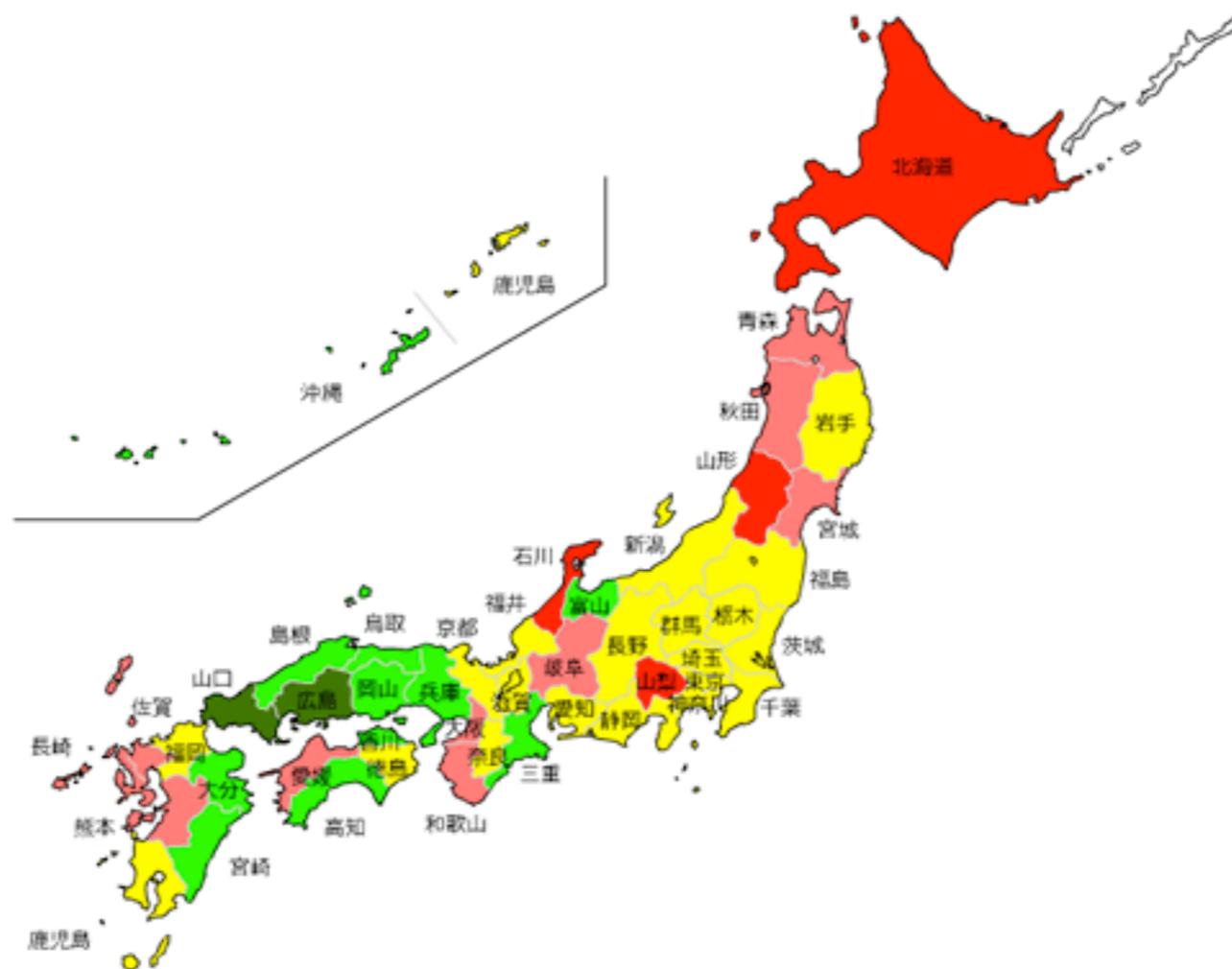




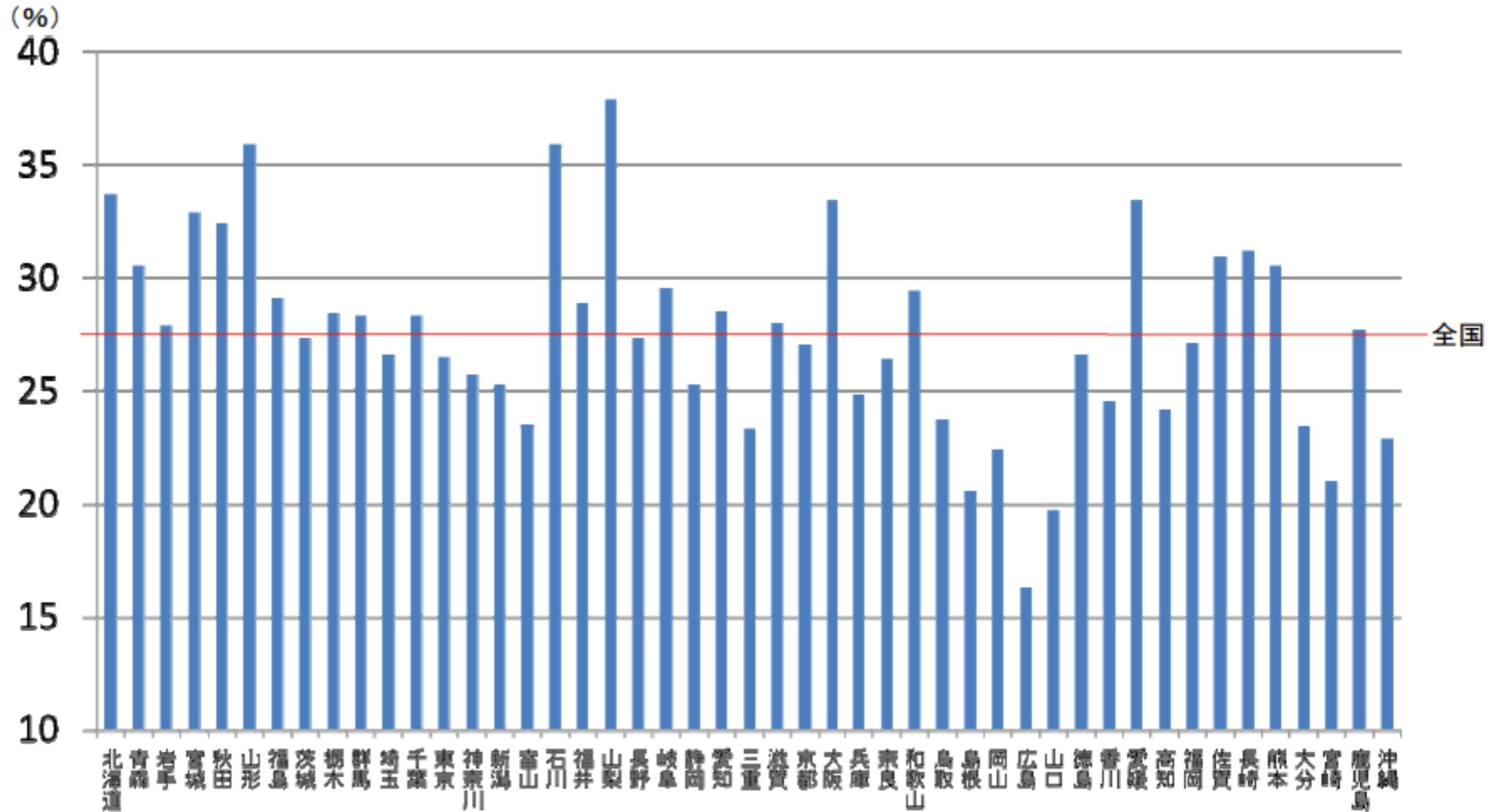
両親の喫煙状況（青森県2007）



喫煙率 都道府県別 男性

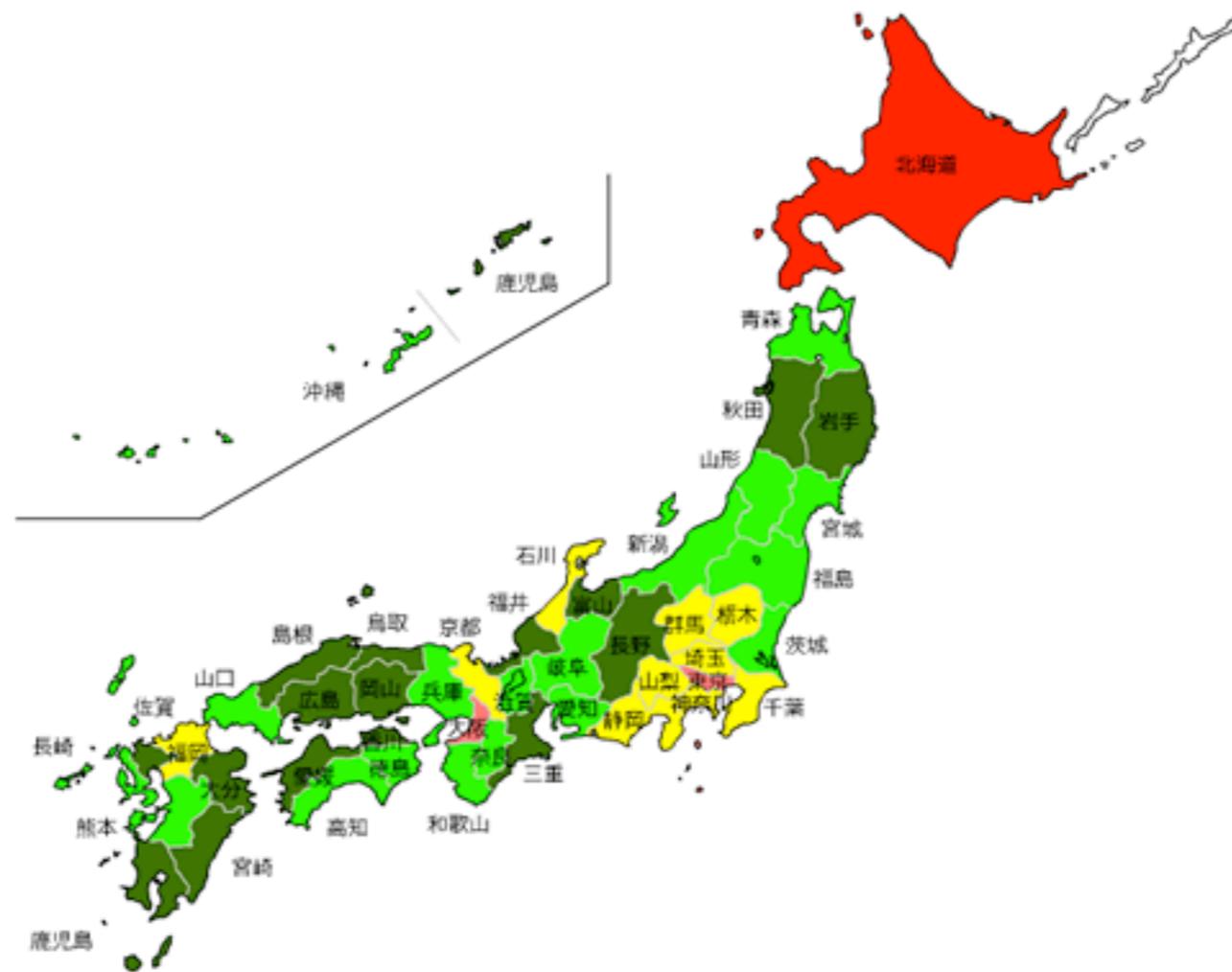


都道府県別の喫煙率 男性(2007年)

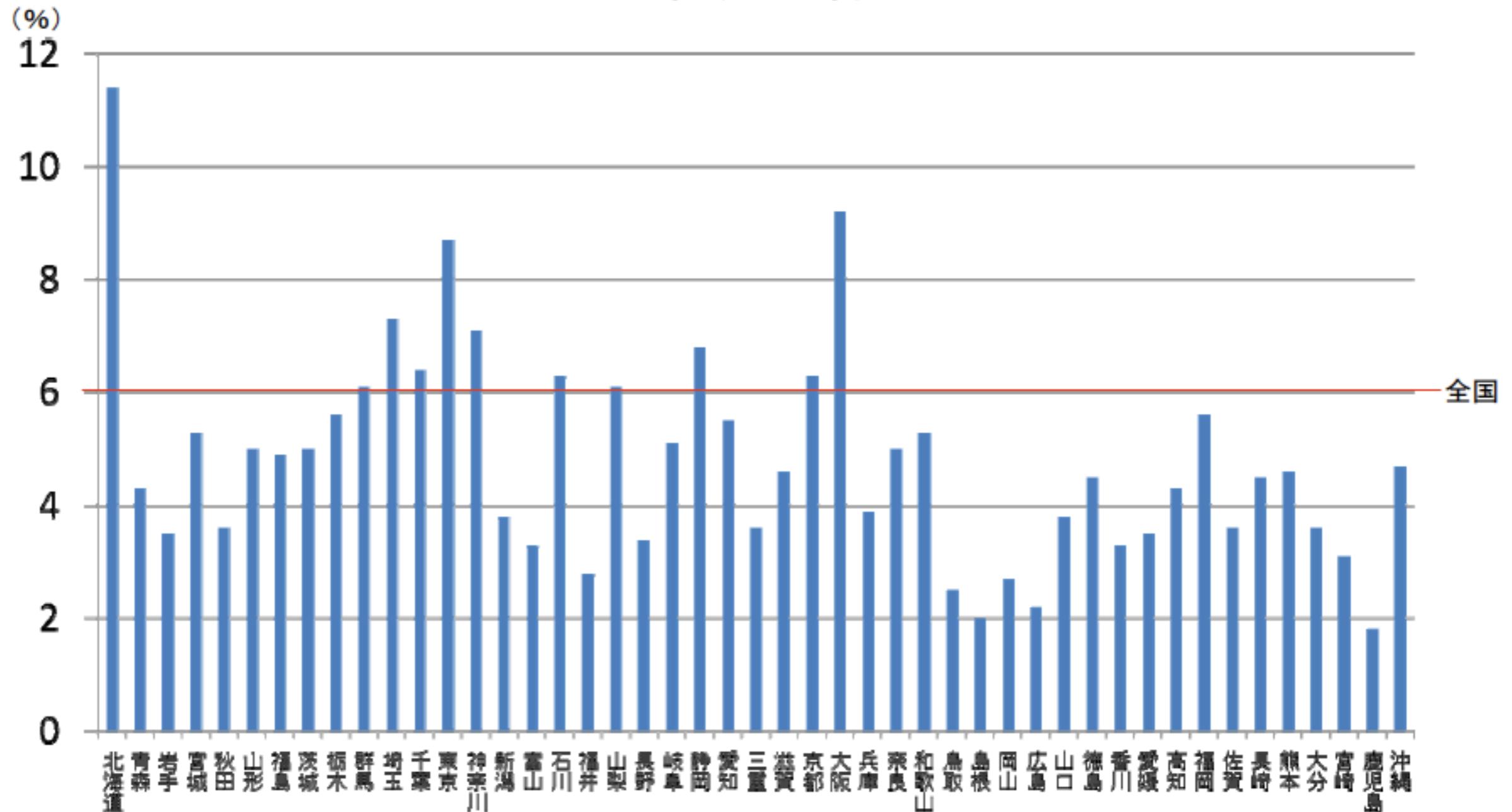


データソース : 平成19年度地域保健・老人保健事業報告(厚生労働省大臣官房統計情報部)
 出典 : 厚生労働省「平成19年度地域保健・老人保健事業報告の概況」

喫煙率 都道府県別 女性



都道府県別の喫煙率 女性(2007年)



