

“卒煙”チャレンジ(パッチまたはガム)申込書

【申込み期間】 2017年4月20日(木)から5月31日(水)迄

※上記期間に申し込んだ方は、追加分を7月10日(月)迄申し込むことができます。

【申込方法】 メールに本申込書の2枚目を添付し、本文に右太枠内①～⑬の情報を記載して送信して下さい。

I. t-shira@titan.ocn.ne.jp

II. JAL 健康保険組合禁煙チャレンジ

III. 【添付ファイル】

本申込書2枚目の太枠内に
ご注文商品個数、**自筆ご署名**
を必ずご記入下さい。

- A; 申込書2枚目を
メールに添付して下さい。
- B; Aの申込書メール添付ができない
場合は、申込書の2枚目を携帯電話・
スマートフォンで撮影し、その写真を添付して
上記メールアドレスにご送付下さい。

IV. 【メール本文】

①～⑬の事項を、お知らせください。

⑩～⑬サポーターとして、職場の上司/同僚またはご家族(健保被扶養者)の、どなたかお一人の「認証」
をお願いいたします。

V. 薬剤師(販売業者:白石薬品)がメール本文と、添付申込書を確認した後、頂いたメールに情報提供書
(使用上の注意等)PDF ファイルを添付し送信致します。



ご確認ください



- お手持ちの携帯電話にメール受信拒否設定をされている方は、
上記 I. t-shira@titan.ocn.ne.jp が受信できるよう事前に設定変更をお願いいたします。
- V. の添付 PDF ファイルを閲覧できない場合は、【PDF 閲覧アプリ】のインストールを
行って、必ず添付 PDF ファイル情報提供書の内容確認を行って下さい。

VI. 情報提供書の内容をご確認後、「確認しました」の一言を添えて返信ください。

VII. 情報提供書をご覧頂けたことがVI. の返信メールで確認できた後、ニコチネルパッチ又はガムをご指定の
送付先に配送致します。

健保補助	パッチ	1か月分(全額補助)・・・STEP1×4個 = 2,680円×4=10,720円 +送料600円 計 11,320円補助 1か月以降は、上限を2万円として、購入費用の(半額補助) STEP1 × 2個 = 2,680円×2=5,360円 2,680円補助 STEP2 × 2個 = 2,500円×2=5,000円 2,500円補助
	ガム	初回申し込み20個 プラス2回目以降90個×4については(全額補助) その後は、上限を2万円として、購入費用の(半額補助)

*初回申し込み時は、1ヶ月分が限度。自己負担分については、商品配達時に郵便振込用紙を同送します。

