

# 禁煙宣言書

私は、ニコチン依存症であることを認識し、喫煙が自身の健康ならびに周囲へ及ぼす悪影響、および禁煙による健康改善効果を十分に理解いたしました。



つきましては、\_\_\_\_月\_\_\_\_日より、強い意志を持って禁煙を開始することをここに宣言します。

20\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

患者署名

---

担当医師

---

舟入おとな子ども総合診療クリニック

禁煙外来