データソース : 平成19年度地域保健・老人保健事業報告(厚生労働省大臣官房統計情報部)
出典 : 厚生労働省「平成19年度地域保健・老人保健事業報告の概況」

タバコによる死亡 年間20万人

♻️ 男性の 27.8% 女性の 6.7% タバコ関連死

♻️ 男性 16万3千人 女性 3万3千人 (2005年)

♻️ 男性は今後減少↓ 女性は増加↑

♻️ 厚生労働省・祖父江研究班 (2008年)

♻️ 従来の11万4千人 (2000年) から倍増

♻️ それまでの20年で2倍 (1980年 59万4千人)

タバコによる死亡 年間20万人

♫ 男性の 27.8% 女性の 6.7% タバコ関連死

♫ 男性 16万3千人 女性 3万3千人 (2005年)

♫ 男性は今後減少↓ 女性は増加↑

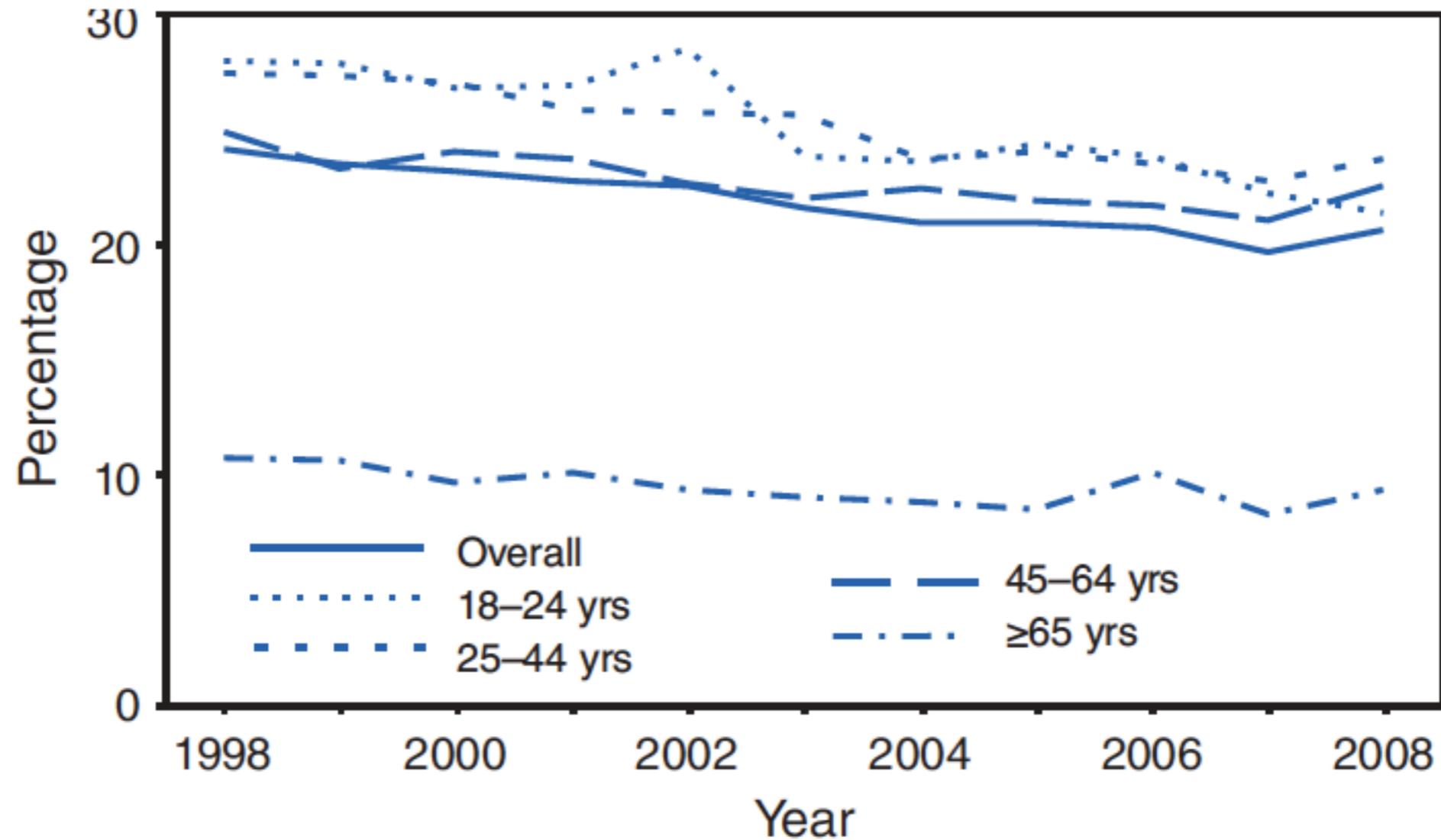
八戸で390人

♫ 厚生労働省・祖父江研究班 (2008年)

♫ 従来の11万4千人 (2000年) から倍増

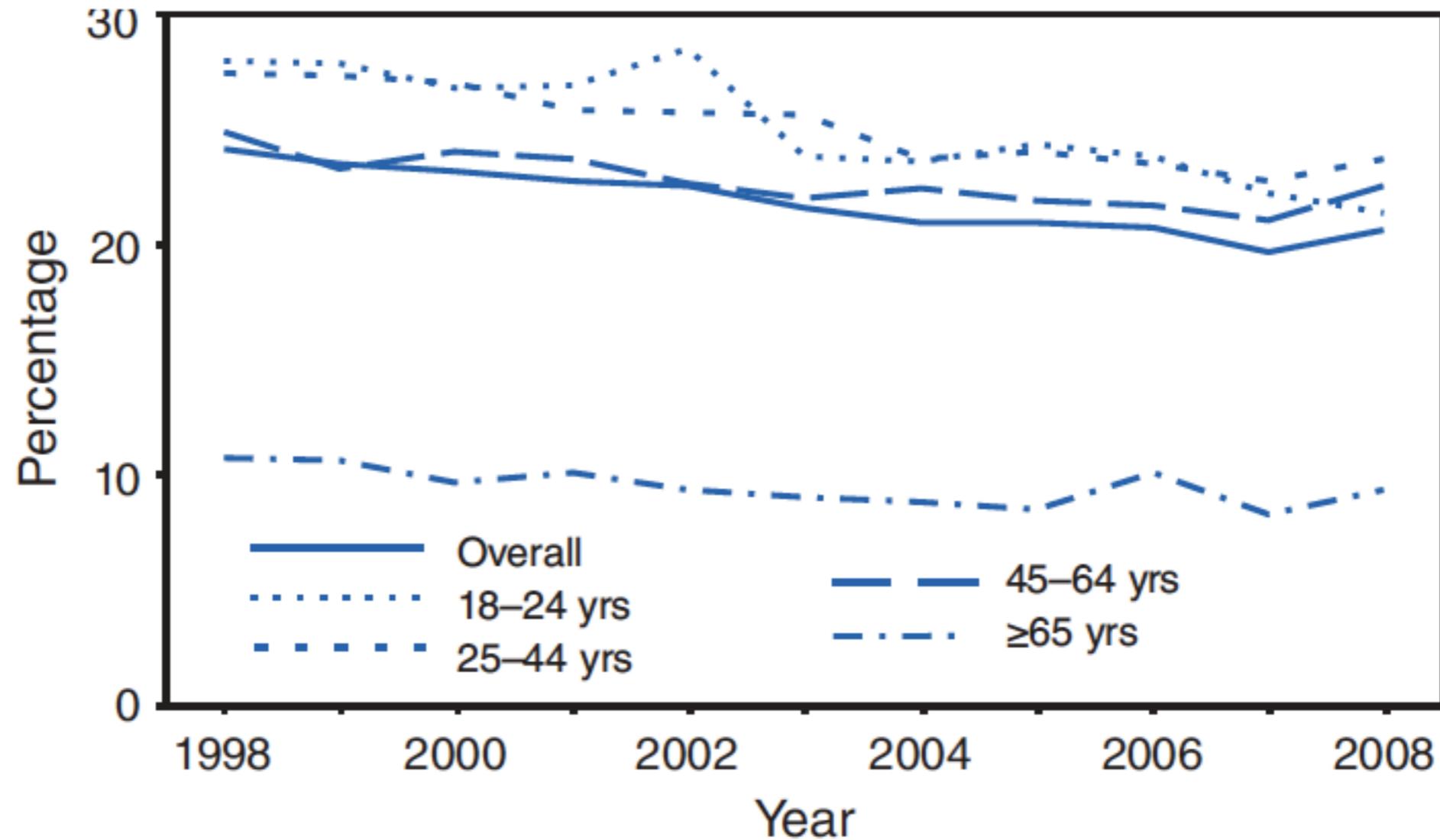
♫ それまでの20年で2倍 (1980年 59万4千人)

FIGURE 1. Percentage of adults aged ≥ 18 years who were current smokers,* by age group — National Health Interview Survey, United States, 1998–2008



* Persons who reported smoking at least 100 cigarettes during their lifetimes and who, at the time of interview, reported smoking every day or some days. Excludes 256 respondents whose smoking status was unknown.

FIGURE 1. Percentage of adults aged ≥ 18 years who were current smokers,* by age group — National Health Interview Survey, United States, 1998–2008



米国 4600万人が喫煙 (20.6%) 2008年

毎日約1000人の若者が喫煙者に

毎年44万人が死亡

医療費・労働力損失1930億ドル (19兆3千億円)

喫煙で年600万人が死亡 米がん学会

- タバコ病死 2010年に世界で年間約600万人
- 年間死者数の約10分の1
 - 経済損失は約5千億ドル（約47兆円）
- 喫煙者は平均15年早く死亡
- 受動喫煙でも毎年20万人死亡
- 2020年には700万人 2030年には800万人
- たばこへの高率の課税制度導入や、公共の場での喫煙禁止などの対策を

先進国では喫煙が最大の死因

- 最大の健康リスクは高血圧＝先進国では喫煙－WHO報告
- 世界保健機関（WHO）は27日、健康を害するリスク要因を分析した報告書を公表した。2004年時点の分析で、死に至るリスクが最も高かったのは高血圧で死者全体の12.8%を占め、**喫煙（8.7%）**、高血糖値（5.8%）などが続いた。
- **先進国では喫煙がトップ**で、高血圧、肥満など心臓疾患やがんにつながる要因が上位を占めた。

TOBACCO KILLS UP TO ONE IN EVERY TWO USERS

Of the more than 1 billion smokers alive today, around 500 million will be killed by tobacco



TOBACCO KILLS UP TO ONE IN EVERY TWO USERS

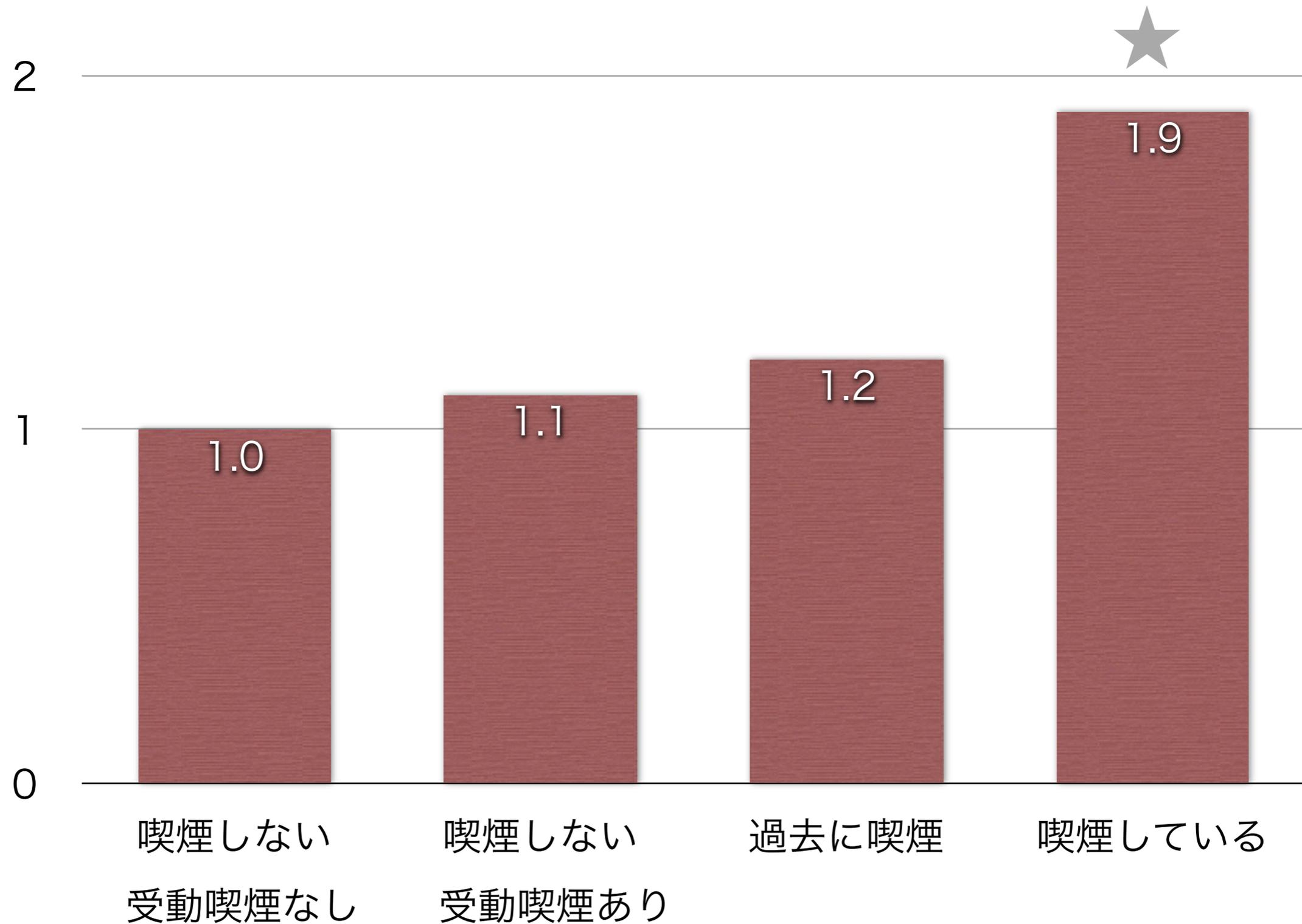
Of the more than 1 billion smokers alive today, around 500 million will be killed by tobacco

