

(提出先) 岡谷鋼機健康保険組合 行

禁 煙 エントリーシート

私は、禁煙活動による『卒煙』にチャレンジすることをここに宣言し、エントリーいたします。

*禁煙宣言日 年 月 日

① * 本人記入欄 記入し健保に提出

*氏 名		
健康保険被保険者証	*記号：	*番号：
*所属部署		
*連絡先 電話番号		
受付印	内容 (1) 本人記入欄 記入後健保組合に提出 (2) 健保組合受付 (受付印に捺印) (3) 原紙を本人に返却 (4) 卒煙日を記入し健保組合に提出 (5) 約 1 年後 喫煙検査実施 (6) 卒煙者にはヘルスケアポイント進呈	
参加条件 (注)	完全禁煙を望む当健康保険組合の 被保険者・被扶養者 タバコの本数を減らす減煙目的や電子タバコ・ 加熱式タバコを続けたい方は参加できません	

卒煙日 (自己申告による)	年 月 日
---------------	-------

②卒煙できたと思ったら記入し提出

卒煙日より約 1 年後 健康保険組合が実施する喫煙検査の結果 卒煙できたと確認できましたら、

ヘルスケアポイント 10,000 P 進呈致します。