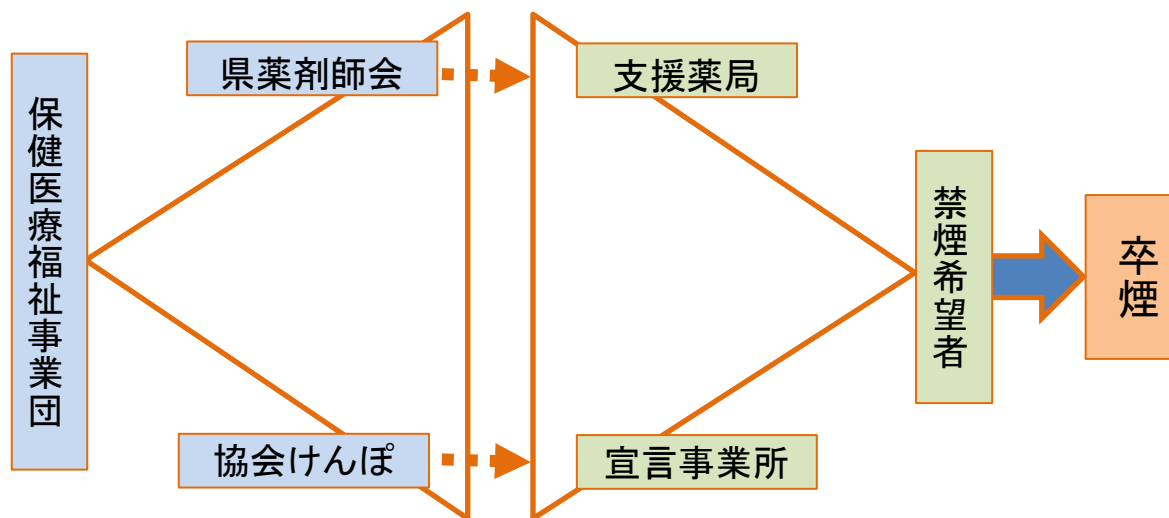


# 事業所で取り組む禁煙サポート事業 (沖縄県薬剤師会説明会)



令和6年5月16日

# 令和5年度 実施状況

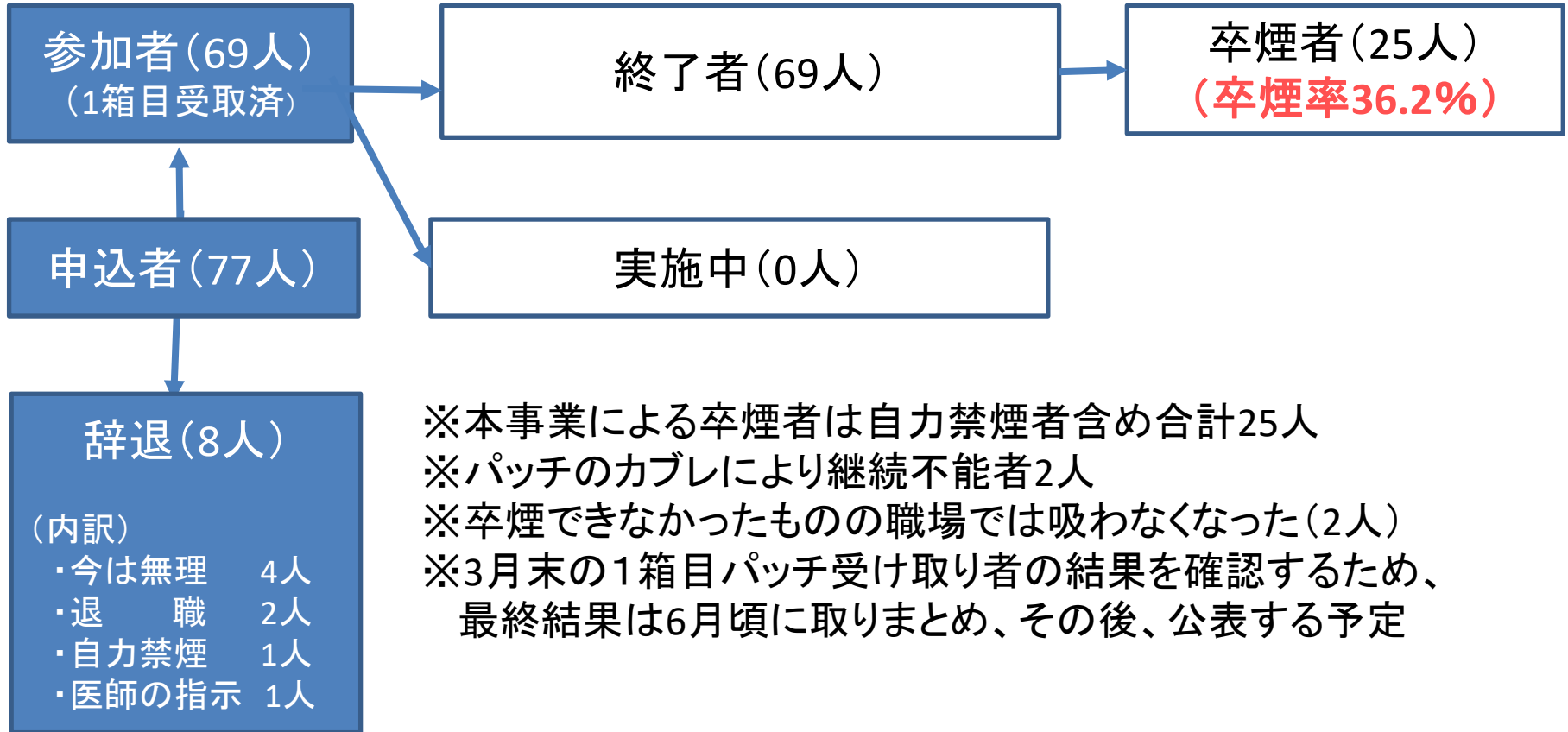
【参加登録事業所】 18社

【性別・年代別参加者 69人 (女性割合15.9%)】

	20代	30代	40代	50代	60代	70代	合計
男	6	16	19	13	2	2	58
女	1	3	6	1	0	0	11
合計	7	19	25	14	2	2	69
割合	10.1%	27.5%	36.2%	20.3%	2.9%	2.9%	

## 事業実施状況(令和6年5月15日確認)

(初回分パッチ受け取り期間) 令和5年5月31日～令和6年3月31日



◎サポート手帳未回収者は、当支部より支援薬剤師又は事業所担当者へ電話により聞き取り

# 禁煙支援薬局の実施状況(令和5年度)

No.	地区	禁煙支援薬局	市町村	実績
1	北部 (2)	アイン薬局 美ら海店	本部町	
2		すこやか薬局 大北店	名護市	有
3	中部 (13)	すこやか薬局 具志川店	うるま市	
4		すこやか薬局 与勝店	うるま市	