10億人の喫煙者
5億人がタバコにより殺される

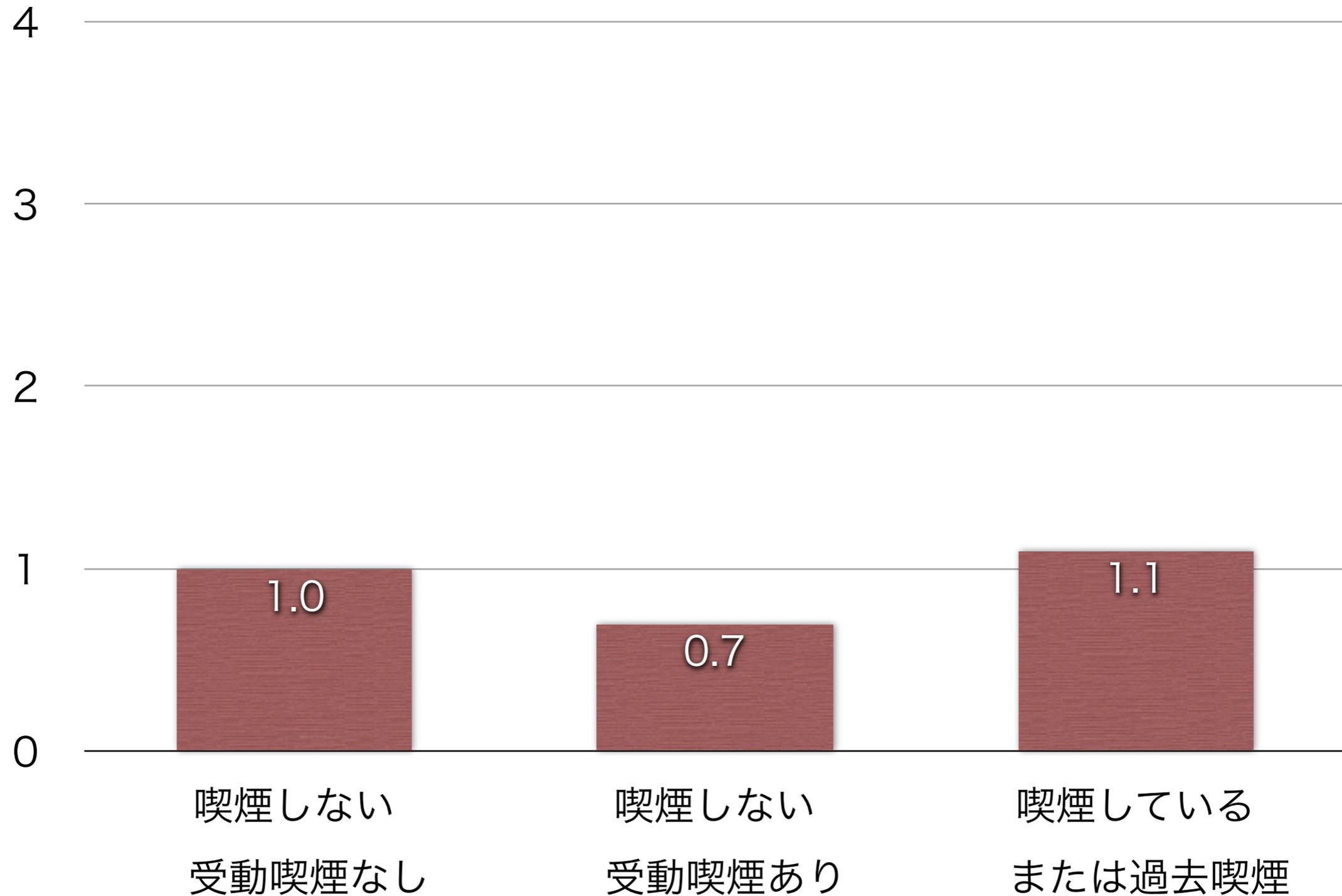


喫煙・受動喫煙と乳がん

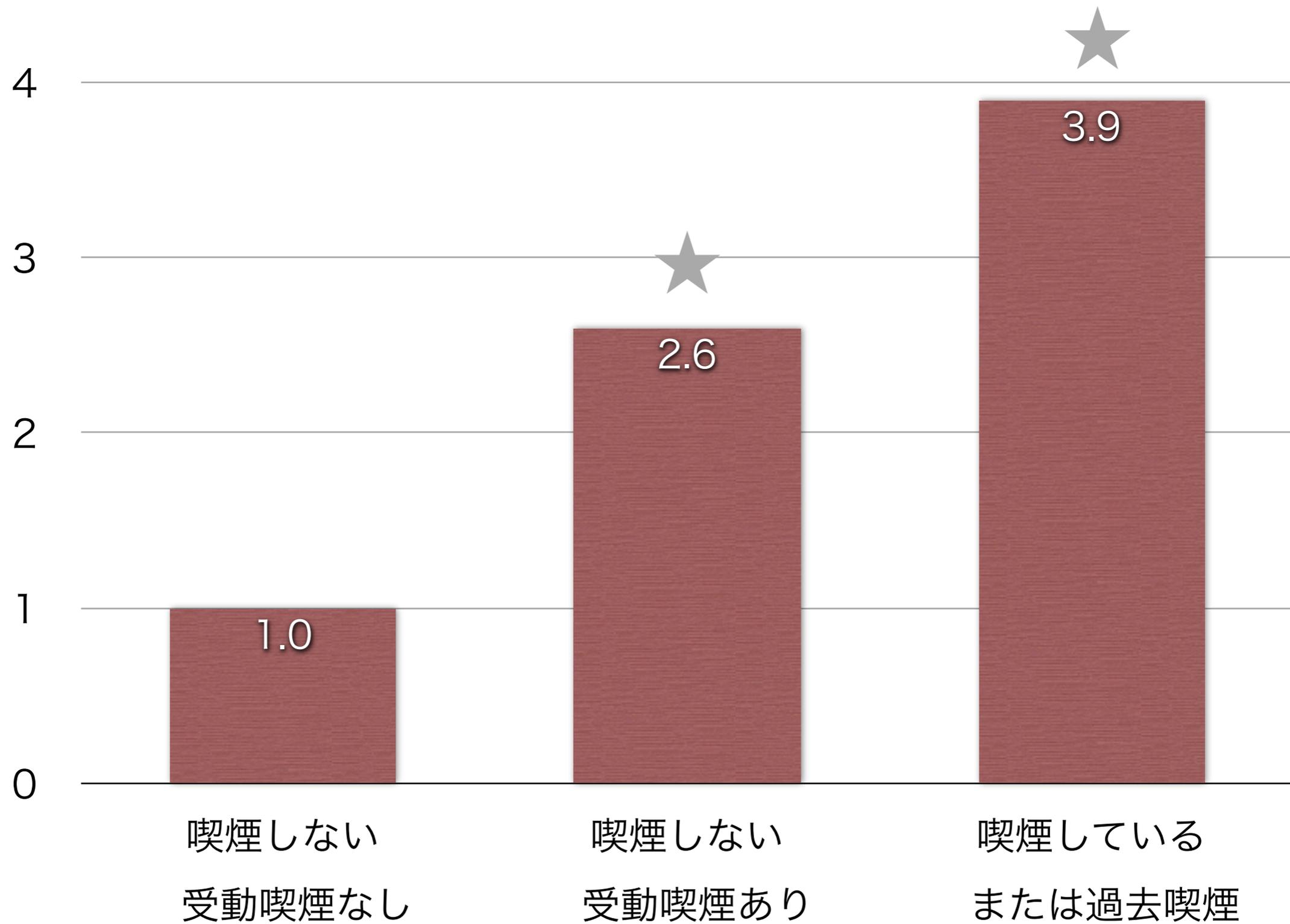
タバコを吸う女性は乳がんになりやすい



喫煙と乳がん 閉経後女性



喫煙と乳がん 閉経前女性



乳がん発症のリスク因子

<p>強いリスク要因 (リスク比>2)</p>	<p>加齢 乳がん家族歴 乳がん原因遺伝子 早い初潮 遅い閉経 未経産 高年齢初産 良性乳腺疾患 放射線被曝</p>
<p>弱いリスク要因 (1<リスク比<2)</p>	<p>ピル ホルモン補充療法 食事（動物性脂肪食） 閉経後の肥満 アルコール 高身長</p>
<p>防止する弱い要因</p>	<p>身体的活動性が高い 授乳の経験 予防薬</p>

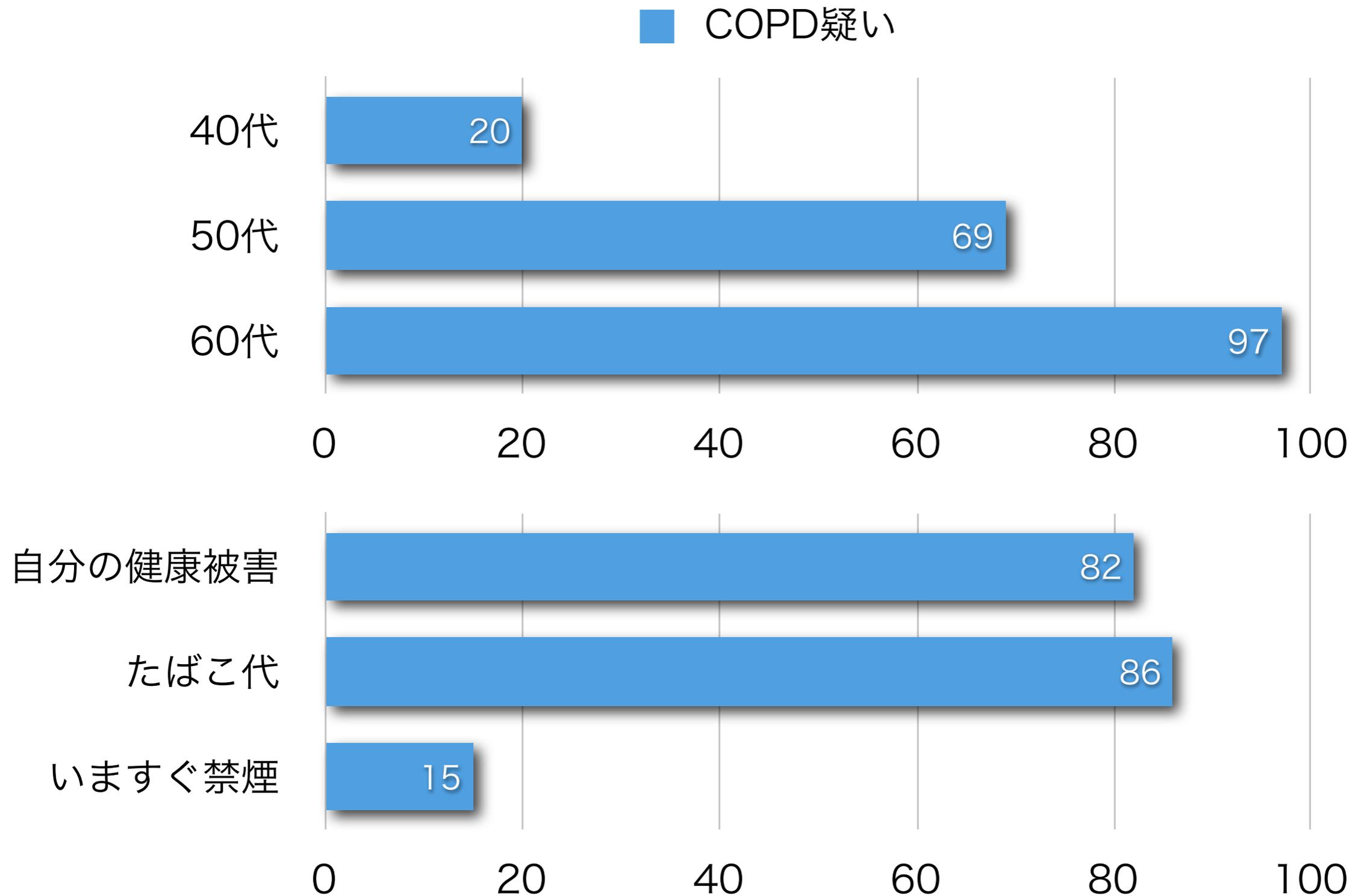
乳がん発症のリスク因子

タバコは？

<p>強いリスク要因 (リスク比>2)</p>	<p>加齢 乳がん家族歴 乳がん原因遺伝子 早い初潮 遅い閉経 未経産 高年齢初産 良性乳腺疾患 放射線被曝</p>
<p>弱いリスク要因 (1<リスク比<2)</p>	<p>ピル ホルモン補充療法 食事（動物性脂肪食） 閉経後の肥満 アルコール 高身長</p>
<p>防止する弱い要因</p>	<p>身体的活動性が高い 授乳の経験 予防薬</p>

COPD

COPD 10年以上の喫煙歴ある50代、7割に疑い



藤田まこと、ドラマ降板！ 慢性閉塞性肺疾患

俳優の藤田まこと（76）が呼吸器の病気「慢性閉塞性肺疾患」と診断され、出演予定だったTBS系連続ドラマ「JIN-仁-」（日曜後9・0）を降板することが15日、同局から発表された。藤田は同局を通じ、「断腸の思い」とコメントした。



TBSによると、今月中旬から「JIN」の撮影に入るため、今月上旬に定期検診を受けたところ、同疾患が判明。重症の場合は死に至るケースもある病気で、担当医師が「今後入院治療が必要のため、撮影は不可能」と判断した。

藤田は昨年4月に食道がんが見つかり、出演予定の舞台を降板し手術を受けた。リハビリを続けながら、今年1月期のテレビ朝日系「必殺仕事人2009」の中村主水役で復帰。7月から9月まで休養にあて、「JIN」での完全復活を目指したが、再び病気降板となってしまった。

