

第1回「**卒煙チャレンジ**」に 参加しませんか？

- ✓ 禁煙を始めたい方
- ✓ 禁煙を応援したい方



達成者に
プレゼント！
チャレンジャー 3,000円
サポーター 2,000円

申込期間

令和6年4月8日(月)～5月14日(火)

チャレンジ期間

令和6年6月1日(土)～8月31日(土)

詳細は
HPへ

参加方法

2名1組

(被保険者であるチャレンジャーとサポーター)で参加



チャレンジャー

※ 申し込み前から禁煙を開始している方は対象外

- ✓ 参加申込時点で、一年以上習慣的にたばこを吸っている
- ✓ 紙たばこ、または加熱式たばこを吸っている
- ✓ 紙たばこ、加熱式たばこからの卒業にチャレンジしたい

サポーター

下記のいずれかに該当する方

- ①チャレンジャーと同じ事業所の被保険者
- ②チャレンジャーの被扶養者(18歳以上に限る)
- ③チャレンジャーの配偶者

愛知県農協健康保険組合 保健部

TEL 052-971-3255 FAX 052-953-5244