

奈良市禁煙支援薬局 禁煙支援実績報告書
薬局名()

平成 年度()例

NO	相談日	相談者	対象者について		相談内容(※複数回答可) ○をつけてください	対応及び支援内容 (※自由記載)	備考(※自由記載)
			性別	年代			
(例)	4月1日	本人・その他()	<input checked="" type="radio"/> 男・ <input type="radio"/> 女	(40)代	対象者の健康 <input checked="" type="radio"/> 禁煙方法 <input checked="" type="radio"/> 医療機関紹介 <input type="radio"/> 受動喫煙 <input type="radio"/> 禁煙継続支援(*) <input type="radio"/> その他()	(例)禁煙したいと相談あり。TDS(8点)、プリンクマン指数(200本)、チャンピックスについての説明及び禁煙外来のある〇〇医院の情報提供を行った。〇月〇日受診予定。	
1	/	本人・その他()	<input type="radio"/> 男・ <input type="radio"/> 女	()代	対象者の健康 <input type="radio"/> 禁煙方法 <input type="radio"/> 医療機関紹介 <input type="radio"/> 受動喫煙 <input type="radio"/> 禁煙継続支援(*) <input type="radio"/> その他()		
2	/	本人・その他()	<input type="radio"/> 男・ <input type="radio"/> 女	()代	対象者の健康 <input type="radio"/> 禁煙方法 <input type="radio"/> 医療機関紹介 <input type="radio"/> 受動喫煙 <input type="radio"/> 禁煙継続支援(*) <input type="radio"/> その他()		
3	/	本人・その他()	<input type="radio"/> 男・ <input type="radio"/> 女	()代	対象者の健康 <input type="radio"/> 禁煙方法 <input type="radio"/> 医療機関紹介 <input type="radio"/> 受動喫煙 <input type="radio"/> 禁煙継続支援(*) <input type="radio"/> その他()		
4	/	本人・その他()	<input type="radio"/> 男・ <input type="radio"/> 女	()代	対象者の健康 <input type="radio"/> 禁煙方法 <input type="radio"/> 医療機関紹介 <input type="radio"/> 受動喫煙 <input type="radio"/> 禁煙継続支援(*) <input type="radio"/> その他()		
5	/	本人・その他()	<input type="radio"/> 男・ <input type="radio"/> 女	()代	対象者の健康 <input type="radio"/> 禁煙方法 <input type="radio"/> 医療機関紹介 <input type="radio"/> 受動喫煙 <input type="radio"/> 禁煙継続支援(*) <input type="radio"/> その他()		
6	/	本人・その他()	<input type="radio"/> 男・ <input type="radio"/> 女	()代	対象者の健康 <input type="radio"/> 禁煙方法 <input type="radio"/> 医療機関紹介 <input type="radio"/> 受動喫煙 <input type="radio"/> 禁煙継続支援(*) <input type="radio"/> その他()		
7	/	本人・その他()	<input type="radio"/> 男・ <input type="radio"/> 女	()代	対象者の健康 <input type="radio"/> 禁煙方法 <input type="radio"/> 医療機関紹介 <input type="radio"/> 受動喫煙 <input type="radio"/> 禁煙継続支援(*) <input type="radio"/> その他()		
8	/	本人・その他()	<input type="radio"/> 男・ <input type="radio"/> 女	()代	対象者の健康 <input type="radio"/> 禁煙方法 <input type="radio"/> 医療機関紹介 <input type="radio"/> 受動喫煙 <input type="radio"/> 禁煙継続支援(*) <input type="radio"/> その他()		
9	/	本人・その他()	<input type="radio"/> 男・ <input type="radio"/> 女	()代	対象者の健康 <input type="radio"/> 禁煙方法 <input type="radio"/> 医療機関紹介 <input type="radio"/> 受動喫煙 <input type="radio"/> 禁煙継続支援(*) <input type="radio"/> その他()		
10	/	本人・その他()	<input type="radio"/> 男・ <input type="radio"/> 女	()代	対象者の健康 <input type="radio"/> 禁煙方法 <input type="radio"/> 医療機関紹介 <input type="radio"/> 受動喫煙 <input type="radio"/> 禁煙継続支援(*) <input type="radio"/> その他()		