ハンフリー・ボガード 喉頭がん 57歳

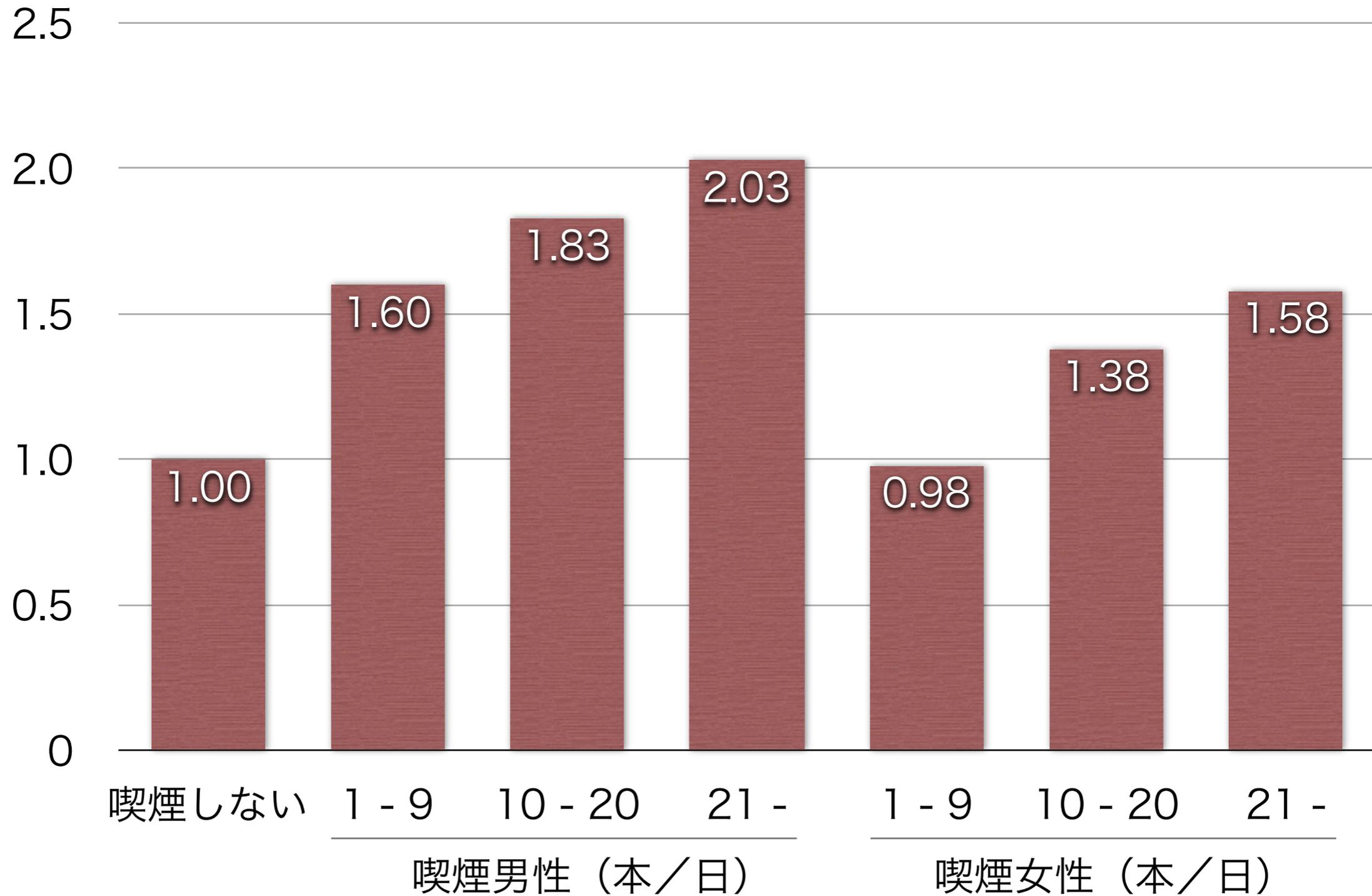


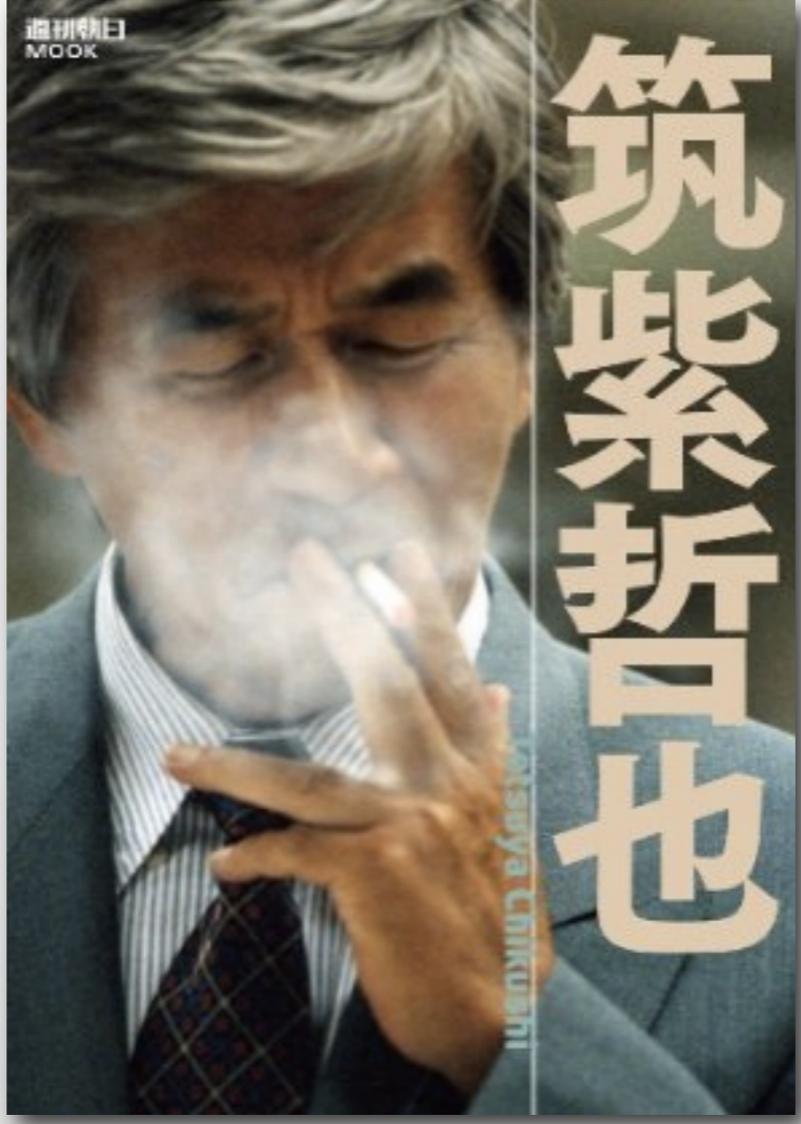
ハンフリー・ボガート 喉頭がん 57歳



「あなたの時代は良かった」...のか？
(作詞：阿久悠 → 腎臓がん 70歳)

喫煙と腎臓がん





受動喫煙 PM_{2.5}

SMOKE-FREE AREAS

"Fears in the hospitality industry that smoking bans may damage business interests are largely unfounded."

—WORLD BANK, 2002

Smoking bans benefit nonsmokers and smokers alike. Nonsmokers are exposed to significantly less secondhand smoke, while smokers tend to smoke less, have greater cessation success, and have increased confidence in their ability to quit. These effects are greater under a comprehensive ban than under a partial one. When indoor smoking areas are allowed, ventilation is inadequate to eliminate secondhand smoke, and the reduction in smoking among smokers is less significant.

Smoking bans, relatively inexpensive to implement, produce immediate economic benefits to employers in the form of reduced accidental fire risk, lower insurance premiums, and less employee absenteeism.

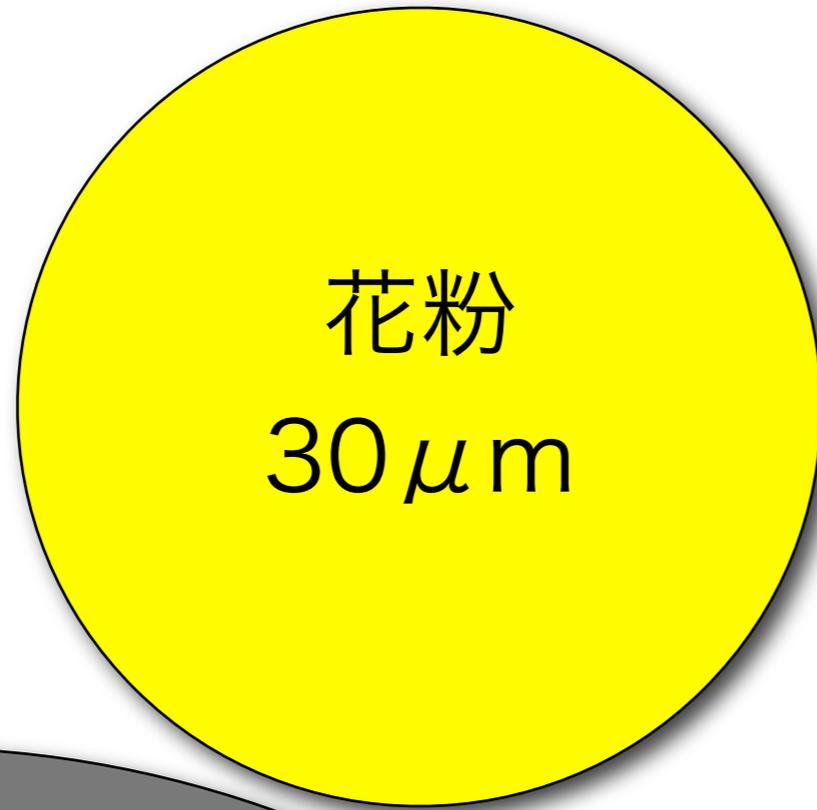
Support is high for smoking bans in public places. In many countries with few regulations on smoke-free areas, the public is overwhelmingly in favor of establishing clean indoor air laws. In regions where smoking bans have been mandated by law, employees, customers, and business owners report high compliance and satisfaction with the results.

There is no safe level of exposure to secondhand smoke/environmental tobacco smoke. Attempts to control the toxic and carcinogenic properties of secondhand smoke by ventilation are futile, requiring tornado-strength rates of air flow. Among nonsmoking adults living in countries with extensive smoke-free law coverage, 12.5 percent were exposed to secondhand smoke, compared with 55.1 percent with limited coverage, and 45.9 percent with no law, and only 5 percent of the world's population is covered by comprehensive smoke-free laws.

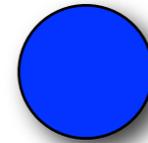


"If smoking were banned in all workplaces, the industry's average consumption would decline . . . and the quitting rate would increase. . . . Clearly, it is most important for [Philip Morris] to continue to support accommodation for smokers in the workplace."
—Philip Morris, 1992

