

## 禁煙外来受診コース参加申込書

私は、禁煙外来を受診して、禁煙にチャレンジします。(申込日：平成 年 月 日)

保険証の記号・番号	被保険者氏名	参加者氏名	続柄 (○をつける)
記号 _____ 番号 _____	Ⓜ		本人 被扶養者
現在の喫煙状況	1日あたり 約 _____ 本 吸っている 喫煙歴は 約 _____ 年 になる		
激励人 (職場・家庭いづれかから1名を選任) ※期間中の励ましと結果の見届けを行う	上記の方は禁煙する意思のあることを認めます。 禁煙が達成できるよう励まし、判定確認時点での禁煙状況を見届けます。  激励人氏名 _____ Ⓜ (上司・同僚・家族)		
初診をした医療機関の名称・初診日	医療機関の名称 _____ 初診日 平成 年 月 日		
※結果判定報告 医療機関での受診が終了して1ヶ月を経過した時点の状況を報告して下さい	上記の方は、平成 年 月 日時点で、禁煙を (達成した・失敗した) ことを見届けました。  激励人氏名 _____ Ⓜ		

- 受診費用** 費用総額は健康保険適用で 44,000～68,000 円程度です  
ただし、診察内容・回数により異なります
- 補助額** 一旦、費用総額の 3 割を医療機関の窓口で支払ってください。  
治療が終了後一律に 15,000 円を組合から後払いします。  
後払いは診療が終了して 2～3 か月後になります
- 申込方法** 近隣の医療機関の「禁煙外来」で初診を済ませてください  
その後に、この申込書を人事部経由で組合へ提出してください  
コピーを1部とって保管してください (結果判定時点の報告用紙として使用します)
- 激励人** 激励人を1名選任してください (職場・家族いづれでもOK)  
激励人は、参加者の禁煙挑戦意思を確認し、期間中は禁煙実行を激励してください  
また、医療機関での治療終了1か月経過した時点での禁煙状況を見届けてください  
結果を人事部経由で組合へ報告してください (申込書最下段の結果判定欄に記載)
- 禁煙達成者** 卒煙証書を贈り、健保だよりに氏名を掲載します
- ※禁煙外来の詳細は次頁を参照してください

## 禁煙外来の概要

健康保険が使える「禁煙外来」の診療内容です。医療機関により、費用・期間・診療内容に多少の違いがあります。詳しくは、近隣の医療機関でお確かめ下さい。

禁煙外来医療機関 岐阜県 158箇所、三重県 149箇所、愛知県 541箇所

日本禁煙学会 <http://www.nosmoke55.jp/nicotine/clinic.html>

ファイザー製薬 <http://standard.navitime.biz/sugu-kinen-insurance/index.act>

### 1. 禁煙外来の対象となる方

- ①. ニコチン依存症に関するスクリーニングテストで5点以上の方
- ②. (1日の喫煙本数) × (喫煙年数) = 200以上となる方
- ③. 1ヶ月以内に禁煙を始めたいと思っている方
- ④. 禁煙治療を受けることを文書により同意された方
- ⑤. 過去に禁煙外来を受診したことのある方で、初回診療日から1年を経過している方

### 2. ニコチン依存症に関するスクリーニングテスト

	ハイに該当する場合に1点を加算し、合計が5点以上となる方	ハイ 1点	イエ 0点
Q-1	自分が吸うつもりよりも、ずっと多くのタバコを吸ってしまうことがありましたか？		
Q-2	禁煙や本数を減らそうと試みて、できなかったことがありましたか？		
Q-3	禁煙したり、本数を減らそうとした時に、タバコが欲しくて欲しくてたまらなくなることはありませんでしたか？		
Q-4	禁煙したり、本数を減らした時に、次のどれかがありましたか？ イライラ・眠気・神経質・胃のむかつき・落ち着かない・脈が遅い 集中しにくい・手のふるえ・ゆううつ・食欲または体重増加・頭痛		
Q-5	上の症状を消すために、またタバコを吸い始めることがありましたか？		
Q-6	重い病気にかかった時に、タバコは良くないとわかっているのに吸うことがありましたか？		
Q-7	タバコのために自分に健康問題が起きているとわかっているのに、吸うことがありましたか？		
Q-8	タバコのために自分に精神的問題が起きているとわかっているのに、吸うことがありましたか？		
Q-9	自分はタバコに依存していると感じることがありましたか？		
Q-10	タバコが吸えないような仕事やつきあいを避けることが何度かありましたか？		

### 3. 診療内容 (例示)

1回目 (初診)	初診 禁煙治療のための条件の確認
2回目 (2週間後)	禁煙実行継続のための診察 呼気一酸化炭素濃度測定・禁煙補助薬処方・禁煙実行 薬品：ニコチネルTTS (貼り薬)、チャンピックス (飲み薬)
3回目 (4週間後)	
4回目 (8週間後)	
5回目 (12週間後)	

### 4. 総費用 (処方回数・処方薬により異なります)

総費用は44,000円～68,000円程度です。この3割が自己負担額です。

禁煙サポート事業ではこの自己負担額から一律に15,000円を組合から後払いします。