

公開対象

平成16年9月1日現在

***この調査はこのままの形で公開することがあります。**

温泉利用施設における入浴剤等の使用に関する調査票

【提出期限 平成16年9月13日】

記入上の注意事項

- ・この調査票は、平成16年9月1日現在の温泉利用施設における温泉の利用状況等について尋ねるものです。
- ・この調査は、貴施設内のすべての公共の浴用に供する温泉利用の浴槽を対象とします。
- ・回答は、必要事項を記入するか、該当する事項番号（丸数字）に一つだけを付けてください。ただし、「複数回答可」となっている場合は、当てはまるものすべてに を付けてください。

1. 所在都道府県

市区町村名 _____

2. 所在する温泉地 _____

*温泉地に該当しない場合や温泉地名が不明の場合などは、空欄のままで結構です。

3. 施設の別

宿泊利用施設 公衆浴場 その他の施設（ ）

*「宿泊利用施設」は旅館業法の許可を得た施設、「公衆浴場」は公衆浴場法の許可を得た施設をいい、どちらにも該当しない施設は、「その他の施設」になります。

*宿泊利用施設で公衆浴場の利用許可も取得している施設にあっては、「宿泊利用施設」のみに を付けてください。

4. 施設の名称 _____
連絡先（電話）： _____
施設管理責任者名： _____

5. 主たる泉質（別添の新旧泉質対照表を参照にしてください。）

単純温泉 二酸化炭素泉 炭酸水素塩泉 塩化物泉
硫酸塩泉 含鉄泉 含アルミニウム泉 含銅 - 鉄泉
硫黄泉 酸性泉 放射能泉 その他（ ）

6. 温泉利用の浴槽の総数 （ ）

* 宿泊利用施設にあっては、客室の浴槽であっても温泉利用の浴槽は含めてください。

7. 利用の許可

ア. 許可を得た日 昭和・平成 年 月 日

イ. 現在使用している源泉は、許可を得た源泉と同一か

許可を得た源泉と同一（浴槽数： ）

異なる源泉を使用 （浴槽数： ）

温泉以外の水を使用 （浴槽数： ）

8. 表示することなく、入浴剤を使用（添加）することについて

現在も表示することなく使用している（浴槽数： ）

かつて表示することなく使用したことがある

使用したことはない

上記で 又は の場合は、以下の項目に回答してください

ア. 添加の時期 通年 一時期 不定期

イ. 添加の期間 約 _____ 年前から（最も長いもの）

ウ. 入浴剤の製品名 _____

エ. 入浴剤を添加をしている理由は何ですか。（複数回答可）

お湯の見た目を良くするため

香りを良くするため

保温効果を高めるため

施設のPR効果を高めるため

季節感を感じてもらいたいため
色々な浴槽に入ってもらいたいため
その他（ ）

9. 表示して入浴剤を使用（添加）することについて

現在も使用している（浴槽数： ）
かつて使用したことがある
使用したことはない

上記で 又は の場合は、以下の項目に回答してください

ア. 上記で の場合、その表示の場所は何処ですか。（複数回答可）

施設の入り口や受付
成分等の掲示の場
浴槽のそば
パンフレット・ホームページ

イ. 添加の時期 通年 一時期 不定期

ウ. 添加の期間 約 _____ 年前から（最も長いもの）

エ. 入浴剤の製品名 _____

オ. 入浴剤を添加をしている理由は何ですか。（複数回答可）

お湯の見た目を良くするため
香りを良くするため
保温効果を高めるため
施設のPR効果を高めるため
季節感を感じてもらいたいため
色々な浴槽に入ってもらいたいため
その他（ ）

10. 入浴剤以外のものの使用（添加）について

現在も使用している（浴槽数： ）
かつて使用したことがある
使用したことはない

上記で 又は の場合は、以下の項目に回答してください

ア. 表示の有無

表示して使用 （表示している浴槽数： ）
表示をせずに使用 （表示していない浴槽数： ）

イ．上記で の場合、その表示の場所は何処ですか。(複数回答可)

施設の入り口や受付

成分等の掲示の場

浴槽のそば

パンフレット・ホームページ

ウ．添加の時期 通年 一時期 不定期

エ．添加の期間 約 _____ 年前から (最も長いもの)

オ．添加物の種類 (複数回答可)

果物 (種類: _____)

花 (種類: _____)

薬草 (種類: _____)

その他 (_____)

カ．それらのものを使用している理由は何ですか。(複数回答可)

お湯の見た目を良くするため

香りを良くするため

保温効果を高めるため

施設のPR効果を高めるため

季節感を感じてもらいたいため

色々な浴槽に入ってもらいたいから

その他 (_____)

上記のとおり記載事項に誤りはありません。

平成 年 月 日

施設名: _____

管理責任者: _____

*必ず、署名をお願いします。

御協力ありがとうございました。

引き続き温泉利用施設実態調査票にも御協力願います。

温泉利用施設実態調査票も返信用封筒に同封の上、返送願います。