

第31回

らくらく 禁煙コンテスト

コンテスト
参加者募集!!

申込受付期間

H.25

5/31~6/30

コンテスト実施期間

H.25

7/18~8/28

応援します！あなたの禁煙！

タバコとはサヨナラしたいと思っているあなた、コンテストに参加して大勢の仲間と一緒に禁煙にチャレンジしませんか？
初めて禁煙にトライする方も、何度も失敗している方にもオススメです!!

メタボや糖尿病対策に
禁煙は必須!!



禁煙による健康面&経済面
ダブルの効果!!

※1. 喫煙者1人につき年間55万円のロス増
(2001.2.21 共同通信社連載記事より)

禁煙成功者の認定

4週間の禁煙に成功し、3回のレポートを提出された方を成功者として認定。

禁煙成功者全員に「禁煙成功者証(記念品付)」を贈呈します!

さらに、抽選で旅行券等の記念品を贈呈します。

※当選発表は記念品の発送をもって代えさせていただきます。



■らくらく禁煙倶楽部(禁煙情報ポータルサイト)

URL <http://nonsmoking-club.jp/>

禁煙の基礎知識や成功者の声、掲示板など、禁煙をサポートするコンテンツが充実しています。

■らくらく禁煙コンテスト(参加者専用サイト)

URL <https://rakuraku-kinen.jp/>

アンケートやレポートなどをWebサイトから簡単に入力することができます!

また、禁煙日誌などのツールを活用いただけます。

主催/公益財団法人 日本対がん協会 協賛/伊藤ハム健康保険組合

第31回 らくらく禁煙コンテスト 応募方法



申込受付期間 平成25年5月31日(金)～6月30日(日)

参加費 【基本コース】1名 **4,000円**(税込)

参加資格 禁煙したいと思っている喫煙者(少なくとも1年以上常習的に喫煙している人)

参加方法

① 郵便振替でのお申し込み

6月30日までに参加費を郵便振替で下記の口座に振り込んで下さい。その際、「払込取扱票」の通信欄に教材送付先の参加者氏名・郵便番号・住所・電話番号・健保組合名(伊藤ハム健康保険組合)を明記して下さい。

● 振込先 ●
振替番号:00120-2-710015 加入者名:株式会社 法研

参加者特典

特典① 専用Webサイト利用！(PC版&携帯版)

禁煙をサポートする充実したコンテンツ！
レポートの提出は専用Webサイトからが便利です。

特典② 禁煙サポートメールの配信

コンテストの進行に合わせてメールを配信。禁煙の取り組みをバックアップします。

特典③ 禁煙電話相談

コンテスト開催期間中、無料でご利用いただけます。

特典④ 「禁煙成功者証(記念品付)」贈呈！！

禁煙に成功された方全員に贈呈します。
★さらに抽選で旅行券等の記念品を贈呈します。

問合せ

伊藤ハム健康保険組合

〒657-0037
兵庫県神戸市灘区備後町3-2-1
電話:078-846-2286 担当:久島

禁煙コンテストの教材

参加者の方には下記の教材を送付いたします。

- 『らくらく禁煙ブック』
(中村正和、大島明、増居志津子 著 出版:(株)法研)
禁煙に取り組むための手引書です。
- 『禁煙コンテスト参加用マニュアル』
禁煙コンテストの進め方教材の使い方を説明しています。
提出をいただく1週目、2週目、6週目レポートが綴じ込まれています。

※受付期間内に申込をいただいた方には、
コンテスト開催の5日前までに教材をお送りいたします。

らくらく禁煙コンテストの流れと教材内容

禁煙準備期間	第1週 平成25年7月18日(木)～7月24日(水) 心の準備 <ul style="list-style-type: none"> ● 禁煙の「重要性」を高める ● 禁煙の「自信」を高める ※レポートを提出
	第2週 平成25年7月25日(木)～7月31日(水) 禁煙の準備 <ul style="list-style-type: none"> ● 自分に合った禁煙方法を選ぶ ● ごほうびプランを立てる ● 自分の喫煙パターンを知る ● 禁煙しやすい環境をつくる ※レポートを提出
完全禁煙期間	第3～6週 平成25年8月1日(木)～8月28日(水) チャレンジ <ul style="list-style-type: none"> ● 禁煙日誌をつける ● 禁断症状に打ち克つ ● 再喫煙を防ぐ ● 禁煙の効果をチェックする ● 自信の高まりをチェックする ● 禁煙継続のためのヒケツ ※レポートを提出

主催 公益財団法人 日本対がん協会
技術指導 大阪がん循環器病予防センター
中村正和先生 他
事務局 株式会社 法研

申し込み 株式会社 法研 らくらく禁煙コンテスト事務局
〒104-8104 東京都中央区銀座1-10-1 電話 03-3562-7645
Eメールアドレス kinen@sociohealth.co.jp

禁煙サポート制度利用申込書

申込日：平成 年 月 日

被保険者証		氏 名	対象者	部 署
記号	番号			
			被保険者 ・ 被扶養者	

希望のコースに○ をつけてください	<input type="checkbox"/> ①らくらく禁煙コンテスト (6月28日までにお申し込みください)
	<input type="checkbox"/> ②禁煙外来 (随時受付しています)

《各コースの内容説明》

①らくらく禁煙コンテスト

いきなり禁煙に挑戦するというものではなく、最初の2週間は禁煙について考え、タバコを吸わない生活習慣と知識を身につけ、それに続く4週間は完全に禁煙するという通信制のプログラムです。

②禁煙外来

薬を利用してお医者さんのサポートを受けながら禁煙する方法です。依存度の高い人や過去に禁煙にトライしたものの断念してしまった人におすすめです。

《費用負担について》

禁煙に成功された場合、15,000円までの実費分を補助します。更に、禁煙達成後1か月以上継続中であれば記念品を進呈します。

参考：①「らくらく禁煙コンテスト事務局」に参加料4,000円を郵便局よりお振込みいただきます。成功された方には、健康保険組合よりご希望の口座に参加料を振込ませていただきます。

②禁煙外来は、通常3か月程度の通院治療(保険診療)で平均して約1.5万円前後かかり、自己負担が生じるケースがあります。

《申込書到着後のご連絡先について》

今後の実施手順等について後日ご連絡させていただきます。その際の希望連絡先をご記入ください。

	TEL	FAX	メールアドレス
<input type="checkbox"/> 自宅			
<input type="checkbox"/> 勤務先			
<input type="checkbox"/> その他			

* お問い合わせは、伊藤ハム健康保険組合 (TEL 078-846-2286) までお気軽にお寄せください。