

大阪薬業健康保険組合に加入する被保険者(社員)の皆さまへ

禁煙希望者 募集

2ヶ月間の「オンライン禁煙プログラム」で卒煙チャレンジ !!

募集人数

先着**300**人 (但し、募集人数に達した時点で受付を終了いたします)

申込期限

2022年**8**月**31**日

自己負担金

~~通常約60,000円相当~~
↳ **11,000**円 (税込)
残りは当健保組合が負担いたします

お申込は
こちらから



<https://goo.gl/CRnXTo>

※自己負担金お支払い後にキャンセルされましても、ご返金いたしませんので予めご了承ください。

「オンライン禁煙プログラム」のメリット

直接医療機関へ通院することなく、PC*やスマホ・タブレットのビデオ通話機能を利用して医師のオンライン診察を受けることが可能です。* Webカメラとマイクが必要です

メリット1



外来の
待ち時間を解消

メリット2



通院の
手間を解消

メリット3



薬を受け取る
手間を解消



かんたんWeb予約で
待ち時間を最小限に

スキマ時間を活用して
オンライン診察

利用者の指定場所に
禁煙薬を配送

プログラム
内容や申込
に関する
問合せ

株式会社リンケージ サポートデスク
TEL : 0120-33-8916
メール : sd@linkage-inc.co.jp



事業
に関する
問合せ

大阪薬業健康保険組合
健康管理課 TEL 06-6941-6352
神戸支部 TEL 078-221-6100
京都支部 TEL 075-801-2905

「オンライン禁煙プログラム」の流れ・内容



ステップ 0	ステップ 1	ステップ 2	ステップ 3	ステップ 4	ステップ 5			
参加申込	オンライン診察 (1回目)	オンライン診察 (2回目)	オンライン診察 (3回目)	オンライン診察 (4回目)	フォローアップメール	フォローアップメール	フォローアップメール	フォローアップメール
案内メール 診察予約	禁煙補助薬 発送	禁煙補助薬 発送	禁煙補助薬 発送	診療終了	アンケート回答	アンケート回答	アンケート回答	アンケート回答

委託先((株)リンケージ)の提携医療機関からの支援

委託先((株)リンケージ)サポートデスクからの支援

ステップ0-1 お申込み後、順次委託先((株)リンケージ)から「案内メール」が送られてきます

ステップ0-2 受信した「案内メール」の手順に従って、オンライン診察の予約をしてください

ステップ1～ステップ4 予約日時になりましたら、オンライン診察の開始です

ステップ5 本プログラムが終了した後もメールにてフォローアップいたします

50代男性・禁煙継続9か月

- ・家族に喜ばれた
- ・息切れがしなくなった

30代女性・禁煙継続3か月

- ・たばこの臭いを気にしなくて良くなった
- ・禁煙の支えは「子供達」

50代女性・禁煙継続6か月

- ・肌の調子が良くなった

30代男性・禁煙継続3か月

- ・禁煙の支えは「ゴルフクラブの購入」



【注意事項】

- ・全4回のオンライン診察は、全てWeb上で実施し、ご自身のiPhone・iPad、Androidスマホ・タブレット、PC(※カメラ・マイク付き)を使用させていただきます。
- ・オンライン診察が可能な曜日・時間帯は月曜日～土曜日の8:00～20:00 になります。
※ただし、医療機関の都合により曜日、時間帯が変更となる場合もございますので予めご了承ください。