5		うらしま薬局 石川ピーナツ店	うるま市	
6		うらしま薬局	読谷村	
7		すこやか薬局 登川店	沖縄市	有
8		すこやか薬局 ももやま店	沖縄市	
9		すこやか薬局 美里店	沖縄市	有
10		すこやか薬局 泡瀬東店	沖縄市	
11		すこやか薬局 ライカム店	北中城村	
12		うちどまり薬局	宜野湾市	有
13		にしぼる薬局	西原町	有
14		がじまる薬局	西原町	有
15		すこやか薬局 かけぼく店	西原町	

No.	地区	禁煙支援薬局	市町村	実績
16	那覇 (6)	ゆんたく薬局 おもろまち店	那覇市	有
17		すこやか薬局 与儀店	那覇市	有
18		まつお虹薬局	那覇市	有
19		吉田薬局 はんたがわ店	那覇市	有
20		共創未来 天久薬局	那覇市	有
21		ミント薬局	那覇市	有
22	南部 (6)	すこやか薬局 宮城店	浦添市	
23		うらそえ虹薬局	浦添市	
24		ヴァインドラッグ あがり浜薬局	与那原町	有
25		すこやか薬局 新川店	南風原町	
26		すこやか薬局 外間店	八重瀬町	
27		薬局えぱーわーな～	糸満市	
28	八重山 (2)	新高薬局	石垣市	有
29		はと薬局	石垣市	有
15薬局が対応実績あり (対応率51.7%)			合計	15

