

禁煙外来 補助金申請書

この書類は、禁煙を達成した際に補助金を申請するものです。

●添付書類

- 1.「卒煙証書」等の医療機関の証明書類（医療機関で発行がない場合は健保指定の禁煙終了証明書でも可）
- 2.「領収書原本」（明細に「禁煙外来・治療薬代」と記載があるもの）

<注意点>

- ・医療機関で「卒煙証明」の発行がない場合で禁煙終了証明書の記入に費用がかかった場合、その費用は自己負担とし、補助対象ではありません。
- ・禁煙外来補助金申請時にトヨタ車体健保の加入員である必要があります。

申込者情報	被保険者証の	記号 - 番号	生年月日	
			-	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和
	被保険者氏名			
	会社名・部署	社内メールにてお届けが可能なようにご記載ください		
	電話番号	電話番号は日中連絡可能な連絡先		
診療を受けた医療機関	名称			
	所在地			
	担当医			
	診療開始年月日	令和 年 月 日	通院日数	
	診療終了年月日	令和 年 月 日	日	