ご相談に対応するコンタクトセンターとメンタルヘルスカウンセリングルーム



コンタクトセンター

相談スタッフ

- ・ドクター
- ・ヘルスカウンセラー
(保健師・助産師・看護師・心理カウンセラー・ケアマネジャーなど
キャリアのある相談スタッフ)
- ・オペレーター



メンタルヘルスカウンセリングルーム

- ・日本全国各地の面談カウンセリング拠点
- ・落ち着いた雰囲気の内装
- ・家族・夫婦カウンセリングにも対応可能

ご利用案内

24時間健康相談サービス

メンタルヘルス カウンセリングサービス

セカンドオピニオン手配サービス・受診手配サービス



ティーベックのYouTubeチャンネル



ティーベックのサービス紹介や利用イメージなどの動画を YouTube で公開しております。

https://www.youtube.com/channel/UC_TEIUWyDpv7tVkejYXlwUA

ティーベック医療機関検索



日本全国の「専門医のいる医療機関」「大学病院」「地域の病院」「クリニック(開業医)」等を無償で検索できます。
また、夜間・休日に受診できる医療機関も検索できます。

<http://t-pec.jp/>



電話で



オンラインで



対面で

「いつでも」「どこでも」気軽に使える相談窓口

ここからからだの専門家が寄り添い、あなたの豊かな暮らしをサポートします

【ご利用に際して】

本サービスの提供には、以下のそれぞれにつきご理解いただくことを前提としています。

- 国外の相談および国外からの相談などはお受けできません。
- プライバシーは厳守されますので、安心してご利用ください。ただし生命の危険等、守秘の限界を超えるとティーベック(株)が判断した場合は除きます。
- サービス提供の際の録音、録画、撮影のご要望には原則として応じられません。
- ご利用者の状況またはご相談内容により、相談の制限・停止をさせていただく場合があります。
- ティーベック提供の医療機関情報などは、変更されている場合がありますので、受診などの際は、事前に医療機関などにご確認ください。
- ご利用の際の諸条件や、地域・内容により、ご要望に沿えない場合がありますので、ご不明点はお問い合わせください。



個人情報の取扱いについて

● 本サービスは、ティーベック(株)が業務委託を受けて運営しております。

● ティーベック(株)は、面談を伴うサービスを適切に実施するため、ご利用者よりいただく個人情報の取り扱いを面談担当者(本事業提携事業者)に委託する場合がありますが、十分な個人情報の保護水準を満たす者を選定し、契約を締結するなど必要かつ適切に監督いたします。(個人情報をお知らせいただけない場合は、当該サービスをご提供できない場合があります。)また、受診の予約手配をする目的で、本事業提携医療機関に、ご利用者本人のご依頼により氏名や電話番号などの連絡先に関する個人情報を提供いたします。

● ティーベック(株)は、個人情報を上記の目的以外に使用しないことはもとより、ご利用者の同意を得ている場合、法令にもとづく場合、ご利用者本人または第三者の生命、身体または財産の保護のために必要があると当社が判断した場合を除き、取得した個人情報を委託先以外の第三者に提供いたしません。

● ティーベック(株)は、応対品質の向上及び通話内容の検証を目的として、書面、録音または電子的方法等により記録させていただく場合がございます。

● ご提供いただきました個人情報の開示等を求めることが可能です。お手続きは「〒110-0005 東京都台東区上野 5-6-10 ティーベック(株)個人情報相談窓口責任者(個人情報保護責任者代理)」までお問い合わせ下さい。

● 当該サービスをご利用いただいた場合は上記の内容をご理解の上、個人情報の取得および提供についてご同意いただいたものとさせていただきますので、あらかじめご了承をお願いいたします。

M2205-0008C0000-200000

ご利用案内の内容を Web 上で確認、スムーズにサービス利用できるようになりました

詳しくは中面をご覧ください

OPEN



こころとからだの健康をサポートします

いつでもお気軽にご利用ください。

家族の健康が
気になる

24時間健康相談サービス

医師・保健師・看護師等の有資格者が、24時間・年中無休で健康・医療・介護・育児・メンタルヘルス等のご相談に応じます。



受付時間 24時間・年中無休

- 不意のケガで応急処置に困った
- 旅先や休日の受診できる病院を調べたい
- 離れて暮らす高齢の親に介護が必要になった
- どの診療科を受診すべきかわからない
- 子どもの様子がいつもと違うと感じた