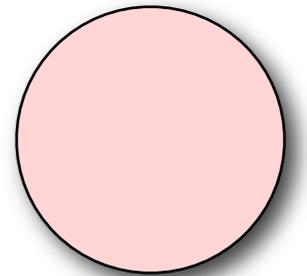
100 μm



インフルエンザ
ウイルス
0.1 μm



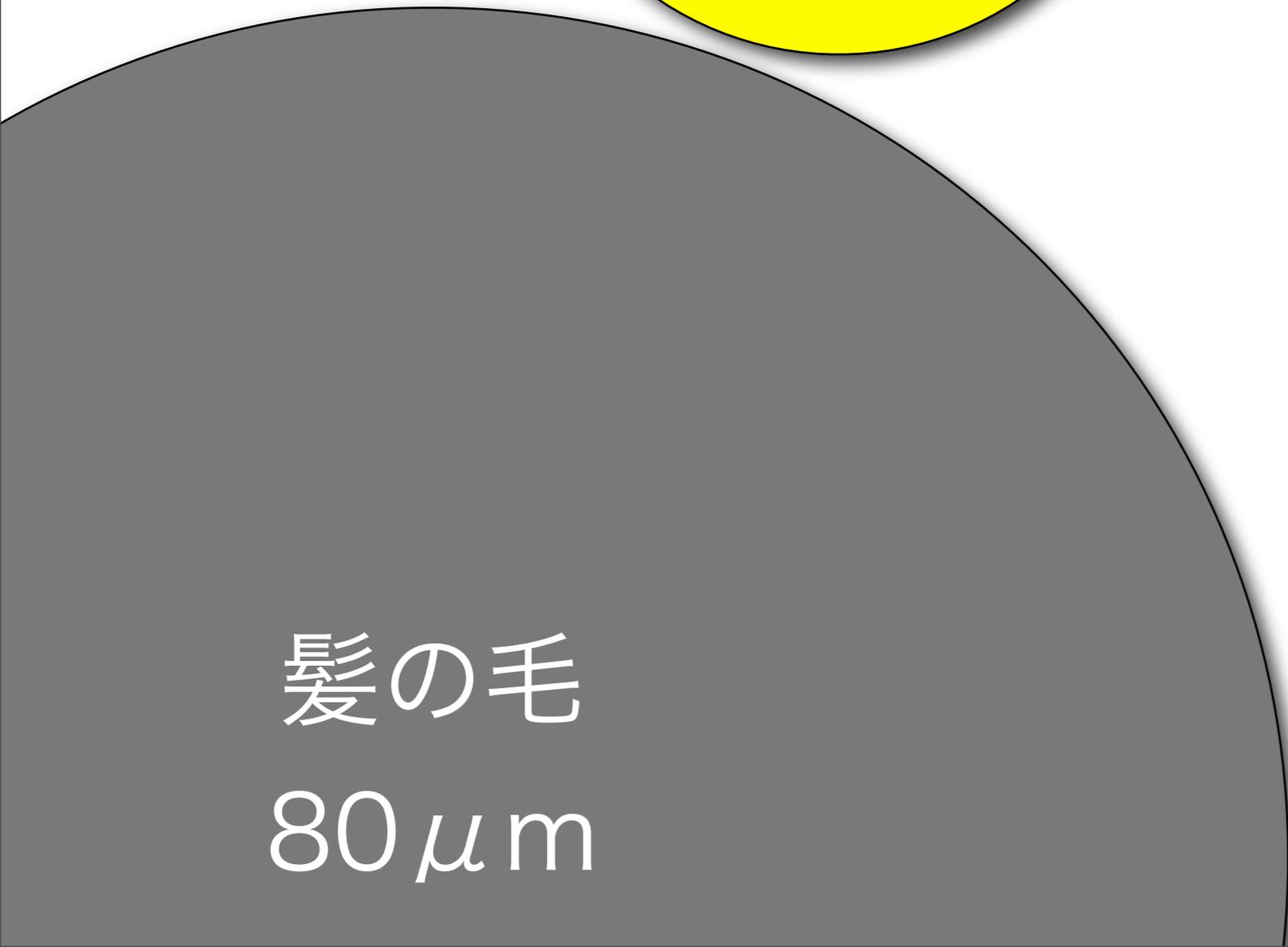
細菌
飛沫
5 μm



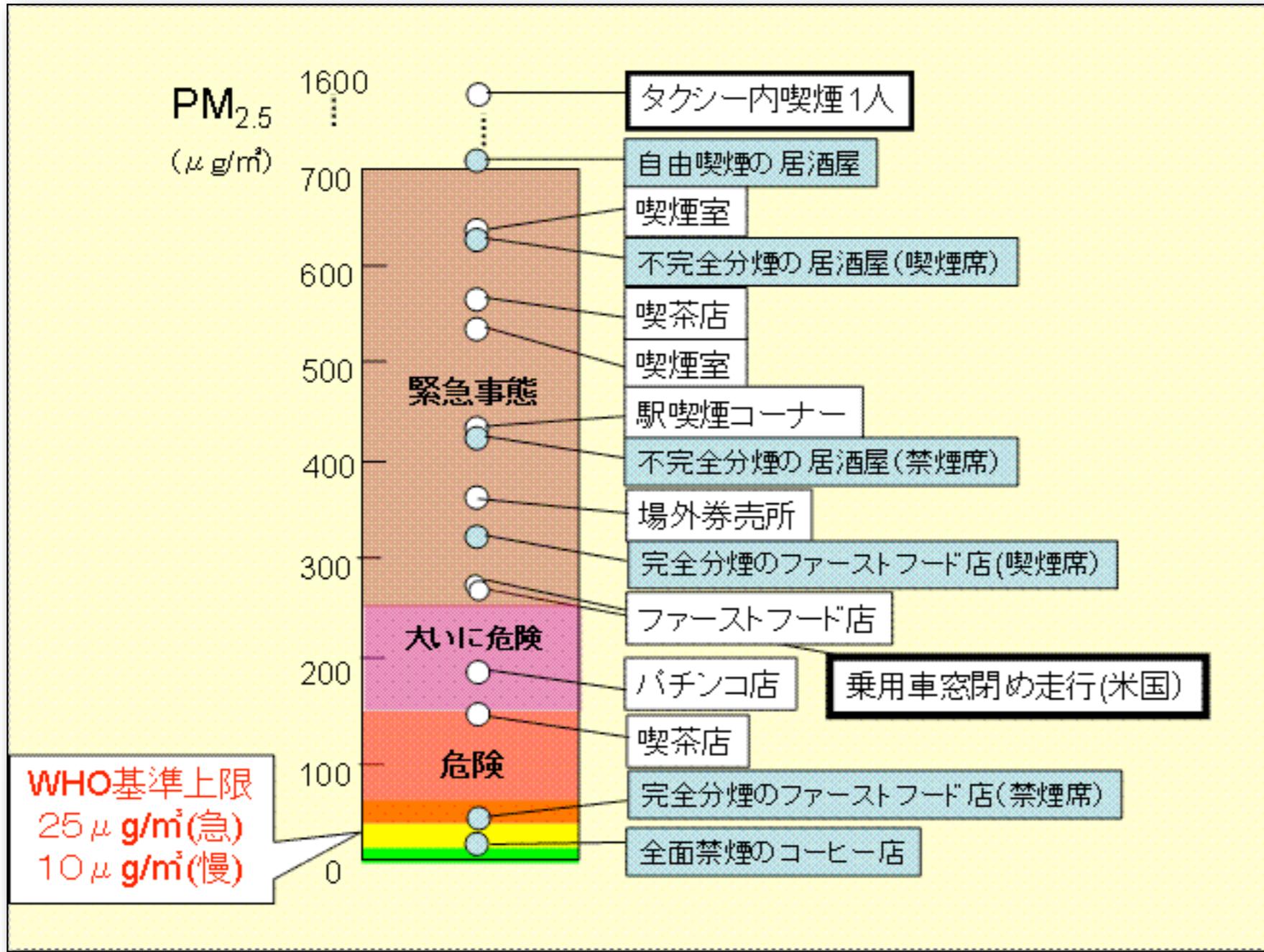
SPM
 $\leq 10 \mu\text{m}$



PM_{2.5}
 $\leq 2.5 \mu\text{m}$

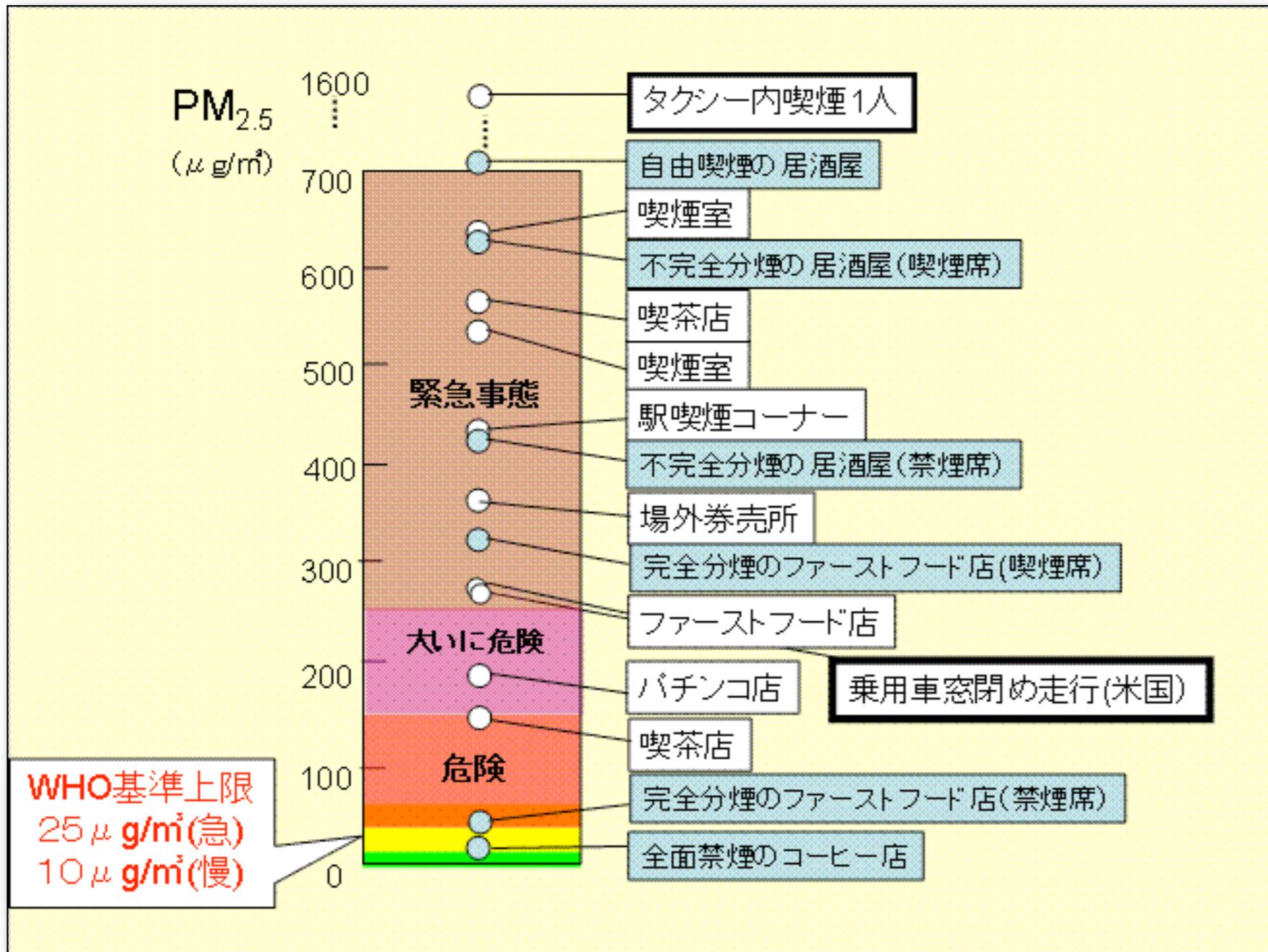


禁煙でない職場や飲食店は どれくらい危険なのでしょうか？



- タクシー車内
- 禁煙でない店：
WHO基準の10～100倍
- 微小粉塵濃度
(PM_{2.5})
- 環境省
1日平均 ≤ 35 μg/m³
年平均 ≤ 15 μg/m³

禁煙でない職場や飲食店は どれくらい危険なのでしょうか？



- タクシー車内
- 禁煙でない店：
WHO基準の10～
100倍
- 微小粉塵濃度
(PM_{2.5})
- 環境省
1日平均 ≤ 35 μg/m³
年平均 ≤ 15 μg/m³

10 μg/m³増加すると全死亡が年間で6%増加する

受動喫煙の全死亡リスクは他の有害物質のリスクと比べてどれだけ大きいのですか？

様々な有害物質による日本人1億人あたりの年間損失余命
蒲生昌志(独立行政法人 産業技術総合研究所)

喫煙(全死因)	1000日以上
喫煙(肺ガン)	370日
受動喫煙(虚血性心疾患)	120日
ディーゼル粒子(上限値)	58日
ディーゼル粒子	14日
受動喫煙(肺ガン)	12日
ラドン(発ガン)	9.9日
ホルムアルデヒド(発ガン)	4.1日
ダイオキシン(発ガン)	1.2日
カドミウム	0.8日
ヒ素(発ガン)	0.3日
トルエン	0.3日
クロルピリフォス	0.3日
ベンゼン(発ガン)	0.2日
メチル水銀	0.1日
キシレン	0.08日
DDT(発ガン)	0.02日

- 🔊 アスベスト 10万人あたり6人の超過死亡で懲役刑
- 🔊 受動喫煙 **10万人あたり1~2万人が超過死亡**
- 🔊 アスベスト基準の**1600~3000倍以上**の致死的環境

受動喫煙の全死亡リスクは他の有害物質のリスクと比べてどれだけ大きいのですか？

様々な有害物質による日本人1億人あたりの年間損失余命
 蒲生昌志(独立行政法人 産業技術総合研究所)

喫煙(全死因)	1000日以上
喫煙(肺ガン)	370日
受動喫煙(虚血性心疾患)	120日
ディーゼル粒子(上限値)	58日
ディーゼル粒子	14日
受動喫煙(肺ガン)	12日
ラドン(発ガン)	9.9日
ホルムアルデヒド(発ガン)	4.1日
ダイオキシン(発ガン)	1.2日
カドミウム	0.8日
ヒ素(発ガン)	0.3日
トルエン	0.3日
クロルピリフォス	0.3日
ベンゼン(発ガン)	0.2日
メチル水銀	0.1日
キシレン	0.08日
DDT(発ガン)	0.02日

ディーゼル排ガス、
 ダイオキシンなど主要な
 環境汚染物質のリスクの
 総計を数倍上回る
 死亡リスク

- 🔊 アスベスト 10万人あたり6人の超過死亡で懲役刑
- 🔊 受動喫煙 **10万人あたり1~2万人が超過死亡**
- 🔊 アスベスト基準の**1600~3000倍以上**の致死的環境

《特 集》

受動喫煙とおとなの健康： ファクトシート（第1版）

松崎道幸（日本禁煙学会理事）

2009年3月

1. 受動喫煙とは何ですか？

自分でタバコを吸うことを「能動喫煙」と言い、タバコを吸わない人がタバコの煙の混ざった空気を吸わされることを「受動喫煙」と言います。能動喫煙はとても体に悪いことがわかっていますが、受動喫煙も、想像以上に大きな健康影響があることがわかっています。

2. 受動喫煙で吸いこむ有毒物質の量はどれくらいなのですか？

火のついたタバコの先から立ち上る煙を「副流煙」、喫煙者がフィルターを通して吸い込む煙を「主流煙」と呼びます。副流煙は主流煙よりもずっと多量の有毒物質を含んでいるという事実から、「受動喫煙の方が能動喫煙よりも害が大きい」と誤解される向きも散見されますが、副流煙は室内に広がって薄まるため、非喫煙者が受動喫煙によって吸い込まれる有害物質の量は能動喫煙よりもはるかに少量です。喫煙者と同居する非喫煙者は、毎日紙巻きタバコを0.01本～1本能動喫煙した程度の有毒

乗車中のタバコに反則金3万円以上 法案

2009年11月29日(日) 10時45分



注目の記事

トコツコツ頑張ると1年間でいくらになる？

ト【エッセンモーターショー09】BMW1シリーズクーペ、ポリスカーに変身

└渋谷で、表参道で、六本木で50周年のMINIを目撃！



厳選！兵庫県豊岡の靴など
ビジネスバッグ一覧

イタリアで27日、運転中の喫煙を禁止する法案が国会上院委員会に提出された。集中力低下による事故を防ぐと同時に、同乗者を受動喫煙から守るのが目的。現行の道路交通法に項目を加える。

法案が可決されると、運転中の喫煙だけでなく、火をつけただけで違反の対象となる。違反者には250ユーロ（約3万2000円）の反則金と、5点の減点が課せられる。

イタリアでは2003年から点数制が導入され、各ドライバーには基本的に20点が与えられている。5点減点は、ハンズフリー装置なしで携帯電話を使用したときの減点と同じだ。

また、未成年者が同乗しているにもかかわらず、喫煙した乗員には500ユーロ（6万4000円）の反則金が課せられる。

今回の法案は、連立政権の中の一政党「北部同盟（レーガ・ノルド）」から提出された。法案を推進する同党のピエールジョルジョ・スティッフォーニ上院議員は、「窓を閉め切った車内で喫煙することは、ガス室に変貌する」と、その健康被害を強調する。ちなみに北部同盟は、イタリア北部の自治権拡大を主張することで知られる党。

法案は、今後数日中に委員会で可決・否決の投票が行なわれ、可決されると上院、下院の順に進む。イタリアでは同様の法案が2008年にも提出されたが、廃案となった。ちなみにイギリスでは、すでに2007年の道交法改正で、運転中の喫煙が禁止されている。



民主党のタバコ規制政策

「たばこ税率引き上げるべき」

民主党・古川元久税調副会長

- ・ たばこ税率は引き上げるべき 喫煙率引き下げが最大の目標
- ・ **喫煙率半減**に資する水準であるべき
- ・ **たばこ規制枠組み条約**も批准しており、喫煙率を下げる方向で国として努力することが必要 価格政策も大きなツール
- ・ 「**グッド減税・バッド課税**」 基準は**健康と環境**
- ・ 税収確保を目的とすべきでなく、税収は付加的なもの
- ・ 2006年増税は「喫煙者を減らさずに、税収だけ増やそうという発想」
- ・ JT、**葉たばこ農家**、喫煙率引き下げを一体として考える

民主党政策集 INDEX 2009

- たばこ税については財源確保の目的で規定されている現行の「たばこ事業法」を廃止して、健康増進目的の法律を新たに創設します
- 「たばこ規制枠組み条約」の締約国として、かねてから国際約束として求められている喫煙率を下げるための価格政策の一環として税を位置付けます
- 具体的には現行の「1本あたりいくら」といった課税方法ではなく、より健康への影響を考えた基準で、国民が納得できるような課税方法を検討します
- その際には日本たばこ産業株式会社（JT）に対するさまざまな事業規制や政府保有株式のあり方、葉たばこ農家への対応を同時に行います

