（様式第４号）

禁煙サポートプログラム（禁煙治療）参加申込書

●●年●●月●●日

東京都家具健康保険組合 健康管理課　宛

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所 | 名称 | |  | | | | 事業所記号 |  |
| 所在地 | |  | | | | | |
| 電話番号 ･ FAX | | ☎　　　　（　　　　） | | FAX　　　　（　　　　） | | | |
| E-mail | |  | | | | | |
| 担当者氏名 | |  | | | | | |
| 禁煙治療の希望者 | 1 | 氏名 | | 年齢　　　　歳 | | 保険証の番号 | | |
| 電話番号　☎　　　　（　　　　） | | 希望使用薬剤（〇を付ける→） チャンピックス ・ ニコチネルTTS | | | | |
| 2 | 氏名 | | 年齢　　　　歳 | | 保険証の番号 | | |
| 電話番号　☎　　　　（　　　　） | | 希望使用薬剤（〇を付ける→） チャンピックス ・ ニコチネルTTS | | | | |
| 3 | 氏名 | | 年齢　　　　歳 | | 保険証の番号 | | |
| 電話番号　☎　　　　（　　　　） | | 希望使用薬剤（〇を付ける→） チャンピックス ・ ニコチネルTTS | | | | |
| 4 | 氏名 | | 年齢　　　　歳 | | 保険証の番号 | | |
| 電話番号　☎　　　　（　　　　） | | 希望使用薬剤（〇を付ける→） チャンピックス ・ ニコチネルTTS | | | | |
| 5 | 氏名 | | 年齢　　　　歳 | | 保険証の番号 | | |
| 電話番号　☎　　　　（　　　　） | | 希望使用薬剤（〇を付ける→） チャンピックス ・ ニコチネルTTS | | | | |
| 6 | 氏名 | | 年齢　　　　歳 | | 保険証の番号 | | |
| 電話番号　☎　　　　（　　　　） | | 希望使用薬剤（〇を付ける→） チャンピックス ・ ニコチネルTTS | | | | |
| 7 | 氏名 | | 年齢　　　　歳 | | 保険証の番号 | | |
| 電話番号　☎　　　　（　　　　） | | 希望使用薬剤（〇を付ける→） チャンピックス ・ ニコチネルTTS | | | | |
| 8 | 氏名 | | 年齢　　　　歳 | | 保険証の番号 | | |
| 電話番号　☎　　　　（　　　　） | | 希望使用薬剤（〇を付ける→） チャンピックス ・ ニコチネルTTS | | | | |

次のとおり禁煙サポートプログラム（禁煙治療）の参加を申し込みます。

※　お申し込み時に次のご確認をお願い致します。

１．お打ち合わせにつきましては、原則、お電話やメールにてお願い致します。

２．禁煙治療の希望者には、禁煙サポートプログラム（禁煙治療）をご理解の上でお申し込みいただくようお願い致します。

**３．禁煙治療薬チャンピックス（ファイザー㈱）は令和7年3月時点で出荷停止中(出荷再開予定：令和7年上半期、ファイザー㈱ホームページより)です。**

（禁煙治療を希望される方は必ずお読みください）

（様式第４号の別紙）

**禁煙サポートプログラム(禁煙治療)について**

**（※禁煙治療薬チャンピックス（ファイザー㈱）は令和7年3月時点で出荷停止中(出荷再開予定：令和7年上半期、ファイザー㈱ホームページより)です。）**

１．スケジュール

　　標準的な禁煙治療は、12週間にわたり約5回の診察が行われます。

　　　※ 診察の主なスケジュールは、❶初診日、❷初診日の2週後、❸初診日の4週後、❹初診日の8週後、❺初診日の12週後です。

２．治療内容

　　禁煙治療では、診察時に次のようなことを行います。また、診療時間はお一人につき15～20分間程度かかります。

　　①診察

②禁煙実行・継続に向けてのアドバイス

③禁煙治療薬および制吐薬の処方

※1 禁煙治療薬は内服薬(チャンピックス（ファイザー㈱）等)または、貼付薬(ニコチネルTTS（グラクソ・スミスクライン・コンシューマー・ヘルスケア・ジャパン㈱）等)よりお選びいただきます。

※2 チャンピックス使用の場合、診察後の処方する薬には、禁煙治療薬のほかに吐き気を抑える薬（制吐薬）も一緒に処方されることがあります。

３．費用

(1) チャンピックス使用の場合

①禁煙外来の標榜があるクリニック等で禁煙治療を受けた場合は一人当たり20,000円程度（3割負担）を窓口にてお支払いいただきます。（※1、2、3）

②最終診療日から3ヶ月経過後も禁煙が続いていて禁煙成功と認められると自己負担の3分の2の還付をいたします。（※3、4、5、6、7）

　(2) ニコチネルTTS使用の場合

①禁煙外来の標榜があるクリニック等で禁煙治療を受けた場合は一人当たり13,000円程度（3割負担）を窓口にてお支払いいただきます。（※1、2、3）

②最終診療日から3ヶ月経過後も禁煙が続いていて禁煙成功と認められると自己負担の3分の2の還付をいたします。（※3、4、5、6、7）

※1費用には、診察に係る料金、治療期間中に服用する治療薬とチャンピックス使用の場合は吐き気を抑える薬（制吐薬）の費用も含みます。

※2還付は、全診療分の領収書(原本)および明細書(原本)の提出が必要です。書類を紛失された場合の費用は返還されません。また、領収証と明細書についてご希望の場合はお返しします。

