

## 【要返送】施設機器の使用状況調査票

\* 調査対象機器がない場合も回答可能な項目を記入し、同封の返送用封筒に入れてご郵送ください。

問 1. 貴図書館についてご記入ください。

- 1-1. 貴図書館名 [ ]
- 1-2. 通常時の休館日 [週に 回]
- 1-3. 総職員数 [ ] 人 (2021年4月1日または記入日現在)  
そのうち、カウンター業務に携わる職員数 [ ] 人 \* 業務委託・パート職員等含む
- 1-4. 来館者数 [2020年度: ] 人/年 [2019年度: ] 人/年
- 1-5. 個人貸出総数 [2020年度: ] 冊・点/年 [2019年度: ] 冊・点/年

問 2. 貴図書館のセキュリティゲートについてお答えください。

2-1. 現在、セキュリティゲートを使用していますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ (→問4)
2-2. 2-1で「はい」と回答した方は、ゲートの種類についてお答えください。(複数回答可)	<input type="checkbox"/> EAS (磁気式ゲートシステム) <input type="checkbox"/> RFID (ICタグを用いた図書館システム) <input type="checkbox"/> その他 (入退場ゲート等) <input type="checkbox"/> わからない

問 3. (問 2-1で「はい」を選択の方) 現在および過去にご使用のセキュリティゲートについてお尋ねします。

表 1 から機種番号を選び、次ページに詳細を記入してください (リストにない機種は「14」と機種番号欄に記入し機種名・製造元をお書きください。機種不明の場合は「15」と記入してください)。

## 【セキュリティゲートと職員の距離 a の定義】

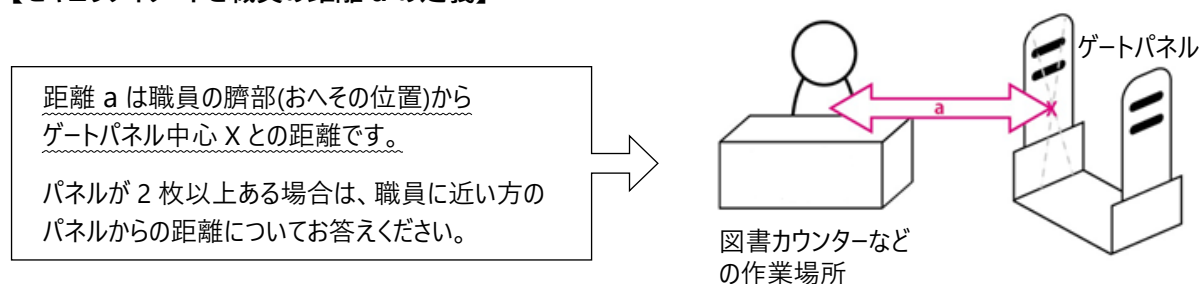


表 1 図書館セキュリティゲートの機種名および製造元

機種番号	種類	機種名	製造元 (販売代理店)
1	EAS	M-3500 シリーズ(3501,3502 含む)	3M
2		M-3800 シリーズ(3801,3802 含む)	3M
3		M-2301 シリーズ	3M
4		Tattle Tape Gate シリーズ	Bibliotheca
5		BP2020	IDEC
6		BP3030	IDEC
7	RFID	FLR2500/RFID ゲート	Bibliotheca
8		IDIT-GT シリーズ(GT2,3,4)	ソフエル
9		TR3 シリーズ(G002,003,004 など)	タカヤ
10		(U-)LVM-RG シリーズ	ECO(内田洋行)
11		U-SG シリーズ	FEIG(内田洋行)
12		FANT1400/760,1690/600 など	FEIG
13	その他 (入退場ゲート)	* 機種名(製造元)をご記入ください	
14	上記以外の機種	* 機種名(製造元)をご記入ください	
15	機種・製造元ともに不明		

\* リストにない機種も添付資料 7-1 およびプロジェクト HP に写真を掲載しておりますので参考資料としてご活用ください。  
( URL: [https://emf-twmu.net/cmn/pdf/document\\_2021\\_01\\_7.pdf](https://emf-twmu.net/cmn/pdf/document_2021_01_7.pdf) )