第4回 日本禁煙学会学術総会 札幌

第4回 日本禁煙学会学術総会 大会宣言

- わが国は、命と健康を守るタバコ対策を大きく推進できる時代に入りました。タクシー禁煙化、画期的な神奈川県「公共的施設における受動喫煙防止条例」の成立、職場の受動喫煙被害の司法的救済など多面的な運動が進められてきたことに加え、先月末の総選挙の結果、たばこ事業法の廃止・見直しと受動喫煙防止法の制定を推進する立場の勢力が多数派となったからです。
- NPO法人日本禁煙学会は、第4回学術総会開催にあたり、この好機を生かし、以下の要望実現の先頭に立つことを宣言いたします。

第4回 日本禁煙学会学術総会 大会宣言

- 一刻も早く、**受動喫煙防止法を制定**する必要があります。職場とサービス産業施設で多くの市民が受動喫煙被害に苦しんでいます。イギリス・フランス・イタリア・インド・トルコ、タイ、シンガポール、台湾・アメリカ・カナダ・オーストラリアなど世界の約80ヶ国・地域が法律であるいは条例で官民職場とサービス産業を完全禁煙としようとしています。
- 一刻も早く、国民の命と健康を守るタバコ対策を実行する障害となっている**「たばこ事業法」を廃止**する必要があります。これと並行して、**タバコ税の大幅値上げ**・タバコの販売促進活動の禁止・こどもや若者への防煙対策の充実・画像による有害警告の表示・禁煙治療に対する保険給付の一層の充実など、**「タバコ規制枠組み条約」がわが国に課した条約上の義務を誠実に実行する立法および行政措置の断行**が必要です。
- 以上の対策を迅速円滑に実行するため、立法、行政、医学医療専門団体、市民団体を含む喫煙対策推進のための協議体の設置を求めます。

タバコ税増税

【正論】日本財団会長・笹川陽平 鳩山首相殿「たばこ千円」実現を (1/3ページ)

2009.11.4 02:59

このニュースのトピックス：[国会](#)

《規制後進国を脱する道》

昨年、暴論を承知で、本紙でたばこ1000円値上げを提案し大きな反響を得た。現在も活発な賛否両論が展開され、来年2月には、すべての職場や公共の場所、公共交通機関を禁煙とするよう求めた「[たばこ規制枠組み条約](#)」の実施期限を迎える。

2005年、世界で19番目に条約に批准した日本は、その後、欧米各国が規制を強化する中、規制最後進国の立場にあり、国際公約上も早急な対策強化が不可欠である。特に値上げは、条約が言う通り「たばこを規制する上で不可欠な施策」であり、1箱1000円は今や先進国の常識である。新政権の積極的な取り組みに期待して、あらためてたばこ1000円を提案する。

昨年春の値上げを提案して以降さまざまな反論をいただいた。中でも代表的なのが、「値上げはたばこ離れを引き起こし増収にはならない」との主張だ。

喫煙に伴う損失に関しては、喫煙者の超過医療費や、出火原因の3位、08年で5000件を超えた火災被害、労働力の損失などを全体で7兆3000億円と見る医療経済研究機構の研究や、同4兆9000億円とする厚生労働省の科学研究などがある。どの試算も現在の[たばこ税](#)収入約2兆2000億円を上回る点で共通しており、仮に増収にならなくてもこれに倍する利益が見込めることになる。

併せて次世代を担う青少年の喫煙を抑制する効果も出る。厚労省の07年度調査によると、中学生男子の9・0%、女子7・6%、高校男子の24・8%、女子15・1%が喫煙経験を持つ。少子化が進む中、心身が未発達な青少年の喫煙は健全育成、非行防止の両面から歯止めを掛ける必要がある。



【正論】日本財団会長・笹川陽平 鳩山首相殿「たばこ千円」実現を (1/3ページ)

2009.11.4 02:59

このニュースのトピックス：[国会](#)

《規制後進国を脱する道》

昨年、暴論を承知で、本紙でたばこ1000円値上げを提案し大きな反響を得た。現在も活発な賛否両論が展開され、来年2月には、すべての職場や公共の場所、公共交通機関を禁煙とするよう求めた「たばこ規制枠組み条約」の実施期限を迎える。

2005年、世界で19番目に条約に批准した日本は、その後、欧米各国が規制を強化する中、規制最後進国の立場にあり、国際公約上も早急な対策強化が不可欠である。特に値上げは、条約が言う通り「たばこを規制する上で不可欠な施策」であり、1箱1000円は今や先進国の常識である。新政権の積極的な取り組みに期待して、あらためてたばこ1000円を提案する。

昨年春の値上げを提案して以降さまざまな反論をいただいた。中でも代表的なのが、「値上げはたばこ離れを引き起こし増収にはならない」との主張だ。

喫煙に伴う損失に関しては、喫煙者の超過医療費や、出火原因の3位、08年で5000件を超えた火災被害、労働力の損失などを全体で7兆3000億円と見る医療経済研究機構の研究や、同4兆9000億円とする厚生労働省の科学研究などがある。どの試算も現在のたばこ税収入約2兆2000億円を上回る点で共通しており、仮に増収にならなくてもこれに倍する利益が見込めることになる。

併せて次世代を担う青少年の喫煙を抑制する効果も出る。厚労省の07年度調査によると、中学生男子の9・0%、女子7・6%、高校男子の24・8%、女子15・1%が喫煙経験を持つ。少子化が進む中、心身が未発達な青少年の喫煙は健全育成、非行防止の両面から歯止めを掛ける必要がある。



意見広告賛同者

日本医師会、日本歯科医師会、日本薬剤師会、日本看護協会、日本消費者連盟、日本消防協会、日本防火協会

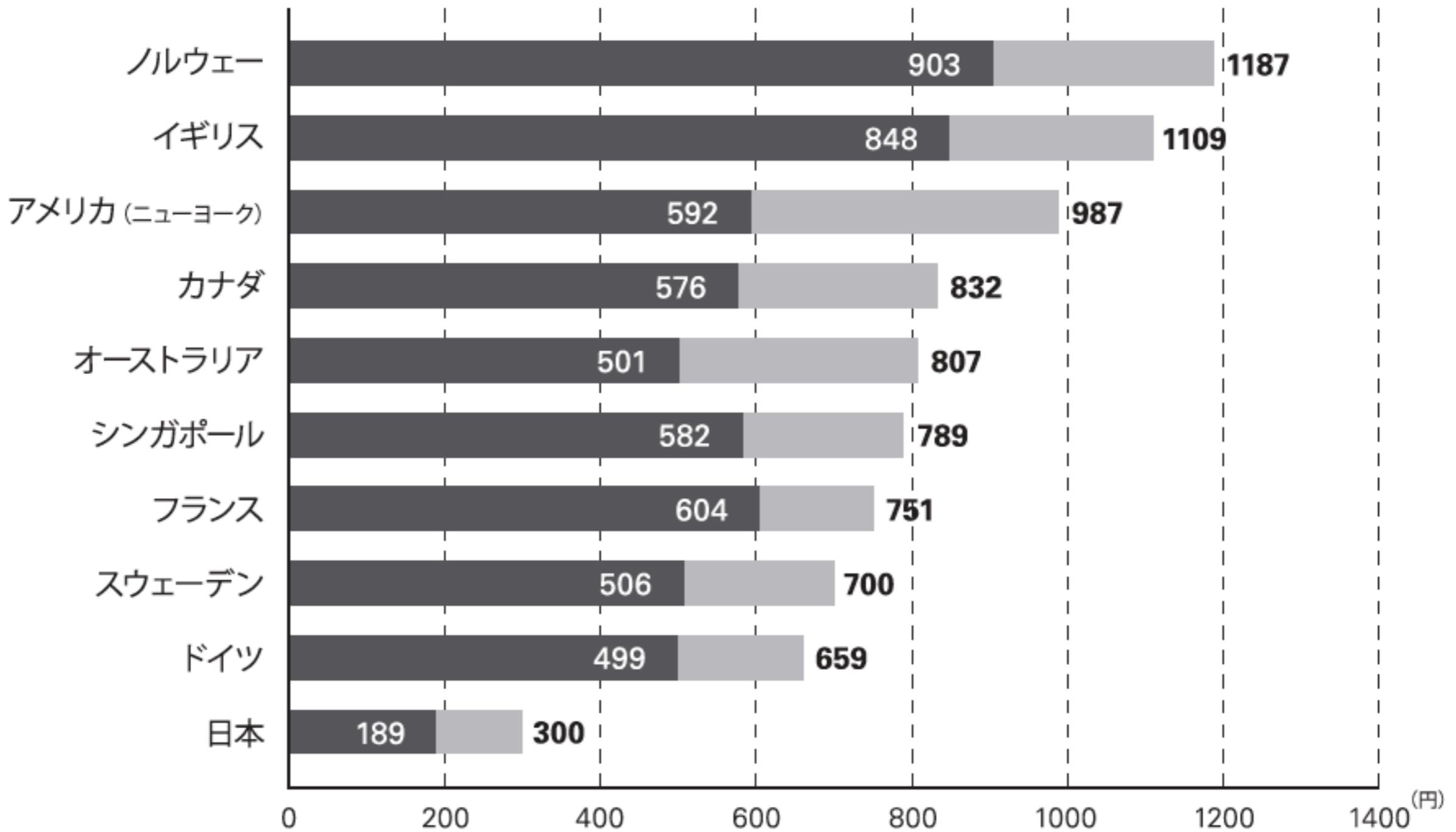
がん研究振興財団、結核予防会、健康・体力づくり事業財団、日本禁煙学会、日本公衆衛生協会、日本呼吸器財団、日本心臓財団、日本対がん協会、母子衛生研究会
全国労働組合総連合、日本保育協会、日本学校保健会、全国保健所長会、日本栄養士会、日本WHO協会、日本YMCA同盟、日本健康運動指導士会、日本学校保健学会、
保健管理施設協議会、日本健康倶楽部、笹川記念保健協力財団、健康・生きがい開発財団、住友生命健康財団、日本ボディビル連盟、日本ゲートボール連合、
日本フィットネス協会、メディカル・フィットネス協会、日本吟剣詩舞振興会、日本運動療法推進機構、新老人の会、環境汚染等から呼吸器病患者を守る会、
こころとからだの元気プラザ、市民のためのがん治療の会、スタジオライズ、公衆衛生振興会、全国がん(成人病)センター協議会、全国結核予防婦人団体連絡協議会、
日本結核病学会、日本口腔外科学会、日本口腔腫瘍学会、日本口腔保健協会、日本公衆衛生学会、日本呼吸器学会、日本呼吸器障害者情報センター、
日本呼吸器内視鏡学会、日本産婦人科医会、日本CT検診学会、日本歯科衛生士会、日本歯周病学会、日本歯内療法学会、日本循環器管理研究協議会、日本小児科医会、
日本成人病予防協会、日本頭頸部癌学会、日本人間ドック学会、日本脳卒中学会、日本病院薬剤師会、日本麻酔科学会、日本理学療法士協会、日本臨床衛生検査技師会、
日本臨床内科医会、予防医学事業中央会、「子どもに無煙環境を」推進協議会、全国禁煙推進協議会、たばこ問題情報センター、日本禁煙推進医師歯科医師連盟(順不同)

※参議員 石井登志郎、石田芳弘、石津政雄、伊東良孝、稲見哲男、梅村聡、大谷啓、岡本充功、小川淳也、おだち源幸、加藤修一、城内実、下田敦子、田中けいしゅう、土田博和、外山斎、長尾敬、中川秀直、
長島一由、中島正純、中野渡詔子、仁木博文、南野知恵子、浜本宏、平山誠、向山好一、村上史好、森山浩行、山口和之、山崎摩耶、山下栄一、横峯良郎 神奈川県知事 松沢成文

お問い合わせ先

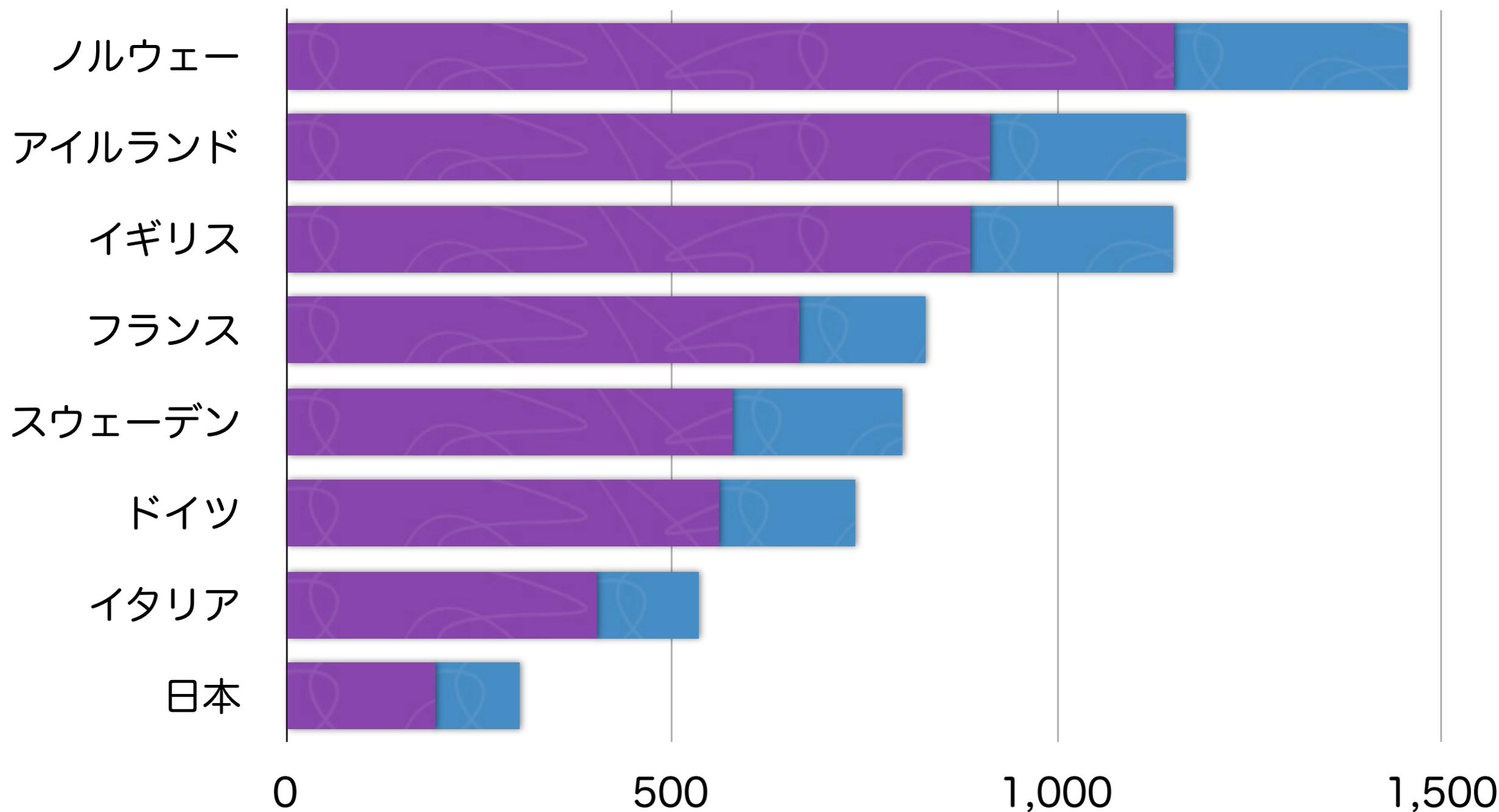
日本禁煙学会事務局 東京都新宿区市谷薬王寺町30-5-201 FAX: 03-5360-6736 HP: <http://www.nosmoke55.jp/>
電話でのご意見、ご質問等は受け付けておりません。FAXでお願いいたします。

