

るぷるポイント付与申請書

(禁煙外来受診・ニコチンパッチ購入)

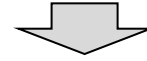
【記入日： 年 月 日】

保険証 記号と番号	記号	番号				フリガナ		
						氏名		
連絡先	Tel ()						—	(会社・自宅)

↓いずれかひとつに ※重複申請は不可

A. 禁煙外来受診 (500P)

B. ニコチンパッチ購入 (300P)



【下記いずれかの証明を本紙に貼付】

- 医療機関発行の「禁煙宣言書」
- 禁煙外来受診時の領収書+明細書

購入時の「領収書」を本紙に貼付

証明書類 添付箇所 (のりづけ)

お問い合わせ・送付先

〒471-0832 愛知県豊田市丸山町6-22

トヨタ自動車健康保険組合 保健事業室 健康増進グループ

社外線 (0565)28-0079 内線 811-6-0563