# 令和6年度事業

## 事業の目的

- (1) 事業所の喫煙率の低下及び受動喫煙環境の改善
- (2) 事業所内で気軽に禁煙に取り組める雰囲気醸成
- (3) 禁煙外来非該当で禁煙希望者の受け皿
- (4) 特定保健指導の改善率の向上
- (5) 喫煙に起因する疾病の減少
- (6) OTC医薬品の活用による医療費適正化

# 令和5年度との主な違い

## 1. ニコチンパッチ

- ①無償が2箱(4週間分)に
- ②事業団のパッチ費用負担が仕入れ価格から小売り価格へ
- ③無償分パッチ(合計300箱)を可能な限り活用するため、実施状況の確認の強化

## 2. 支援薬剤師による終了時面談又は電話の実施

卒煙者には

- ①サポート手帳を事業所担当者へ、いったん返却することを伝達
  - ・手帳は、協会けんぽが確認後、事業所を通してお返しします
- ②今後の禁煙継続を指導
- ③約1か月後に協会けんぽより実施結果の確認がある旨を伝達

非卒煙者には

- ・労いと再チャレンジ等のアドバイス

## 3. 事業所担当者の関与の強化

- ・初回予約を担当者が行うなど連絡しやすい体制づくり

## 4. 対象範囲の拡大

- ・対象者範囲を可能な限り拡大し、より多くの方が参加できる環境づくり

# 令和6年度 禁煙サポート事業 新・基本スキーム



公募併用開始

事業所  
(事前業務)

