

禁煙サポートプログラムのご案内

当健康保険組合では、あなたの禁煙をサポートします。この先禁煙をお考えの方、今まで何度もトライしたがうまくいかなかった方など、一緒に卒煙を目指しましょう。

1. 禁煙治療費補助プログラム

| | |
|------|---|
| 内容 | 通院にて禁煙治療を受け、治療開始から6か月間禁煙を達成し「卒煙」できた場合、自己負担に対し、30,000円を上限に補助。 対象①ニコチン判定テスト(TDS)が5点以上 ②35歳以上はブリンクマン指数(喫煙本数/日×喫煙年数)が200以上 ③禁煙治療を受けることを文書により同意している |
| 治療期間 | 12週に渡って計5回通院+禁煙継続3ヵ月 |
| 対象期間 | 2025年4月1日から2026年3月31日までに外来禁煙受診スタート |
| 費用補助 | 補助額上限30,000円(①+②) ①禁煙外来初診時:実費を補助(上限5,000円) ②卒煙達成時:実費を補助 |
| 申込方法 | 初診後1ヵ月以内に ①禁煙外来初診時一部負担金申請書 ②領収書(①の裏に添付) ③禁煙治療費補助制度エントリーシート ④禁煙宣言書コピー 卒煙後1ヵ月以内に ①補助金申請書 ②領収書(①の裏に添付) ③禁煙外来終了証明(医療期間発行) |

2. オンライン禁煙プログラム

| | |
|------|-------------------------------------|
| 内容 | 2か月間で計4回のオンライン診察+10か月間のメールでのアフターケア |
| 対象期間 | 2025年4月1日から2026年3月31日までに申込 |
| 費用補助 | 全額、日清紡健康保険組合が補助 |
| 申込方法 | 別紙(株)リンケージ社チラシのQRコードを読み取り、お申込みください。 |

3. まずは体験！禁煙サポートライト版（ニコチネルガムも選べるようになりました！）**new**

| | |
|------|---|
| 内容 | ニコチネルパッチ/ニコチネルガムによる短期間の禁煙にチャレンジ。「数日間タバコを吸わない生活」を体験。ニコチネルガムの服薬(14日分)もしくはニコチネルパッチの服用(7日分)&サポートメール(10日間)+6か月間のアフターフォロー6回 |
| 対象期間 | 2025年4月1日から2026年3月31日までに申込 |
| 費用補助 | 全額、日清紡健康保険組合が補助 |
| 申込方法 | 別紙(株)リンケージ社チラシのQRコードを読み取り、お申込みください。 |