

# 【禁煙チャレンジ 助成金申請時アンケート】



※このアンケートは助成金申請の際にご提出ください。

電子申込システム  
での回答はこちら



このアンケートでは、禁煙治療の状況や、禁煙による身体・心の変化などをお伺いします。

**質問1** 禁煙の状況についてお尋ねします。次の2つの時点における禁煙の状況について、あてはまるところに✓をお付けください。

(1) 禁煙治療終了日からさかのぼって4週間のあいだ

	禁煙できていた
	たまに吸っていた（飲み会などの場で）
	たまに吸っていた（普段の生活で）
	日常的にたばこを吸っていた

(2) 現在の状況

	禁煙できている
	たまに吸っている（飲み会などの場で）
	たまに吸っている（普段の生活で）
	日常的にたばこを吸っている

現在たばこを吸っていると  
お答えされた方は **質問4**  
も回答ください。

**質問2** 禁煙のモチベーションとなっていたことについて、□のあてはまるところに✓をお付けください（複数回答可）

- 吹田市の禁煙治療費の一部助成制度
- 成人保健課からの手紙・連絡
- たばこ代が浮く
- その他( )

**質問3** 本制度についてのご要望やご意見をお聞かせください。

質問4は、質問1でたばこを吸っていると回答された方のみお答えください。

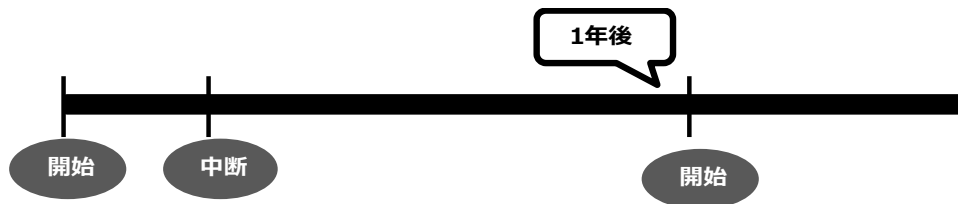


**質問4** 現在、禁煙にどのくらい関心がありますか。

□のあてはまるところに✓をお付けください。

- 禁煙することに関心がない
- 関心はあるが、6か月以内に禁煙しようとは考えていない
- 今後6か月以内に禁煙しようと考えているが、1か月以内ではない
- 禁煙に関心があり、今後1か月以内に禁煙しようと考えている
- 直ちに禁煙しようと考えている

### ●禁煙を中断された方へ



★保険診療での禁煙治療は、今回の治療開始日から1年が経つと可能になります。

※その場合、本事業の助成金の交付を受けていない場合に限り、再度禁煙チャレンジに申込みことができます。

★成人保健課では禁煙相談を実施しています。副作用が強く、禁煙治療を中断してしまった、どうしてもたばこを吸いたくて禁煙できなかったという方におすすめです。

完全に禁煙できるまでに皆さん失敗と成功を繰り返しています。禁煙できなかったことで諦めず、何回もチャレンジすることが成功への近道ですので、保健師と一緒に、禁煙に向けて生活のなかでできることを考えてみませんか？



ご協力ありがとうございました。