参加者・支援薬局・事業所担当者

(事業所)サポ手回収・返却・終了日報告

(協会けんぽ) (1カ月後) 実施結果の確認

※3

(事業内容動画視聴)事業所登録

参加者募集・協会けんぽへ報告

※4

初回予約・サポート手帳配布

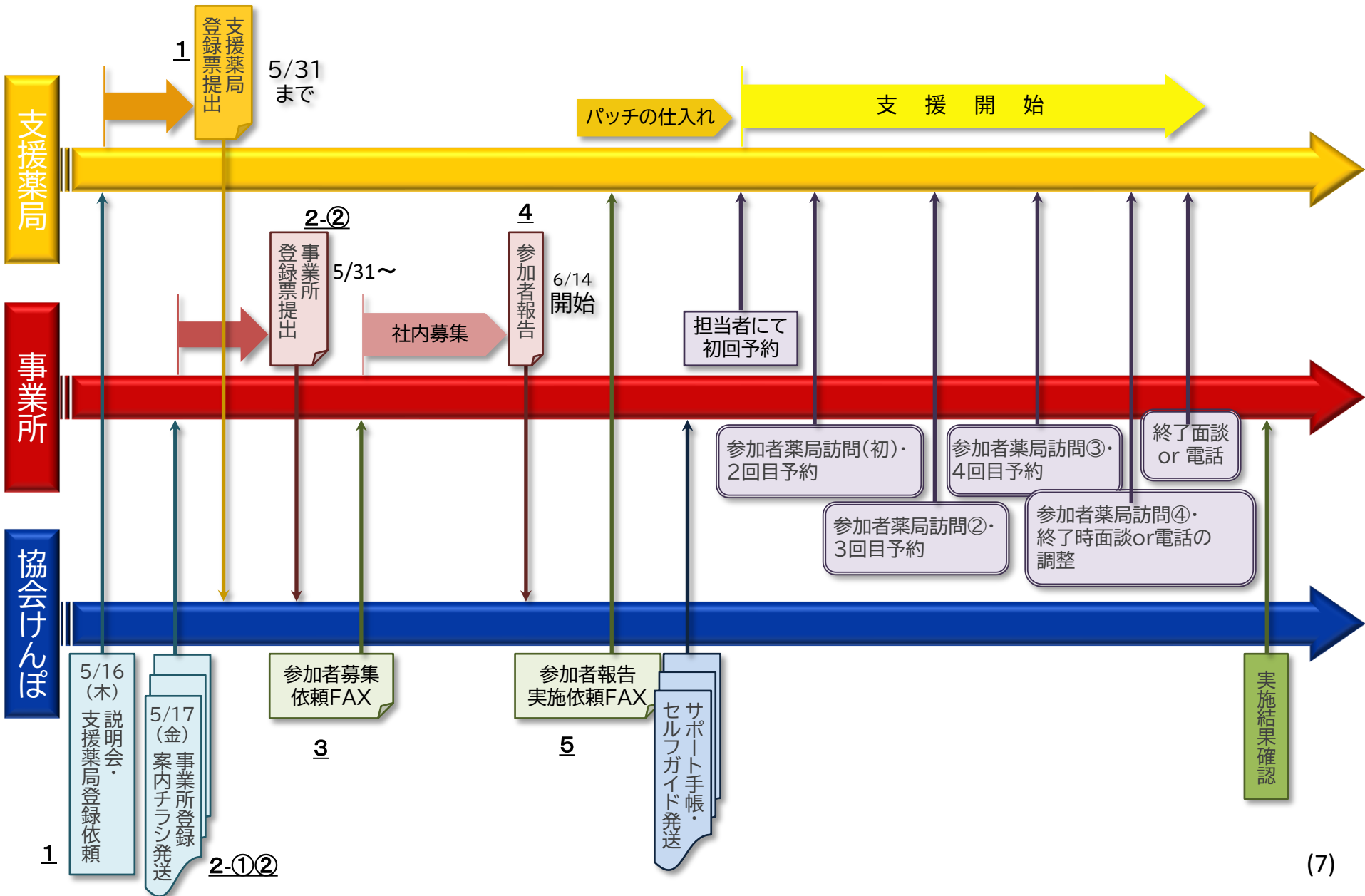
第1・2週	第3・4週	第5・6週	第7・8週
ニコチンパッチ※2 無償提供(150人)		ニコチンパッチ 個人又は事業所負担	
参加者 ・支援薬局でパッチ受取(各2週間以内) ・動画視聴 ・日々の記録			
支援薬局でパッチ受取時 禁煙指導			
①面談指導 ・サポ手記載内容確認	③面談指導	④面談指導	⑤面談指導
②電話指導			
(事業所担当者) ・2週間以内にパッチ受け取るよう日程管理 ・本人の励まし			

※5  
⑥終了時面談(又は電話)

主な変更点

- ※1. 事業所直接勧奨方式に加え公募開始(参加者増)
- ※2. ニコチンパッチ無償提供を2週間分から4週間分に増額(参加者増・卒煙率向上)
- ※3. 事業内容動画を視聴することで担当者が事業を理解し事業所登録(卒煙率向上)
- ※4. 担当者の事業関与増加(初回面談日予約・サポ手回収返却・事業終了報告)(卒煙率向上)
- ※5. 支援薬局が終了面談実施 参加者の禁煙の継続や再チャレンジの促進(事業効果継続)
- ◎ 対象範囲の拡大(パート、出向、配偶者等)

