トヨタ車体健康保険組合　行　　令和　5　年　7　月　3　日申請

# 禁煙外来 利用申込書

この書類は、医療機関で禁煙外来を開始する際に提出いただくものです。

＜禁煙補助剤について＞

医療機関で処方される補助剤や処方薬には副作用があらわれることがあります。
気になる症状があらわれた場合には、早めに医師に相談してください。
また、他に不快な症状があらわれた場合やわからないことがある場合も、医師、薬剤師に相談してください。

| | | | |
|---|---|---|---|
| 申込者情報 | 資格情報の | 記号　－　番号 | 生 年 月 日 |
| | | 1 － 12345 | □昭和 ☑平成 □令和　1 年 2 月 3 日 |
| | 被保険者氏名 | 健保　太郎 | |
| | 会社名・部署 | トヨタ車体　F組立部　第1組立課<br>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 | ○○○ー△△△△ー□□□□<br>電話番号は日中連絡可能な連絡先 | |

＜個人情報＞

ご提供いただいた個人情報は、禁煙事業の目的以外には使用しません。

2024.12月改定