

《茨城県市町村職員共済組合》

この機会にぜひ禁煙にチャレンジしましょう!!

○禁煙チャレンジ申込資格

習慣的に喫煙している組合員（任意継続組合員を除きます。）

○禁煙チャレンジの流れ

① 組合員が「禁煙補助薬購入申込書」に記入し、共済事務担当課へ提出

【申込期限】 令和7年7月31日(木)

※所属所の受付期限は、共済事務担当課へご確認願います。

② 共済組合から共済事務担当課を通じて購入方法等の案内を送付

(令和7年8月中旬予定)

③ 組合員が専用サイトにログインし、薬剤師との問診後に禁煙補助薬を購入

【購入可能期間】 令和7年9月1日(月)～令和7年12月31日(水)まで

禁煙補助薬商品名	参考価格(税込)	購入価格
ニコチネルパッチ 20 STEP1 14枚入 2週間分	5,500円	1,000円
ニコチネルパッチ 10 STEP2 14枚入 2週間分	4,500円	1,000円

※最大で8週間分（自己負担額4,000円）を購入できます。

-----< キ リ ト リ >-----

《茨城県市町村職員共済組合》

禁煙補助薬購入助成申込書

所属所名	
組合員等記号番号	—
組合員氏名	
喫煙歴	約 年