

禁煙外来治療補助制度のご案内

今年度も喫煙率・健康被害の減少を目的として、禁煙外来治療補助金制度を実施します。今年度からオンラインによる禁煙外来の補助制度を新設いたしました。

オンライン禁煙外来とは、医療機関に通院することなくスマートフォンを利用しテレビ電話で医師による診察をうけ、ご自宅に届く禁煙補助薬で禁煙成功を目指す禁煙プログラムです。通院の必要や待ち時間もなくなり、平日の夜や土日にも診療できますので、忙しくてなかなか時間が取れない方にも始めやすい治療になっています。各禁煙補助の詳細につきましては、下記に掲載いたします。

ご自身にあった治療内容を選んでいただき禁煙にチャレンジしていただけます。ぜひ、ご活用ください。

禁煙外来治療補助事業
① 禁煙外来治療補助（医療機関受診）
② 禁煙外来治療補助（オンライン）（新設）

※年度内（4月～翌3月）に、いずれかのプログラムに対して一回限りの補助となります。

①禁煙外来治療補助（医療機関受診）

1. 補助の内容

禁煙外来を受診し、禁煙を達成した者に対し、治療費の補助を行う

2. 補助対象者

三谷健康保険組合に加入の被保険者および被扶養者
(治療終了時に組合員資格を有すること)

※任意継続被保険者およびその被扶養者は対象外

※禁煙外来が保険適用の者も、保険適用外の者も対象とする（禁煙外来の保険適用に関しては、別紙を参考にしてください。）

3. 実施期間

令和3年4月～翌3月 ※期間内に治療を終了し、請求できる者が対象

3. 請求期限

3月20日（期限が休日等の場合は前営業日） ※健保組合必着

4. 補助金額

保険適用の者 : 自己負担金額の全額

保険適用外の者 : 自己負担金額の実費（上限50,000円）

5. 利用申込および費用請求の手順

- ①「禁煙外来治療補助金制度利用申込書」に必要事項を記入し、健保組合に提出して下さい。
 - ②希望する医療機関を受診し、約3カ月の禁煙治療を行って下さい。
 - ③禁煙治療が終了しましたら、「禁煙外来治療補助金請求書」に必要事項を記入し、添付書類を添えて健保組合に請求して下さい。
- 禁煙治療費および調剤費を補助の対象とし、その他の疾病の治療費については補助の対象外です。

《添付書類》

- ・領収書（コピー可）
- ・診療明細書（コピー可）
（注）領収書と診療明細書は通院した診療日すべて添付して下さい。
- ・卒煙証明書

②禁煙外来治療補助(オンライン)

1. 補助の内容

スマートフォンを利用してオンライン上で診療を行う約2カ月の禁煙プログラム

※パンフレットを添付しますのでご参考にしてください。

※卒煙確認の2ヵ月後にコチニン検査を受けていただきます。コチニンとは、ニコチンが体内で代謝されて生成する物質です。コチニンはニコチンに比べ長く体内に残留するため検査に使用しています。

2. 補助対象者

三谷健康保険組合に加入の被保険者および被扶養者
(卒煙確認時に組合員資格を有すること)

※任意継続被保険者およびその被扶養者は対象外

3. 募集期間

令和3年4月1日～令和3年6月30日

4. 募集人数

先着10名

5. 参加費用

参加費用なし（通常64,350円の禁煙プログラムを無料でうけることができます。）

※通常は初回診療を含む3回のプログラムですが、4回目以降の追加診療を希望する場合は別途費用が発生します。

※プログラム完遂できなかった場合は、健保より20,000円を請求させていただきます。

6. 申込方法

「オンライン禁煙外来参加申込書」に必要事項を記入し、健保組合に提出して下さい。

【別紙】

禁煙外来は、保険適用となる場合と保険適用外（自由診療）となる場合があります。
保険適用となる場合は3割の自己負担で受診することができ、保険適用外の場合は10割の自己負担となります。 どちらの場合も、補助の対象となります。
詳細は、各医療機関に確認してください。

