


まずはチェックしてみましょう！

-  35歳以上の方はブリンクマン指数が200以上ある方
(35歳未満の方は指数の要件はありません)

1日の喫煙本数 × 喫煙年数 = 200以上

-  下記のスクリーニングテストで5項目以上該当する方

		チェック
Q1	自分が吸うつもりよりも、ずっと多くタバコを吸ってしまいましたか？	<input type="checkbox"/>
Q2	禁煙や本数を減らそうと試みて、できなかったことがありましたか？	<input type="checkbox"/>
Q3	禁煙したり本数を減らそうとしたときに、タバコがほしくてたまらなくなることがありましたか？	<input type="checkbox"/>
Q4	禁煙をしたり本数を減らした時に、次のような症状がありましたか？ イライラ・神経質・落ち着かない・集中しにくい・ゆううつ・頭痛・眠気・胃のむかつき・脈が遅い・手のふるえ・食欲または体重の増加	<input type="checkbox"/>
Q5	Q4（上記）の症状を消すために、再びタバコを吸いはじめることがありましたか？	<input type="checkbox"/>
Q6	重い病気にかかったときに、タバコはよくないとわかっているのに吸うことがありましたか？	<input type="checkbox"/>
Q7	タバコのために自分に健康問題が起きているとわかっているのに、吸うことがありましたか？	<input type="checkbox"/>
Q8	タバコのために自分に精神問題が起きているとわかっているのに、吸うことがありましたか？	<input type="checkbox"/>
Q9	自分はタバコに依存していると感じることがありましたか？	<input type="checkbox"/>
Q10	タバコが吸えないような仕事やつきあいを避けることが何度かありましたか？	<input type="checkbox"/>

(上記 TDS テストの結果が5項目以上該当でニコチン依存症と診断されます)

-  過去12ヶ月以内に、保険診療にて禁煙治療を受けていない方

-  直ちに禁煙しようと考えていて、禁煙治療を受けることを文書により同意できる方

上記の条件をすべて満たした方は、
保険診療による禁煙治療を受けることができます！