現在お使いのセキュリティゲート（図書カウンターなどの作業場所から最も近いものから、複数台ある場合は2台までご記入ください。）

3-1. ゲート機種 (ページ1の表1より番号を選択してください)			
機種番号	[13, 14の場合]機種名・製造元：		
使用開始年月（西暦）	年	月	から 現在
最も近くで作業する職員の距離 a	1m 以内 / 1～2 / 2～3 / 3m 以上		
その職員の1週間の平均作業時間	時間/週		
上記職員のほか、1週間のうち3m以内で作業する職員の人数	およそ		人
それら職員の1週間の平均作業時間の合計	時間/週		

3-2. ゲート機種 (ページ1の表1より番号を選択してください)			
機種番号	[13, 14の場合]機種名・製造元：		
使用開始年月（西暦）	年	月	から 現在
最も近くで作業する職員の距離 a	1m 以内 / 1～2 / 2～3 / 3m 以上		
その職員の1週間の平均作業時間	時間/週		
上記職員のほか、1週間のうち3m以内で作業する職員の人数	およそ		人
それら職員の1週間の平均作業時間の合計	時間/週		

3-3.上記のほか、セキュリティゲートは何台ありますか。（ない場合は0）	台
--------------------------------------	---

過去にお使いのセキュリティゲート（複数台あった場合は2台まで記入してください）

3-4. ゲート機種 (ページ1の表1より番号を選択してください)			
機種番号	[13, 14の場合]機種名・製造元：		
使用期間（西暦）	年	月から	年 月
最も近くで作業していた職員の距離 a	1m 以内 / 1～2 / 2～3 / 3m 以上		
その職員の1週間の平均作業時間	時間/週		
上記職員のほか、1週間のうち3m以内で作業していた職員の人数	およそ		人
それら職員の1週間の平均作業時間の合計	時間/週		

3-5. ゲート機種 (ページ1の表1より番号を選択してください)			
機種番号	[13, 14の場合]機種名・製造元：		
使用期間（西暦）	年	月から	年 月
最も近くで作業していた職員の距離 a	1m 以内 / 1～2 / 2～3 / 3m 以上		
その職員の1週間の平均作業時間	時間/週		
上記職員のほか、1週間のうち3m以内で作業していた職員の人数	およそ		人
それら職員の1週間の平均作業時間の合計	時間/週		

問 4. 貸出・返却業務で用いる **磁気消去再生装置（切替器）**—**読み取り器**についてお答えください。（→郵送資料では**磁気消去再生装置**となっておりますが「**読み取り器**」に訂正をお願い申し上げます。）

<p>4-1. 現在、貸出・返却業務で専用の機器を使用していますか？番号に○を付けてください。<b>（複数回答可）</b> →郵送資料では「<b>複数回答可</b>」となっておりますが、<b>選択は1つのみとなります</b></p>	<p>1. 職員が使用する機器のみ（→問 4-2） 2. 職員のみ使用する機器と利用者が使用する自動貸出返却装置（セルフチェック）の併用（→問 4-2） 3. 利用者が使用する自動貸出返却装置（セルフチェック）のみ（→問 6） 4. 使用していない（→問 6）</p>
<p>4-2. 4-1 で 1 もしくは 2 を選択した方は、使用機器の種類についてお答えください。（複数回答可）</p>	<p><input type="checkbox"/> 磁気消去・再生装置 <input type="checkbox"/> RFID (IC タグを用いた図書館システム) <input type="checkbox"/> その他 (バーコード読み取り器含む) <input type="checkbox"/> わからない</p>

問 5. (問 4 -1 で 1 もしくは 2 を選択の方) 現在および過去に貸出・返却のために図書カウンター業務としてお使いの磁気消去再生装置(切替器)についてお尋ねします。表 2 から機種番号を選び、**複数台保有している場合は使用頻度の高い機種**からご記入ください（職員が使用する機種のみ選択）。  
バーコード読み取り器は「17」、機種名・製造元ともに不明の場合は機種番号の欄に「18」とご記入ください。

