卒煙外来のご案内



健康保険適用条件

- 負 担 金 額
- ニコチン依存症判定テストで 5 点以上である。
- ② (1日の喫煙本数×喫煙年数)が200以上である。

例: 1日15(本) ×20(年) =300、200以上のため対象となります。



② 医師から受けた禁煙治療の説明に同意できる。 説明内容に納得されたときは、文書で同意します。



*保険診療

約 2 万円

※健康保険適用外診療の負担金額については、スタッフまでお問合せください。

診療案内

日 時 : 毎週木曜日 14:30~16:30 【予約制】

担当医 :循環器内科 轟 正勝

ご予約・ご不明な点等ございましたら、お気軽にお問合せください。 (お問合せ時間:14:00~16:00) ◎ 0287-29-2121