別表４

禁　煙　成　功　宣　言

私は平成　　年　　月　　日から　平成　　年　　月　　日まで
完全禁煙いたしました。（貼付終了後1ヶ月以上）

これからも禁煙することをここに宣言します。

平成　　年　　月　　日

報告者

健保番号（　　－　　）

名　前：　　㊞

＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊

証人　1

名　　前：　　㊞

本人との関係：

コメント「

」

証人　2

名　　前：　　㊞

本人との関係：

コメント「

」

＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊

禁煙成功の喜び報告

「　　」

今の喜びを俳句、川柳に読みましょう！

「