- 禁煙治療で健康保険が適用になる場合
「禁煙治療を受けるための要件」4つを満たしていること。

1. ニコチン依存症を診断するテスト(下記参照)で5点以上
2. ブリンクマン指数(1日の喫煙本数 × 喫煙年数)が200以上
3. ただちに禁煙を始めたいと思っている
4. 禁煙治療を受けることに文書で同意する
(→問診票などに、日付や自分の氏名を書きます。)

※保険適用の条件には施設の基準もありますので、受診する施設(病院やクリニックなど)が保険診療を行っているかを確認してください。

※過去に健康保険で禁煙治療を受けたことのある方の場合、前回の治療の初回診察日から1年経過しないうちは、保険適用外(自由診療)となります。

【ニコチン依存症テスト】

各設問に対し、「はい」または「いいえ」を選択してください。
合計点数が5点以上でニコチン依存症と判断されます。

		はい (1点)	いいえ (0点)
問1	自分が吸うつもりよりも、ずっと多くタバコを吸ってしまうことがありましたか。		
問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。		
問3	禁煙したり本数を減らそうとしたときに、タバコがほしくてほしくてたまらなくなることがありましたか。		
問4	禁煙したり本数を減らしたときに、次のどれかがありましたか。 (イライラ、神経質、落ち着かない、集中しにくい、ゆううつ、頭痛、眠気、胃のむかつき、脈が遅い、手のふるえ、食欲または体重増加)		
問5	問4でうかがった症状を消すために、またタバコを吸いはじめることがありましたか。		
問6	重い病気にかかったときに、タバコはよくないとわかっているのに吸うことがありましたか。		
問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にもかかわらず、吸うことがありましたか。		
問8	タバコのために自分の精神的問題(注)が起きていると分かっているにもかかわらず、吸うことがありましたか。		
問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。		
問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。		

(注) 禁煙や本数を減らした時に出現する脱離症状(いわゆる禁断症状)ではなく、禁煙することによって神経質になったり、不安や抑うつなどの症状が出現している状態。

禁煙外来治療(医療機関)補助金制度利用申込書

被保険者証の 記号番号		事業所名	
被保険者氏名		生年月日	昭和 平成 年 月 日
被保険者住所	〒 -		
日中連絡先 電話番号	勤務先・自宅・携帯		

受診者氏名		生年月日	昭和 平成 年 月 日
続柄		年齢	歳
受診予定 医療機関名			
受診予定日	年 月 日		

注意事項

- ・補助対象者は、被保険者及び被扶養者とし、治療終了まで組合員資格を有すること
- ・補助は、実施期間内に禁煙プログラムの日程を終了し、卒煙証書(写)を提出できる者とする
- ・医師の指導の下で実施した禁煙治療費及び調剤費を補助対象とする
- ・医師の指導によらず、自己の判断で購入した禁煙補助剤等は本補助金の対象外である
- ・補助金額の上限50,000円を超えた差額は、自己負担とする
- ・禁煙治療費の自己負担が50,000円以内の場合は、実費を補助とする
- ・途中で治療(通院)を中断した場合は、補助の対象外とする

健保 使用 欄	支払日	令和 年 月 日
	補助金 支給決定額	円

常務理事	担当上司	担 当

禁煙外来治療(医療機関)補助金請求書

被保険者証の 記号・番号		事業所名	
被保険者氏名		生年月日	昭和 平成 年 月 日
受診者氏名		生年月日	昭和 平成 年 月 日
受診先 医療機関	名称		
	住所		
初回診察日	年 月 日		
最終診察日	年 月 日		
受取方法 (○をつけて下さい)	現金希望	※健保組合へ取りに来られる方のみ ※後日ご連絡しますので受け取りに来て下さい 連絡先(内線又は電話番号) _____	
	振込希望	※被保険者の銀行口座を記入して下さい。 <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> 銀行 信用金庫 </div> <div style="text-align: center;"> 本店 支店 </div> <div style="text-align: center;"> 普通 当座 </div> </div> 口座番号 _____ 口座名義人 (被保険者) _____	
<p>三谷健康保険組合理事長 殿</p> <p>上記のとおり請求します。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">〒 -</p> <p style="text-align: center;">被保険者住所</p> <p style="text-align: center;">被保険者氏名</p>			

