【データヘルス計画】

令和７年度『禁煙大作戦』参加について

税務会計監査事務所健康保険組合　理事長殿

私は、令和７年度『禁煙大作戦』への参加を希望します。

その際、保険診療における禁煙治療で自己負担金が発生することを了承いたします。

また、禁煙達成したことを組合に証明するため、医療機関から証明書の発行を受ける場合、その費用が発生しても、私が負担することを了承いたします。

上記のことについて、誓約いたします。

令和　　年　　月　　日

事 業 所 名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

所　在　地：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

記号－番号：＿＿＿＿－＿＿＿＿

自 宅 住 所：〒＿＿＿－＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

申込者（被保険者）氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