■ 諸外国のタバコ1箱あたりの価格と税額 (■ 税額)



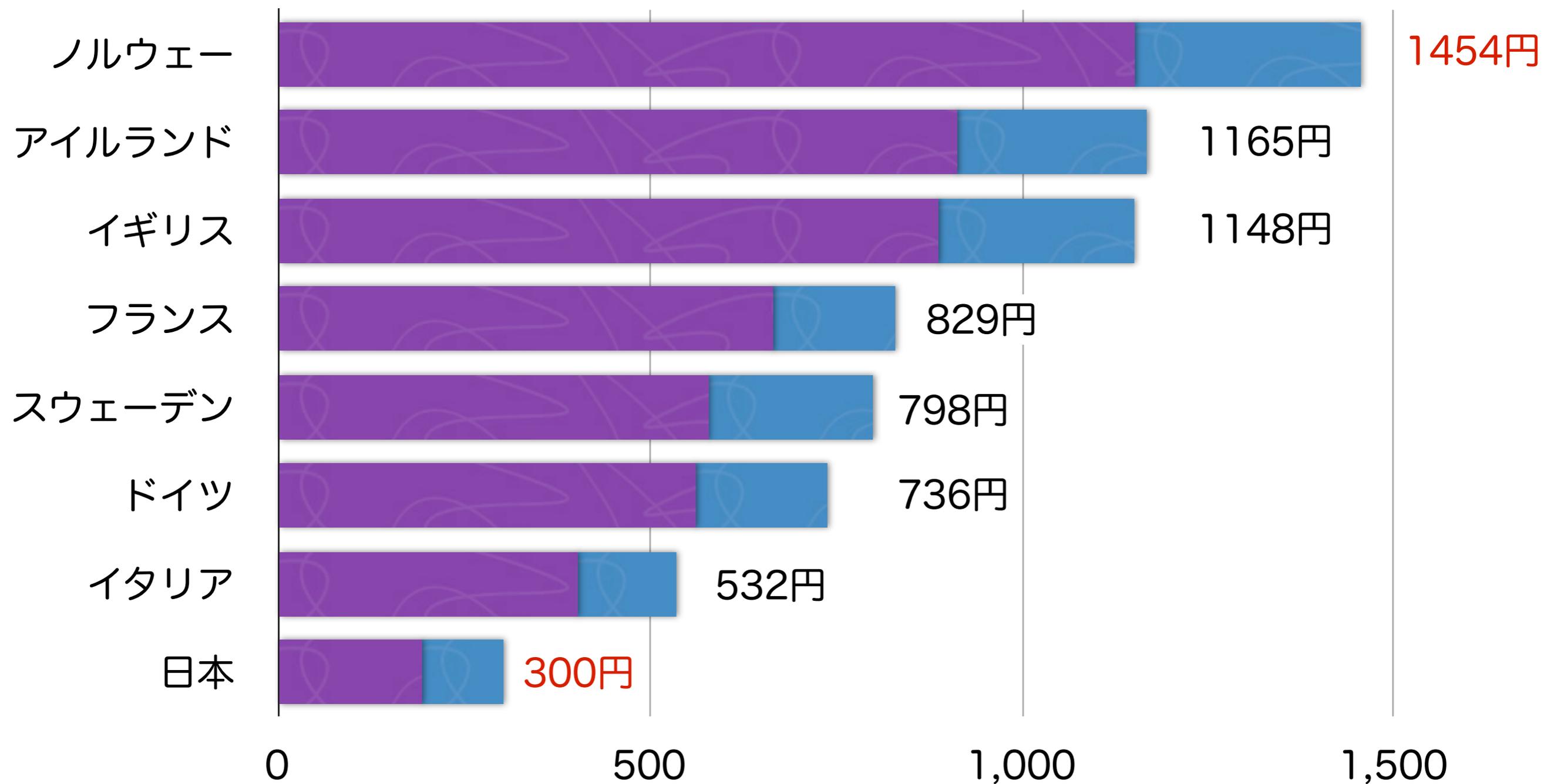
※データは、「マールボロ」または相当の国際ブランドで比較。The Tobacco Atlas, Third Edition (2009年発行)と財務省主税局国際調査課の資料 (2009年4月) より、2008年の外国為替相場の年間平均 (月中平均相場の単純平均) (1ドル=103.45円) で計算しています。

■ 税金 ■ 税以外



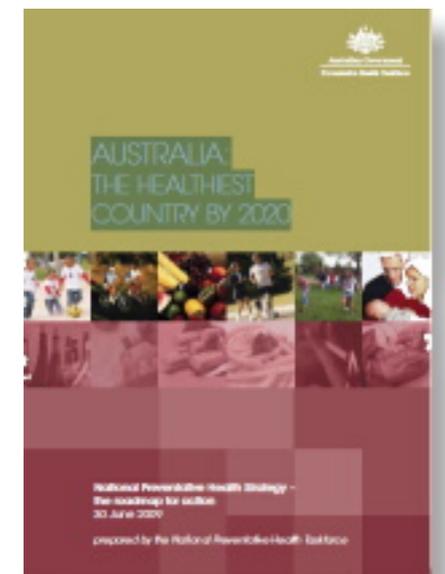
■ 税金

■ 税以外

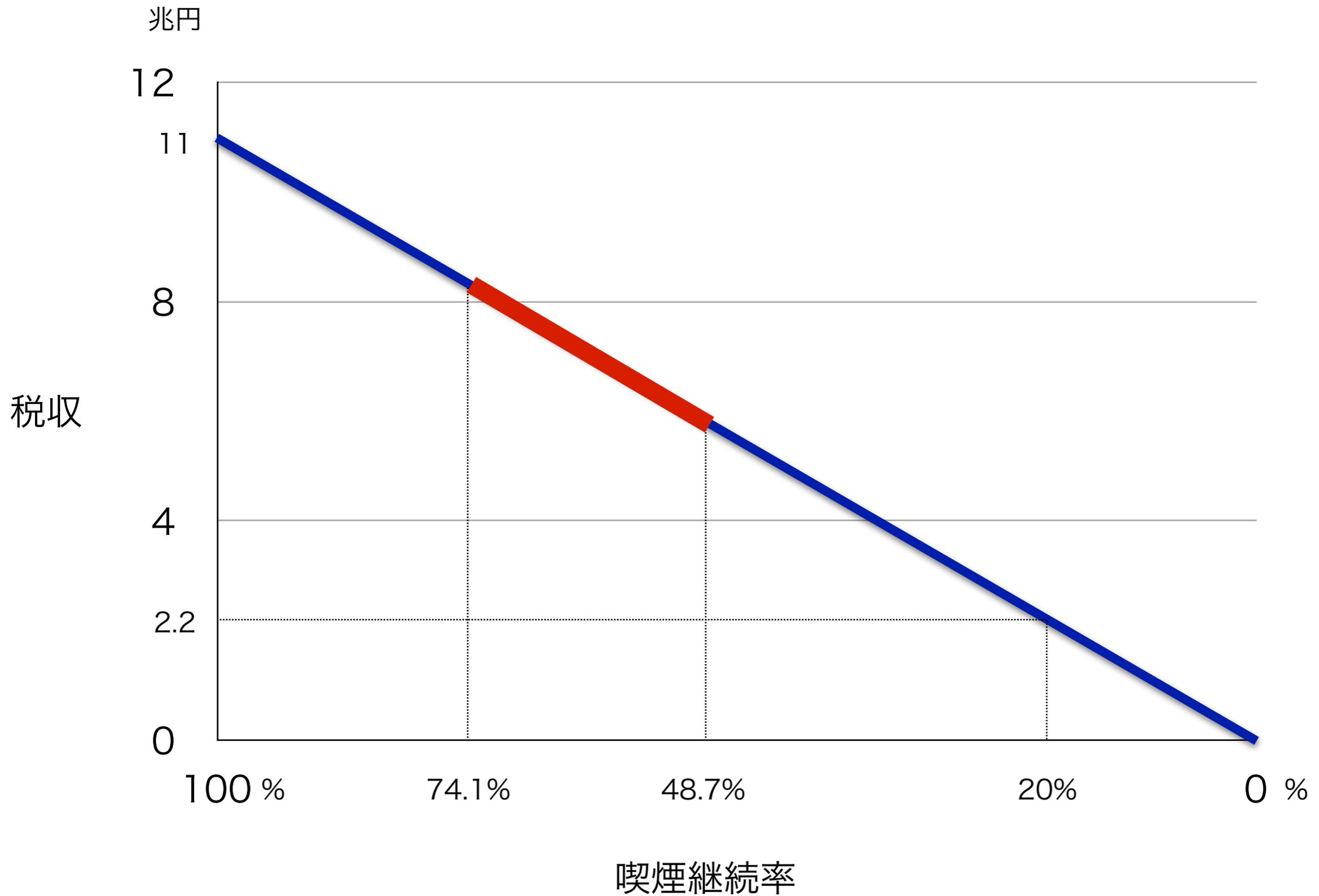


タバコ1箱1600円に オーストラリア

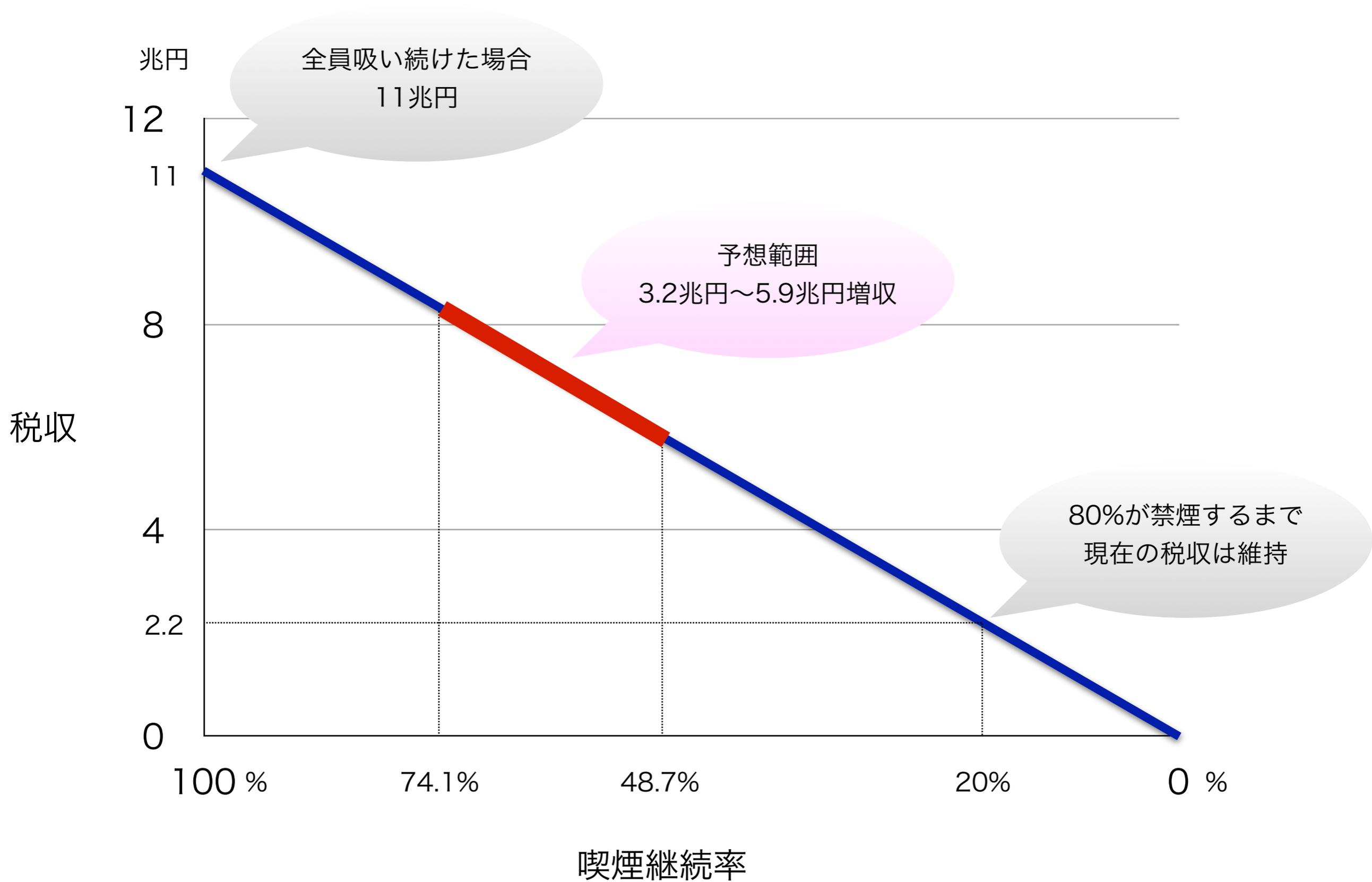
- 「オーストラリア：2020年までにもっとも健康的な国に」
- オーストラリア政府特別委員会報告書
- 2003年 約1万5000人以上が喫煙関連死（全死亡の12%）
- 喫煙率を10%未満に →30万人の早期死亡を防ぐ
- 2001年 19.5% 2007年 16.6%
- 3年以内に20豪ドル（約1600円）以上に
- 現在10～15豪ドル（約800～1200円）
- 画像警告 TV番組の喫煙シーン規制 広告規制



