

事業所で取り組む 禁煙サポート事業

20社 限定



協会けんぽ沖縄支部では、うちなー健康経営宣言事業所のうち、従業員の禁煙を支援する事業所に対して、**禁煙補助剤の費用の一部補助**と**薬剤師によるサポート**などを活用する事業をご案内しています

3つのサポート



ニコチンパッチ(貼り薬)のうち
最初の2週間分の費用を補助※
します(プログラムは8週間)
※約6,000円相当



プログラム終了まで、対応薬局
の**薬剤師が個別サポート**します
※対応薬局は県内に27か所あり、
選択してもらいます



禁煙サポート手帳により参加者
と事業所の担当者、薬剤師がつ
ながり、参加者への声かけが生
まれる環境をつくります

対象

うちなー健康経営宣言をしていて、事業所として従業員の禁煙を進めたい事業所

募集数

20事業所 ※先着順 **申し込み〆切** → **令和5年11月17日(金)**

申込後の流れ

申し込み

資料
到着

参加者
集約

参加者名簿
送信

8週間の
プログラム
開始

禁煙サポート
手帳の
回収

修了証
発行

申込書



FAX送信先 → 協会けんぽ沖縄支部

098-951-2017

● 以下の枠内にご記入後、右記のFAX番号へ送信ください

事業所名称		
事業所所在地		
連絡先	電話	
	FAX	
	E-mail	
担当者所属・氏名	部署	
	担当者名	
		<small>※複数名でも可</small>
喫煙者数		
		<small>※おおよその人数でも可</small>
受動喫煙防止対策の状況 <small>※該当する口にレ点を入れてください</small>		<input type="checkbox"/> 敷地内禁煙 <input type="checkbox"/> 屋内禁煙
従業員の喫煙に関して困っていること <small>※該当する口にレ点を入れてください</small>		<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある（内容： ）
うちな一健康経営宣言申請状況 <small>※該当する口にレ点を入れてください</small>		<input type="checkbox"/> 申請済 <input type="checkbox"/> これから申請する
オンライン会議(ZOOM)の使用可否 <small>※該当する口にレ点を入れてください</small>		<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可

お問い合わせ

全国健康保険協会 沖縄支部 那覇市旭町114-4 おきでん那覇ビル8階

電話：098-951-2246(担当:高江洲)