11	/	本人・その他()	<input type="radio"/> 男・ <input type="radio"/> 女	()代	対象者の健康 <input type="radio"/> 禁煙方法 <input type="radio"/> 医療機関紹介 <input type="radio"/> 受動喫煙 <input type="radio"/> 禁煙継続支援(*) <input type="radio"/> その他()		
12	/	本人・その他()	<input type="radio"/> 男・ <input type="radio"/> 女	()代	対象者の健康 <input type="radio"/> 禁煙方法 <input type="radio"/> 医療機関紹介 <input type="radio"/> 受動喫煙 <input type="radio"/> 禁煙継続支援(*) <input type="radio"/> その他()		
13	/	本人・その他()	<input type="radio"/> 男・ <input type="radio"/> 女	()代	対象者の健康 <input type="radio"/> 禁煙方法 <input type="radio"/> 医療機関紹介 <input type="radio"/> 受動喫煙 <input type="radio"/> 禁煙継続支援(*) <input type="radio"/> その他()		
14	/	本人・その他()	<input type="radio"/> 男・ <input type="radio"/> 女	()代	対象者の健康 <input type="radio"/> 禁煙方法 <input type="radio"/> 医療機関紹介 <input type="radio"/> 受動喫煙 <input type="radio"/> 禁煙継続支援(*) <input type="radio"/> その他()		
15	/	本人・その他()	<input type="radio"/> 男・ <input type="radio"/> 女	()代	対象者の健康 <input type="radio"/> 禁煙方法 <input type="radio"/> 医療機関紹介 <input type="radio"/> 受動喫煙 <input type="radio"/> 禁煙継続支援(*) <input type="radio"/> その他()		
16	/	本人・その他()	<input type="radio"/> 男・ <input type="radio"/> 女	()代	対象者の健康 <input type="radio"/> 禁煙方法 <input type="radio"/> 医療機関紹介 <input type="radio"/> 受動喫煙 <input type="radio"/> 禁煙継続支援(*) <input type="radio"/> その他()		
17	/	本人・その他()	<input type="radio"/> 男・ <input type="radio"/> 女	()代	対象者の健康 <input type="radio"/> 禁煙方法 <input type="radio"/> 医療機関紹介 <input type="radio"/> 受動喫煙 <input type="radio"/> 禁煙継続支援(*) <input type="radio"/> その他()		
18	/	本人・その他()	<input type="radio"/> 男・ <input type="radio"/> 女	()代	対象者の健康 <input type="radio"/> 禁煙方法 <input type="radio"/> 医療機関紹介 <input type="radio"/> 受動喫煙 <input type="radio"/> 禁煙継続支援(*) <input type="radio"/> その他()		
19	/	本人・その他()	<input type="radio"/> 男・ <input type="radio"/> 女	()代	対象者の健康 <input type="radio"/> 禁煙方法 <input type="radio"/> 医療機関紹介 <input type="radio"/> 受動喫煙 <input type="radio"/> 禁煙継続支援(*) <input type="radio"/> その他()		
20	/	本人・その他()	<input type="radio"/> 男・ <input type="radio"/> 女	()代	対象者の健康 <input type="radio"/> 禁煙方法 <input type="radio"/> 医療機関紹介 <input type="radio"/> 受動喫煙 <input type="radio"/> 禁煙継続支援(*) <input type="radio"/> その他()		

【注意事項】

- ・該当する相談内容に○をつけてください。複数回答可。また、同一人物に対する別日に行った継続支援の場合は、禁煙継続支援(*)に○をつけてください。
- ・禁煙支援実績報告書は、毎年、年度末にFAXまたは郵送でご提出をお願いします。

【提出先及び問合せ先】

奈良市健康医療部保健所医療政策課医療政策係
〒630-8122
奈良市三条本町13番1号
TEL 0742-93-8392
FAX 0742-34-2482
e-mail iryouseisaku@city.nara.lg.jp