《添付書類》

① 領収書(写)

② 診療明細書(写)

(注) 領収書と診療明細書は診療日すべて添付して下さい。

③ 卒煙証書(写)

スマホで完結できる！オンライン禁煙プログラム

今こそ
禁煙

Medically オンライン 禁煙外来



90.5%

禁煙成功率

完遂者の内、禁煙成功者の割合

*2019年9月5日時点

■ 成功 □ 脱落

喫煙と新型コロナウイルス(COVID-19)感染症の関係性

喫煙者は非喫煙者より非常に危険な状態(ICU入床、人工呼吸器管理、死亡)になるリスクが約3倍高いという結果が得られています。同時に受動喫煙についても、呼吸器感染症に対する免疫機能に悪影響を与えることが知られています。

※1 Wei-jie G, Zheng Yi N, Yu H, et al. Clinical Characteristics of Coronavirus Disease 2019 in China. NEJM 2020 February 28

※2 Bhat TA, Kalathil SG, Bogner PN, et al. Secondhand Smoke Induces Inflammation and Impairs Immunity to Respiratory Infections. J Immunol 2018; 200(8):2927-2940

さらに！
はじめるなら今がおトク！
通常**64,350円(税込)**の
禁煙プログラムが
なんと**無料！！**

お申込み

申込期限 2021年**4月1日**～2021年**6月30日**まで

参加費用 **0円** *4回目以降の追加診療を希望する場合は別途費用が発生いたします。
*プログラム完遂できなかった場合健保より20,000円請求いたします。

募集人数 先着**10名**

応募資格 被保険者 及び 被扶養者

申込方法 オンライン禁煙外来参加申込書をご記入の上、健康保険組合へご提出ください。



メリット

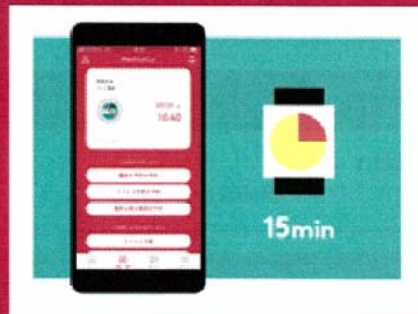
1 平日夜・土日も
スマホで診療



通院の手間を解消

メリット

2 スキマ時間を活用して
ストレスフリーな診療



処方薬は指定場所まで配送

メリット

3 医師とのメッセージ機能