※3禁煙外来診療以外の検査料や薬剤料については、還付の対象とはなりません。

※4還付は、最終診療日から3ヶ月経過後の時点で被保険者の資格がある方のみが受けられます。

※5還付申請書、領収証(原本)および明細書(原本)と禁煙成功報告書を添付して東京都家具健康保険組合に必ず届くように提出してください。

※6自己都合により途中で治療を辞められた場合の費用は返還されません。

※7還付金は、事業所経由でお支払いいたします。

４．禁煙サポーターによる支援

　　このプログラムの実効性を高めるとともに、還付の要件である継続禁煙を確認するため、禁煙サポーターの選任をお願いします。

　　禁煙サポーターには、プログラム参加者が治療中に禁煙しているか、最終診療日から3ヶ月経過後も禁煙が続いているかを確認し、証明していただきます。なお、サポーターの選任は原則、健康保険委員からお願いします。

５．その他

(1) チャンピックス使用の場合の製薬会社から示されている服用にあたっての注意について

このプログラムで用いる治療薬のうち、ファイザー株式会社が販売するチャンピックスについて、ファイザー株式会社から示されている服用にあたっての注意は以下のとおりですので、禁煙治療の申込にあたり参考にしてください。

①次の症状があらわれた場合は、服用を中止し、主治医にご相談ください。

・禁煙は治療の有無にかかわらず様々な症状（気分が落ち込む、あせりを感じる、不安を感じる、死んでしまいたいと感じる等）を伴うことが報告されています。この薬を服用中にこのような症状があらわれたら、服用を中止し主治医にご相談ください。なお、もともとこのような症状がある方には、参加はご遠慮いただいております。

②自動車の運転などは、しないでください。

・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、自動車事故に至った報告があります。事故をふせぐため、自動車の運転など危険を伴う機械の操作はしないでください。

③他の禁煙補助薬との併用は、しないでください。

　　　・ニコチンを含んだ禁煙補助薬（ニコチン製剤）との併用はしないでください。

④次の場合、服用前に主治医へ申し出てください。

　　　・以前に薬を飲んでかゆみや発疹などのアレルギー症状が出たことがある　・他に服用中の薬がある

　　　・精神疾患がある　・腎臓の病気がある　・妊娠中又は授乳中である　・未成年者である

⑤主な副作用

　　　チャンピックスを服用中に次のような副作用があらわれることがあります。吐き気などをおこしにくくするために、必ず食後にコップ１杯程度の水またはぬるま湯を服用してください。

　　　・吐き気　・頭痛　・上腹部痛　・便秘　・お腹のはり　・普段と違う夢を見る　・不眠

（3）ニコチネルTTS使用の場合の製薬会社から示されている服用にあたっての注意について

このプログラムで用いる治療薬のうち、グラクソ・スミスクライン・コンシューマー・ヘルスケア・ジャパン株式会社が販売するニコチネルTTSについて、服用にあたっての注意は以下のとおりですので、禁煙治療の申込にあたり参考にしてください。

①次の場合、服用前に主治医に相談してください。

　　　・狭心症が悪化していたり、最近心筋梗塞の発作を起こしたことがある　・ひどく脈が不規則である

　　・最近、脳卒中を起こしたことがある　・妊娠中、妊娠している可能性がある、または授乳中である

・過去にタバコやニコチンでアレルギー症状を起こしたことがある

②ニコチネルTTSの使用期間中は喫煙をしないでください。

この薬を貼っているときに喫煙すると、過量のニコチンが摂取される可能性があり、頭痛、めまい、吐き気などの副作用があらわれる恐れがあります。

　　③副作用と対処法

不眠、寝つきが悪い、悪夢を見る等の症状が現れた場合は、薬の貼り替えを朝にする、薬のサイズを小さいものに貼り替える、症状が軽度の場合就寝前に薬をはがすようにしてください。

次の症状が現れた場合、薬をはがして使用を中止し、主治医に連絡してください。

　　　・激しいかゆみや発疹などの皮膚症状　・頭痛、めまい ・眠れなくなる ・体がだるい ・吐き気

　　④他にも何かの体の不調を感じたら、主治医に相談してください。

・ニコチネルTTSを貼った部位に軽度の発赤やかゆみが発現することがあります。

・この薬を中止後しばらくしてから、喫煙したり禁煙補助剤を使用してニコチンを再度摂取した場合に発疹等が現れる能性があります。