# 事業全体のながれ





事業所で行き組む  
**禁煙サポート事業**



**注意点**

# 禁煙サポート手帳



氏名

様



沖縄県薬剤師会



(公財) 沖縄県保健医療福祉事業団



全国健康保険協会 沖縄支部

協会けんぽ

# 禁煙支援薬局訪問予約表

予約日	事業所サイン	
	日付	担当者

※ 初回は事業所ご担当者様ご予約ください。

1回目	月 日( )	月 日	
-----	--------	-----	--

※ 2回目以降はご本人様ご予約ください。

2回目	月 日( )	月 日	
3回目	月 日( )	月 日	
4回目	月 日( )	月 日	

【終了面談または電話】

5回目	月 日( )	月 日	
-----	--------	-----	--

初回は事業所担当者から予約の連絡があります。今後、連絡できる関係性の構築をお願いします。

2回目以降の予約は、参加者本人面談時に行なって下さい。パッチが切れぬようスケジュールの誘導をお願いします。

4回目パッチ終了後又は事業終了と判断される場合に終了面談又は電話をお願いします。

## ご注意

- ※ 必ず2週間以内、ニコチンパッチがなくなる前に薬局を訪問してください。
- ※ 都合により予約日を変更する場合は、薬局と事業所の担当者へご連絡ください。
- ※ 薬局訪問後は、事業所のご担当者様に次回予約日の確認のサインをもらってください。

禁煙に取り組む前に、宣言をご記入ください。

## 禁煙チャレンジ宣言

私は、 月 日 より、禁煙にチャレンジします。

こちらに署名されていること  
の確認をお願いいたします。



### 次の方はニコチンパッチを使用できません

- 非喫煙者
- 妊婦または妊娠していると思われる方
- 授乳中の方
- 他のニコチンを含有する製剤を使用している方
- うつ病と診断されたことのある方
- 重い心臓病を有する方
- 急性期脳血管障害(脳梗塞、脳出血等)と医師に診断された方
- ニコチンパッチを使ってアレルギー症状が出たことがある方

### 留意事項

ニコチンパッチを貼った部位に、**かゆみ・発疹・かぶれ**などが生じる可能性があります

上記症状や、その他の副作用が出現する可能性があることをご理解いただいた上で、本事業へご参加ください。 気になる点は、薬剤師との初回面談でご相談ください。

## 個人情報取扱同意書

本事業における個人情報の取り扱いは下記のとおりです。

### 目的

- ・ 事業参加者の健康サポートのため
- ・ 事業の効果検証のため

### 利用範囲

- ・ 健康サポートのために、禁煙支援薬局の管理簿に情報を記録及び保管させていただきます。
- ・ 事業の効果検証のために、本事業で得られたデータを個人が特定できないように匿名加工された形で分析・研究に活用させていただきます。

上記の個人情報の取り扱いを確認し、同意いたします。

令和 年 月 日

署名

全国健康保険協会 沖縄支部

〒900-8512 那覇市旭町114-4 おきでん那覇ビル8階  
TEL 098-951-2246 FAX 098-951-2017

禁煙支援薬局 (薬局記入欄)

重要です!!  
確実に署名をしていただく  
ようお願いします

支援薬局様も確実に署名を  
していただくようお願いします  
(社判可)

1・2週目

来局日 令和 年 月 日 ( )

● ニコチンパッチ補助分①

※ 配付したら✓する

ニコチネル20 (14枚入り)

薬剤師サイン

● 体調の確認 ※ ✓で選択する

- ① 目覚め  良い  普通  良くない
- ② 胃の調子  良い  普通  良くない
- ③ 食欲  ある  普通  ない
- ④ 咳や痰  多い  普通  少ない

● 来局時の血圧 →

/ mmHg

● 指導内容 ※ ✓で選択する

- ニコチンパッチの使用方法
- ニコチンパッチの副作用  禁断症状の対処方法
- その他

日々の記録 ( 禁煙 1~14日 )

1・2週目

	月 日	パッチ	ひとこと
1日目	/	枚	
2日目	/	枚	
3日目	/	枚	
4日目	/	枚	
5日目	/	枚	
6日目	/	枚	
7日目	/	枚	
8日目	/	枚	
9日目	/	枚	
10日目	/	枚	
11日目	/	枚	
12日目	/	枚	
13日目	/	枚	
14日目	/	枚	