でいつでも相談

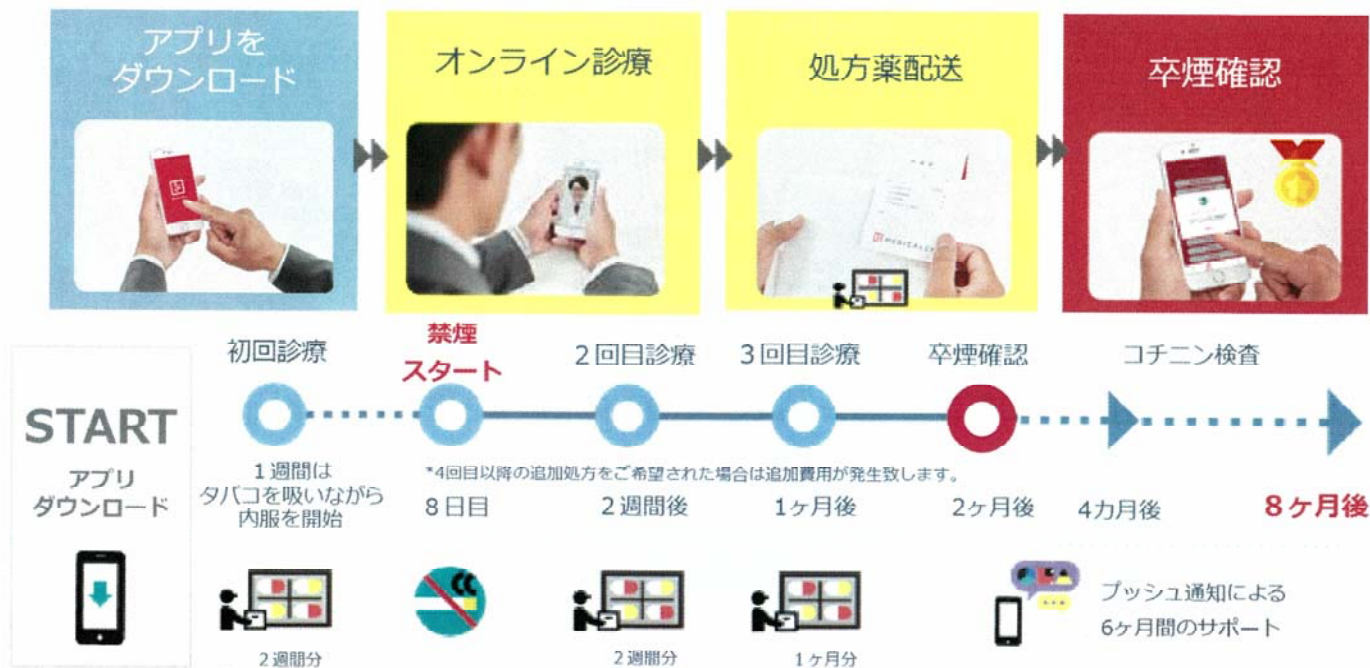


体調の不安を解消

プログラムの流れ・スケジュール

「オンライン禁煙プログラム」は初回診療から2ヶ月（個人差があります）。

オンライン診療と禁煙補助薬で段階毎に禁煙をサポートしていきます。



禁煙補助薬のご紹介

チャンピックス



チャンピックスは禁煙のための飲み薬です。以下の作用により、禁煙を助けます。

- ① ニコチン切れ症状を軽くする
- ② 禁煙中に一服してしまったとき、タバコをおいしいと感じにくくする

ニコチネルts



ニコチネルは禁煙のための貼り薬です。

1日1回貼るだけの簡単な使用方法で無理なく禁煙に導きます。以下の作用により、禁煙をサポートします。

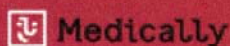
- ① 禁煙時のイライラ・集中困難などの症状を緩和する
- ② 皮膚から徐々にニコチンを吸収させる

※チャンピックスを服用後に、めまい、眠気、意識障害等の症状があらわれることがありますので、自動車の運転など危険を伴う機械の操作は避けて下さい。

三谷健康保険組合に加入する皆さま

「いつかは禁煙したい。けれど今じゃない…。」
あなたの吸わないを応援するプログラムです。今すぐ始めましょう！

プログラムの内容等 に関するお問い合わせ



メドケア株式会社

Medicallyサポートチーム

☎ 電話受付時間(平日10時~18時)

03-6908-2424

📧 support@medically.com

申込み に関するお問い合わせ

三谷健康保険組合

担当：飛田

☎ 0776-20-3155

オンライン禁煙外来参加申込書

記入日： 年 月 日

参加を希望される方は必ず氏名等をご記入の上ご返信ください。

記号		番号	
----	--	----	--

フリガナ	
氏名	

事業所名	
所属	
電話番号	

住所	〒				
生年月日・性別	西暦	年	月	日	男・女
直通の電話番号					
メールアドレス	@				

 参加します

健康保険組合に申込書が届きましたら、お申込み方法の詳細をご案内致します。

返信先： 三谷健康保険組合
【FAX】 0776-20-3169 【E-mail】 info@mitani-kenpo.jp