表 2 磁気消去再生装置（切替器）の機種名および製造元

機種番号	種類	機種名	製造元 (販売代理店)
1	磁気消去再生装置 (磁性タグ処理装置)	M-930	3M
2		M-942	3M
3		M-955	3M
4		M-966	3M
5		ABC シリーズ	3M
6		Pals-RC	IDEC
7		ブックベリファイヤー	IDEC
8		オムニプレートイレーサー	IDEC
9		グリップイン再生器	IDEC
10	RFID (IC タグ読取/ 書込装置)	FANT340/240 (U-MR102 シリーズ)	FEIG(内田洋行)
11		(U-)ER200 シリーズ	内田洋行
12		TR3 シリーズ	タカヤ
13		IDIT-AS-3 シリーズ	ソフェル
14		IDIT-AS-4 シリーズ	ソフェル
15	IDIT-RW-2 シリーズ	ソフェル	
16	上記以外の機種	* 機種名(製造元)をご記入ください	
17	バーコード読み取り器		
18	機種・製造元ともに不明		

\* リストにない機種も添付資料 7-2 およびプロジェクト HP に写真を掲載しておりますので参考資料としてご活用ください。  
( URL: [https://emf-twmu.net/cmn/pdf/document\\_2021\\_01\\_7.pdf](https://emf-twmu.net/cmn/pdf/document_2021_01_7.pdf) )

現在お使いの装置（使用頻度の高い機種から記入。3 機種目まで記入可。職員が使用する機種のみ。）

5-1. 表 2 より機種番号を選択してください。			
機種番号：	_____	[16 の場合]機種名・製造元：	
台数：	_____	台	
使用開始年月（西暦）	_____	年	月から現在
その機種を使用する職員数（1 日あたりの平均）	_____	人/日	

貸出・返却本の処理回数（複数冊を一度に通す場合も1回とカウントして、1週間あたりの平均の本を通す回数をご記入ください。）	回/週
5-2. 表2より機種番号を選択してください。	
機種番号： _____ [16の場合]機種名・製造元： 台数： _____ 台	
使用開始年月（西暦）	年 月から現在
その機種を使用する職員数（1日あたりの平均）	人/日
貸出・返却本の処理回数（複数冊を一度に通す場合も1回とカウントして、1週間あたりの平均の本を通す回数をご記入ください。）	回/週
5-3. 表2より機種番号を選択してください。	
機種番号： _____ [16の場合]機種名・製造元： 台数： _____ 台	
使用開始年月（西暦）	年 月から現在
その機種を使用する職員数（1日あたりの平均）	人/日
貸出・返却本の処理回数（複数冊を一度に通す場合も1回とカウントして、1週間あたりの平均の本を通す回数をご記入ください。）	回/週

過去にお使いの装置（使用頻度の高い機種から記入。2機種目まで記入可。職員が使用していた機種のみ。）

5-4. 表2より機種番号を選択してください。	
機種番号： _____ [16の場合]機種名・製造元： 台数： _____ 台	
使用期間（西暦）	年 月から 年 月まで
その機種を使用していた職員数（1日あたりの平均）	人/日
貸出・返却本の処理回数（複数冊を一度に通す場合も1回とカウントして、1週間あたりの平均の本を通す回数をご記入ください。）	回/週
5-5. 表2より機種番号を選択してください。	
機種番号： _____ [16の場合]機種名・製造元： 台数： _____ 台	
使用期間（西暦）	年 月から 年 月まで
その機種を使用していた職員数（1日あたりの平均）	人/日
貸出・返却本の処理回数（複数冊を一度に通す場合も1回とカウントして、1週間あたりの平均の本を通す回数をご記入ください。）	回/週

問6. ご回答内容について確認をさせていただく場合がございます。差し支えなければご担当者様のご連絡先をご記入ください。

1. お名前

2. お電話番号（                      ）                      —

3. E-mail

ご協力いただきまして、誠にありがとうございました。この調査票（A3二つ折り1枚）を同封の返信用封筒に入れて、**2021年6月30日（水）**までにご返送ください。

本調査に関するご質問は、下記連絡先までお気軽にお問い合わせください。

【連絡先（お問い合わせ窓口）】

総務省委託研究「中間周波帯電磁界の健康影響に関する縦断調査」事務局

Email: emfinfo@s-sph.ac.jp 電話：054-247-6111（内線4533）火～金 9:00～16:30

〒420-8527 静岡県葵区北安東4-27-1 静岡県立総合病院 リサーチサポートセンター

プロジェクト HP：<https://emf-twmu.net/>