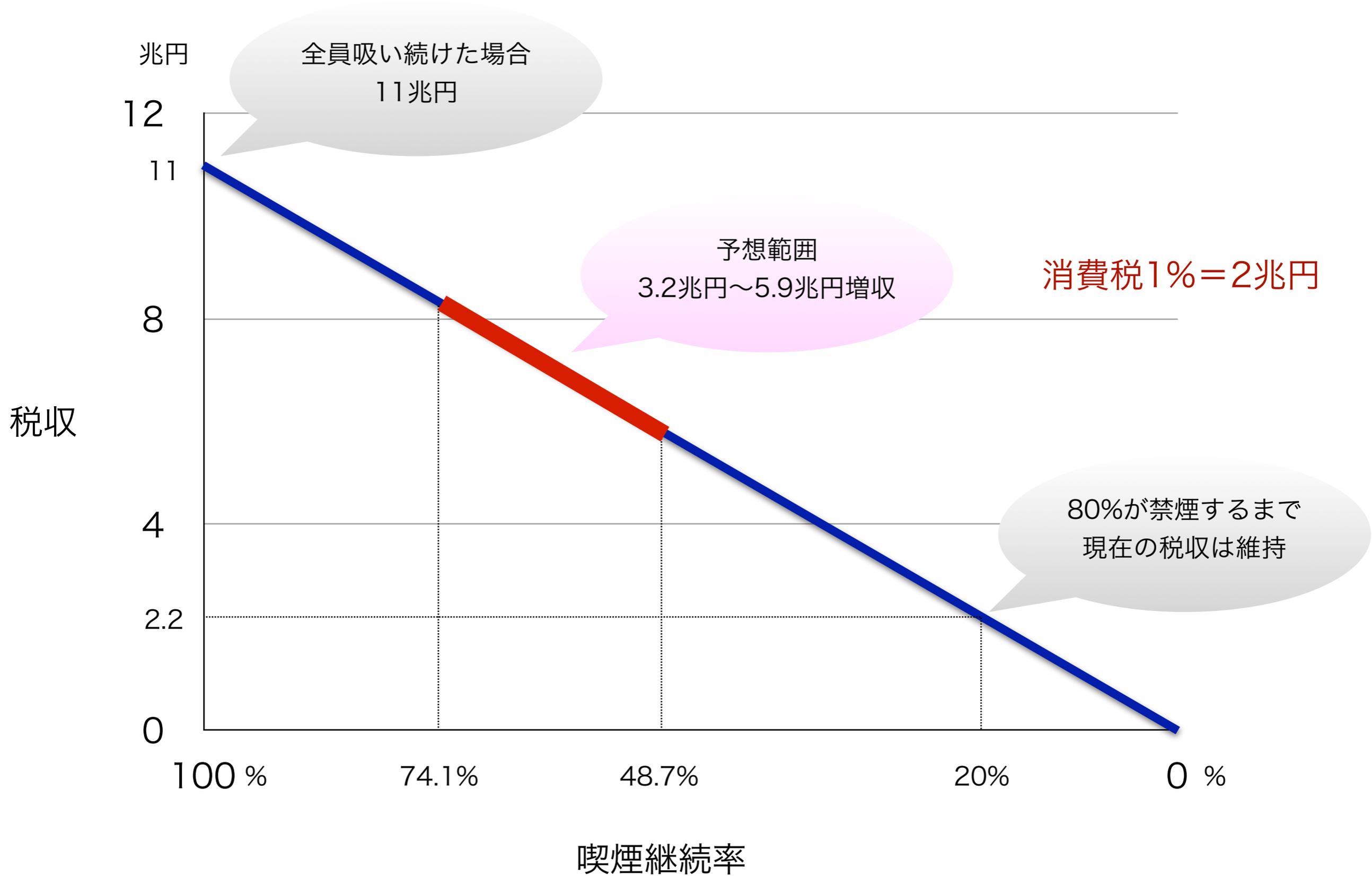
タバコ1箱1000円にした時の税収



タバコ1箱1000円にした時の税収



タバコ1箱1000円にした時の税収



たばこ増税 2~4円

10年度改正

住民税も扶養控除廃止

家計の負担感増す

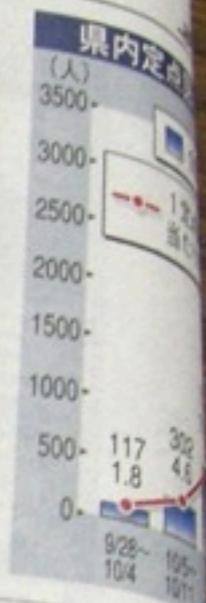


たばこ増税の「10年度改正」に関する原口総務相。3日午後、東京・霞が関

政府は3日、2010年度税制改正で、たばこ税率を一本3円前後引き上げる方向で調整に入った。16歳未満の子どもなどを抱える家庭の税負担を軽減する一般の扶養控除につ

政府は3日、2010年度税制改正で、たばこ税率を一本3円前後引き上げる方向で調整に入った。16歳未満の子どもなどを抱える家庭の税負担を軽減する一般の扶養控除につ

政府関係者によると、2~4円の引き上



院選本県選挙区の候補者公募を締め切った。元参院議員の山崎力氏(62)、会社役員奈良秀則氏(51)とともに青森

大幅増税へ「交渉続ける」＝たばこ税でー長妻厚労相

- ・ 長妻昭厚生労働相は4日の閣議後記者会見で、政府税制調査会の企画委員会がたばこ税について1本2～3円程度の小幅増税でおおむね合意したことに関し、「**まだ決定されたという認識は持っていない**」と述べた上で、「OECD（経済協力開発機構）加盟国並みに大幅に引き上げるという持論を申し上げ、交渉を続ける」と語った。
- ・ また、同相は増税後のたばこ価格について「**1箱500～600円を想定している。そうなると喫煙率も減ると考えている**」として、1本10円以上の増税が必要との考えを強調した。
(2009/12/04-11:31)
- ・ http://www.jiji.com/jc/c?g=eco_30&k=2009120400341

「たばこ政策の重要課題－健康増進と価格政策」

- ・ 日時：2009年12月7日（月）13：00～14：30
- ・ 会場：都市センターホテル5階オリオン 参加無料・予約不要
- ・ 主催：NPO法人 日本医療政策機構
- ・ **【プログラム】**
 - ・ **日本のたばこ政策の展望**
 - ・ 小宮山洋子 衆議院議員・禁煙推進議員連盟幹事長
 - ・ **「脱たばこ社会」に向けて**
 - ・ 笹川陽平 日本財団会長
 - ・ **たばこ政策の国際的潮流と日本の課題**
 - ・ 望月友美子 国立がんセンターたばこ政策研究プロジェクトリーダー
 - ・ **たばこ増税－いまとるべきアクション**
 - ・ 作田学 日本禁煙学会理事長/杏林大学神経内科
 - ・ 市民・患者団体の方々
 - ・ ジャーナリスト
 - ・ 与野党国会議員

JT とメディア



奥山会長から優勝カップを受け取るモンカールライオンスの選手

各リーグ3位までのチームと個人賞受賞者に賞状を授け、今年大会で敗れ、惜しくも県大会出場を逃した。は町代表チームが上北郡大会で敗れ、惜しくも県大会出場を逃した。は町代表チームが上北郡大会で敗れ、惜しくも県大会出場を逃した。は町代表チームが上北郡大会で敗れ、惜しくも県大会出場を逃した。

町村議会
○おいらせ町定例会
4日開会。2009年度一般会計補正予算案、10議案を一括上程した。09年度一般会計補正予算案は1億5437万7千円を追加し、総額1億3億911万6千円。主な内容は、三川地区光ファイバー網整備工事費4200万円、木内小学校太陽光発電設備整備工事費3398万9千円など。会期は5日。○大町町定例会
4日開会。2009年度一般会計補正予算案、国民健康保険特別会計補正予算案など11議案を一括上程した。09年度一般会計補正予算案は9億2777万7千円を追加、総額45億3329万9千円。主な内容は、全国同時開催システム(J-AL ERT)設置工事費695万6千円、奥田小学校特別支援学校改修工事費567万円など。会期は6日。○一般質問は18日。

名義貸しは声援が飛び交う熱戦の末、カミングス小がわずかな差で勝利した。木崎野小の児童は「楽しんでほしい」と、喜んだ。カミングス小の児童は「楽しんでほしい」と、喜んだ。カミングス小の児童は「楽しんでほしい」と、喜んだ。カミングス小の児童は「楽しんでほしい」と、喜んだ。

富下順一郎市長から下水道使用料の格差是正について諮問される奥野会長
富下順一郎市長から下水道使用料の格差是正について諮問される奥野会長。富下順一郎市長から下水道使用料の格差是正について諮問される奥野会長。富下順一郎市長から下水道使用料の格差是正について諮問される奥野会長。



現代美術家協会北奥

この記事の動画はウェブ東奥と東奥NE Tテレビで掲載されています。この記事の動画はウェブ東奥と東奥NE Tテレビで掲載されています。この記事の動画はウェブ東奥と東奥NE Tテレビで掲載されています。

ギャラリー
◆北奥2009年
6日、十和田市市民文化センターで「現代美術家協会北奥」の作品展が開催された。100点を中心とした具象画、抽象画の大作計26点が一堂に会した。小川恵子さん(随上町)ら入賞者は、押し花を模範風に仕上げた幻想的で美しい工芸作品を出品し、来場者の目を引いている。

羽子部女性部(小林淑英代表)の13人による「国立新美術館(東京)」で開かれた「現代」に出品した。100点を中心とした具象画、抽象画の大作計26点が一堂に会した。

JT盛岡支店長に聞く

日本の「分煙」は、たばこを吸う人も吸わない人も、快く協調し共存できる社会の実現を目指している。喫煙マナー向上へのキャンペーン、清掃奉仕活動、

たばこ協調社会の実現を

分煙社会構築へ環境づくり支援



「分煙社会」実現に向けた取り組みなどについて、塩野常務取締役兼西原支店長

分煙の推進など、国内たばこのリーディングカンパニーとしての取り組みや、議論が再び起こっているたばこ税引き上げ議論について、同社盛岡支店の西原哲夫支店長に聞いた。聞き手は東奥日報社の塩野常務取締役兼支店長。

「拾う」から「捨てない心」を清掃でマナー向上訴え



今年で6回目となった、青森ねぶた祭での「ひろえば街が好きになる運動」。運動の輪が広がっている

塩野 道路沿いなどの紙面でも目にしなくなった清掃奉仕活動。私も喫煙者ですが、動の仕事を、東奥日報 吸い殻のポイ捨てなど「拾う」から「捨てない心」をマナーの悪い方がいると気づかれます。JTではマナー向上も取組んでいます。西原 「拾う」という体験を通じて、捨てない気持ちを持ってほしいという思いから、16年度から全国で「ひろえば街が好きになる」という清掃活動を展開しています。青森県内でも、青森ねぶた祭などにも合わせ、過去11回開催し、延べ8千人の方々に参加していただき、

喫煙者率 先進国並みに低下

塩野 鳩山首相が政府と考えています。府民への啓蒙で、たばこ税増税を指示するなど、たばこ税の増税が議論されています。西原 たばこ税は過去10年で3割の増税が行われていますが、税収は約半減程度で、財政の増税検討と横ばいで推移し、増税力は限界に達しているが、日本では21.8%

万人(JT調べ)と年々減少しています。塩野 厚生労働省では、喫煙者の医療費や労働力の損失について、問題が取り上げられているようですが、西原 研究者の調査で、9つの健康保険組合のうち4組合で非喫煙者より喫煙者の医療費が少なかったという報告もあり、非喫煙者に比べ喫煙者の医療費が多いと言われているものではありませぬ。大幅な増税を実施すると、メーカーだけでなく、青森県内に多い葉たばこ耕作農家や小売販売店に与える影響は甚大であると感じています。たばこ税制の検討に当たっては消費者、財政、たばこ産業界への影響を踏まえたバランスの取れた合理的な制度となるような議論が行われるよう強く要望したいと思います。



たばこ業界の代表者として発言している

JT
のを、ひととき、想
たばこは健康へのリスクなどさまざまな議論がありますが、合法的な嗜好品であり、喫煙するかどうかは、喫煙と健康についての客観的な情報を踏まえ、成人の方が自らの責任で

広告

「出会いを生きる力に」 青森でJTフォーラム

荻野さん、幸田さん講演

- 文化講演会「JTフォーラム～ひとのときを、想う。～」(東奥日報社主催、JT協賛)が10日、青森市のホテル青森で開かれ、作家で慶応義塾大学教授、日本ペンクラブ会員の荻野アンナさんと、作家の幸田真音さんが講演した。大切な人との出会いや人生の転機でのエピソードに、来場した約350人が聴き入った。
- 「おやじアンナのくつろぎ術」と題して講演した荻野さんは、入院先で父に付き添う苦勞と息抜きの大事さを対比させ、「ちょっとした出会いから生きる勇気をもらえる」と話した。
- また、父とのふれ合いを「病気を繰り返し、そばにいて、年月を重ねて心が通じ合った。父は『娘というよりソウルブラザー』だそうです」とユーモアを交えて表現した。
- 幸田さんは債券ディーラーから作家へ転身した経緯を紹介。日本のブランドビジネスの先駆け、茂登山長一郎氏への取材から「成功の陰には運と縁があった」と指摘し、自身の病気や作家転向のきっかけなどを重ね合わせて、「運は天から降ってくるもので、運を受け止める準備が必要。そこから得た縁は自分で育てるもの」と、出会いの生かし方を語った。

2009年9月11日 東奥日報

八戸 三社大祭開幕へ会場をきれいに JTが一斉清掃

- JT（日本たばこ産業株式会社）盛岡支店は31日、八戸三社大祭開幕に合わせ一斉清掃活動「ひろえば街が好きになる運動」を八戸市中心街などで行った。8月5、6日の両日は、青森ねぶた祭会場でも実施する。
- 運動はJTが全国各地の催事で行っており、県内では2004年の青森ねぶた祭を皮切りに08年までに計8回、延べ5800人以上が参加している。
- 八戸三社大祭での実施は昨年に続き2回目。呼び掛けに応じて市民や観光客ら260人が参加し、祭り会場の目抜き通りの道路脇や、1日の「お通り」の出発地点となる八戸市庁前広場で空き缶、ペットボトル、たばこの吸い殻など計130キロのごみを回収した。 （岡田圭逸）



おしらせ

- ・ 世界禁煙デー記念フォーラム
 - ・ 2010年5月30日（日） 八戸市（予定）
- ・ 無煙のまちづくりの日企画
 - ・ 2010年12月11日（土） 青森市（予定）
 - ・ 今後変更になる可能性もありますのでご案内やホームページ等でご確認下さい
- ・ 日本禁煙学会学術総会
 - ・ 2010年9月18日～20日 愛媛県松山市
- ・ アジア太平洋タバコ対策会議（APACT）
 - ・ 2013年8月後半（予定） 千葉市・幕張メッセ

	日本禁煙学会	日本禁煙科学会
発足	2006年2月	2006年5月
組織	NPO法人	任意団体？
理事長	作田 学 杏林大学客員教授	高橋裕子 奈良女子大学教授
会員数	2100人	不明
学会誌／専門医制度	発行／あり	発行／あり
日本医学会／APACT	未加盟／2013年開催	未加盟／不明
活動	社会活動を含む禁煙運動全般	禁煙支援・治療のみ
特記事項	医療界以外からも参加 国内の主要メンバーが参集 社会からの認知高まりつつある	禁煙マラソンと表裏一体 自治体・薬剤師会などに浸透 閉鎖的 営利的 被害者あり JT御用学者