

せきゆけんぼ 禁煙チャレンジ 報告書

禁煙チャレンジ者情報

記号・番号	-	氏名		続柄	
賞品送付先住所	〒 -				
宛名				電話番号（日中の連絡先）	()

禁煙スケジュール

医療機関名				
医療機関住所	〒 -			
禁煙スケジュール	初回診療	月	日	
	通院2回目	月	日	
	通院3回目	月	日	
	通院4回目	月	日	
	最終診療	月	日	

禁煙チャレンジ結果 ※該当するものに○を付けてください

チャレンジ賞	ア 禁煙は出来なかったが、機会があれば再チャレンジしたい。
	イ 禁煙治療に5回通わなかったが、禁煙を達成できた。
達成賞	ウ 禁煙治療に5回通い、禁煙を達成できた。

◆チャレンジ賞・・・4,000円分のQUOカード

◆達成賞・・・20,000円分のQUOカード

健 保 使 用 欄

--

※診療報酬明細書（レセプト）により、当該禁煙治療に係る実績及び経過を確認させていただきます。

※賞品については、上記確認後の発送となりますので、報告書提出後概ね3か月後になる予定です。