

事業所で取り組む

禁煙サポート事業



申し込み

締切日

/

()

今年こそ、のあなたも。

今度こそ、のあなたも。

禁煙成功率

2倍[※]

ニコチンパッチを使って

無理なく禁煙しませんか

※禁煙補助薬を使用せずに自力で禁煙に取り組んだ場合と比較して

対 象

ニコチンパッチ(貼るタイプの禁煙補助薬)を使って禁煙したい方

内 容

1) ニコチンパッチを使った禁煙プログラム(8週間)に取り組む方1名につき

14枚(2週間分)のニコチンパッチを無料で支給します

(約 6,000円相当)

2) 禁煙支援薬局でニコチンパッチを受けとる際に

薬剤師から個別の禁煙指導を受けることができます

3) 会社もあなたの禁煙をサポートします

サポート内容

申し込み

担当:



事業所で取り組む
禁煙サポート事業



事業主または担当者の方へ

参加者募集用ポスターについて

禁煙サポート事業の参加者を社内で募集する際にご活用ください。

その際、①～③にご記入をお願い致します。

- ① 申し込み締め切り日 ➡ **本書到着後から2週間以内**に設定してください。
- ② サポート内容 ➡ 会社として実施可能なサポートをご記入ください。
例1) 薬局に行くための時間を確保できるよう、勤務調整を行う
例2) 3週目以降のニコチンパッチ購入費用を一部補助する
- ③ 申し込み 担当者名 ➡ 担当者のお名前と、必要であれば連絡先をご記入ください。

うちなー健康経営宣言サポート事業

事業所で取り組む
禁煙サポート事業



申し込み
締め切り日 / ()

今年こそ、のあなたも。
今度こそ、のあなたも。
ニコチンパッチを使って
無理なく禁煙しませんか

禁煙成功率
2倍※

※禁煙補助薬を使用せずに自力で禁煙に取り組んだ場合と比較して

対 象

ニコチンパッチ(貼るタイプの禁煙補助薬)を使って禁煙したい方

内 容

1) ニコチンパッチを使った禁煙プログラム(8週間)に取り組む方1名につき
14枚(2週間分)のニコチンパッチを無料で支給します

2) 禁煙支援薬局でニコチンパッチを受け取る際に
薬剤師から個別の禁煙指導を受けることができます

②

3) 会社もあなたの禁煙をサポートします

サポート内容

③

申し込み 担当:

 全国健康保険協会 沖縄支部
協会けんぽ