できるだけ記入するよう  
参加者を促して下さい

禁煙して3日目までがきついと思いますが、あとは条件反射・習慣・記憶との闘いです！

まずは3日目を乗り越えましょう！

## 禁煙サポート事業 終了後アンケート

～ アンケート記入時点で、たばこを吸っていない方へ ～

- 質問 1 禁煙できた要因として、あてはまるもの全てに✓をつけてください。
- |                                   |                                     |
|-----------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 会社のサポート  | <input type="checkbox"/> 家族のサポート    |
| <input type="checkbox"/> 薬剤師のサポート | <input type="checkbox"/> ニコチンパッチの効果 |
| <input type="checkbox"/> その他 ( )  |                                     |

- 質問 2 事業所で取り組む禁煙サポート事業について、あてはまるもの全てに✓をつけてください。
- |   |
|---|
| <input type="checkbox"/> 会社のサポートがあったので、取り組みやすい      |
| <input type="checkbox"/> 上司や同僚からのサポートがあったので、取り組みやすい |
| <input type="checkbox"/> ニコチンパッチの補助があったので、取り組みやすい   |
| <input type="checkbox"/> 禁煙に取り組むきっかけになった            |
| <input type="checkbox"/> その他 ( )                    |

- 質問 3 再喫煙しないために、どんなサポートや環境があれば心強いですか。

いずれかに記入

ご記入は以上です ありがとうございます  
※後日、協会けんぽよりお電話にて卒煙状況を確認いたします

## 禁煙サポート事業 終了後アンケート

～ アンケート記入時点で、たばこを吸っている方へ ～

- 質問 1 たばこを吸っている理由として、あてはまるもの全てに✓をつけてください。
- |   |
|---|
| <input type="checkbox"/> ニコチンパッチを使っても吸いたくなくなったので吸った |
| <input type="checkbox"/> ニコチンパッチは副作用があり、使用を中断して吸った  |
| <input type="checkbox"/> もらいたばこで吸った                 |
| <input type="checkbox"/> お酒を飲んで吸った                  |
| <input type="checkbox"/> ストレス解消法として吸った              |
| <input type="checkbox"/> その他 ( )                    |

- 質問 2 再度、禁煙に取り組むとした場合、どんなサポートや環境があれば取り組みやすいですか。

ご記入は以上です ありがとうございます

重要です!!

問診票は初回面談時に必ず確認し、漏れのないよう御確認及びご指導下さい。

# 問診票

禁煙支援薬局訪問の前に  
ご記入ください。

## ご本人様記入

1

あなたの年齢をご記入ください。

( ) 歳

2

あなたの健康状態についてお伺いします。  
あてはまる方に✓をつけてください。

- 現在、治療中の疾患はない
- 現在、治療中の疾患がある

↓  
詳しくご記入ください

3

現在、使用している薬がある方は、ご記入ください。

内服薬・貼り薬・点眼薬など

4

吸っているたばこの種類について、あてはまるもの  
全てに✓をつけてください。

- 紙巻きたばこ（普通のたばこ）
- 加熱式たばこ（アイコス・プルームテック・グローなど）
- その他（ )

ご本人様記入

5 1日に吸う本数をご記入ください。

1日 ( ) 本

6 喫煙総年数をご記入ください。

※これまでに吸ったトータル的年数

( ) 年間

7 禁煙について、あてはまるものに✓をつけてください。

① これまでに禁煙したことはありますか？

はい  いいえ

② 禁煙したことのある方にお伺いします。

禁煙補助剤(内服薬・ニコチンパッチ・ニコチンガム)を使用したことはありますか？

はい  いいえ

③ 禁煙補助剤を使用したことのある方にお伺いします。

副作用はありましたか？

はい  いいえ

ご本人様記入

8 禁煙する理由について、あてはまるもの全てに✓をつけてください。

- 健康に悪いから
- 家族の健康に悪いから
- 体調が悪いから
- 子どもが生まれるから
- 周囲に迷惑をかけるから
- 協会けんぽの保健師等にすすめられたから
- 上司や同僚にすすめられたから
- たばこ代がもったいないから
- 家族に禁煙してと言われたから
- 職場で吸いにくいから
- 吸う場所が少ないから
- 前から禁煙しようと考えていたから
- なんとなくやってみようと思ったから
- その他 ( )



# 卒煙までの56日 「禁煙サポート手帳 日々の記録」より

(1日20本・31年・ブリンクマン指数620 )

1	吸いたいです	15	吸いません	29	年末年始乗り越えられるか	43	禁煙を続けます
2	昨日よりは落ち着いています	16	もう大丈夫だと思う	30	乗り越えていきます	44	禁煙成功させます
3	少しきついです	17	吸いたくないです	31	<b>夢でタバコを吸ってました</b>	45	<b>飲み会があったが吸いませんでした</b>
4	<b>飲み会があったが吸わなかった</b>	18	一服したいです	32	吸いません	46	健康のために禁煙
5	せきがでます	19	吸いたくなくなりました	33	今年は禁煙にチャレンジしてよかった	47	大丈夫です
6	せきがきつい	20	我慢しました	34	正月です 今年も禁煙頑張ります	48	継続は力なり
7	かぜです	21	気持ちがゆらいでます	35	新年も頑張ります	49	我慢していません
8	1本吸いたいです	22	頑張ります	36	油断は禁物	50	もう大丈夫です
9	禁煙セラピーという本を読んでいます	23	吸いたい気持ちあります	37	<b>タバコを買う夢を見ました 2度目</b>	51	負けません
10	我慢	24	<b>飲みの席だったが吸わなかった</b>	38	<b>飲み会だったが吸いませんでした</b>	52	ニコチンパッチなしでも吸いません
11	<b>1本吸ってしまいました</b>	25	大丈夫です	39	吸いません	53	<b>夢の中で吸ってました</b>
12	吸いません	26	<b>タバコを買う夢を見た</b>	40	頑張ります	54	吸いません
13	禁煙の本を読んでいます	27	もう大丈夫です	41	大丈夫です	55	あと1枚です
14	落ち着いています	28	もう大丈夫でしょう	42	パッチなしで大丈夫です	56	もう大丈夫です (16)

# 卒煙までの56日「禁煙サポート手帳 日々の記録」

(1日20本・31年・ブリンクマン指数620 )

## ご本人の感想

軽い気持ちで禁煙サポート事業に参加したのですが、禁煙が続けられたのはニコチンパッチのおかげでしょうか。

これからはニコチンパッチを貼らなくても禁煙を続けるよう努力していきたいと思います。

会社と禁煙支援薬局、協会けんぽのサポートに感謝します。  
ありがとうございました。

# 令和5年度 事業所で取り組む禁煙サポート事業 (意見・感想)



## 禁煙支援薬局

- ① 事業を通さない場合、パッチを購入に来店されても、在庫がないことがほとんど。この事業の参加者であれば、事前にけんぽから情報共有があるため、パッチを納品して準備しておくことができる。
- ② お約束の来店日にいらっしゃらなかった場合、事業所に参加者をとりにとめている担当者があるので、その方に連絡して状況を確認することができた。
- ③ パッチを使った禁煙に成功した方の周りに情報が伝わって、その方の同僚やご家族の喫煙者への禁煙への動機づけになることを期待する。
- ④ 禁煙指導の機会を増やして、健康に寄与したい思いがあるため、事業を通じて薬局につなげてもらえるのはよいことだと思う。

# 令和5年度 事業所で取り組む禁煙サポート事業 (意見・感想)



全国健康保険協会 沖縄支部

協会けんぽ

- ①「禁煙外来」の対象とならない中軽度の方に有効となっている。
- ②禁煙外来対象となる「ブリンクマン指数400以上」の方にも卒煙者が出ており、重度者にも一定程度有効と思われる。
- ③行動変容ステージモデルにおいて、無関心期層等のステージを上げる効果がある。
- ④職場で禁煙対策を進めたいが、対応方法がわからない事業所の受け皿となっている。
- ⑤本事業により支援薬剤師の経験値を上げることができる。
- ⑥県内の禁煙指導が活発化することが期待できる。

※行動変容ステージモデル・・・人が行動(生活習慣)を変える場合は「無関心期」、「関心期」、「準備期」、「実行期」、「維持期」のステージを通るという考え方。