こころの不安を
相談したい

メンタルヘルス カウンセリングサービス

職場、家庭のストレスなどに関して臨床心理士などのこころの専門家がカウンセリングをご提供いたします。



相談方法 電話・Web・面談（対面、オンライン面談、電話継続）※面談は要予約 おひとり年間5回まで

受付時間

- 電話相談 9:00～22:00・年中無休（1回あたり約20分が目安）
- Web相談 24時間・年中無休（返信は数日を要します）
- 面談（対面、オンライン面談、電話継続）の予約
電話による受付 月～金 9:00～21:00、土 9:00～16:00（日・祝日・12/31～1/3を除く）
Webによる受付 24時間・年中無休（受付後、日程調整のお電話をさせていただきます）

* Webによる、オンライン面談・電話継続カウンセリングの予約は、面談カウンセリング予約画面にてお申し込ください。
* 面談（対面、オンライン面談、電話継続）は、初回利用時に利用方法をいずれか1つ選択していただきます。利用途中での変更は原則不可。

- イライラや不安がつのり、誰かに話を聞いてもらいたい
- 自分の考え方を考える等しっかりと問題に向き合いたい
- 苦しい気持ちを吐き出したい

大きな病気が
見つかった

セカンドオピニオン手配サービス

この治療でよいか、他に治療はないか。納得の治療を選択するためのセカンドオピニオンを手配します。専門医との面談手配のほか、お住まいや病状等の理由で外出が難しい場合は専門医とのオンライン面談あるいは電話相談の手配も可能です。



受診手配サービス

通院先の医療機関では対応できない専門的な治療が必要な場合に、ティーベックの医療機関ネットワークからその治療を受けられる医療機関を探し、受診手配します。

受付時間 月～土 9:00～18:00（日・祝日・12/31～1/3を除く）

* 医療過誤、交通事故その他第三者の行為により生じた傷病および紛争係属中の傷病に関するご相談はお受けできません。
* 心療内科・精神科・美容外科・歯科および口腔外科など対象とならない診療科があります。
* 受診手配サービスはティーベックが適当と判断した場合に限り手配するもので、希望を受け必ず手配をするわけではありません。

- 他の治療法はないか探している
- 自分にとって最適な治療を選択したい
- 主治医が勧める治療を受けるかどうか迷っている
- 通院先では治療できないと言われ、治療できる医療機関を探している

ご利用方法

大阪薬業健康保険組合

大阪薬業健保 こころとからだの相談窓口

相談料無料 大阪薬業健康保険組合の被保険者および被扶養者の方々にご利用いただけます。

お電話でのサービス

下記専用ダイヤルへお電話ください

通話料無料

24時間健康相談サービス
メンタルヘルス カウンセリングサービス
0120-849-005

セカンドオピニオン手配サービス
受診手配サービス
0120-820-054

Web相談フォームでのサービス

下記URLよりログインください。

サービス内容や利用方法がWeb上でも簡単に確認できます。
お電話やWeb相談フォームへスムーズにアクセス可能なWeb利用案内にジャンプします。

<https://t-pec.jp/websoudan/>



ユーザー名：osakayakugyou
パスワード：849005

Web利用案内 ご利用方法

STEP 1

スマートフォンの場合



二次元コードを読み取り

STEP 2



サービス内容や利用方法を確認

STEP 3

タップしてすぐ相談



※画面はイメージです

PCなどの場合



URLにアクセス



サービス内容や利用方法を確認

※画面はイメージです

大阪薬業保健センター **生活習慣病健診**（大腸がん検診・前立腺がん検診・肝炎ウイルス検診）申込書

年 月 日提出

① 所 属	1.大阪 2.神戸 3.京都	⑤ 事業所記号	
② 事業所名称		⑥ 事務担当者名	
③ 事業所所在地	〒	⑦ 電話番号	— —
④ 結果票送付先 (ご家族はご自宅住所)	〒		

大阪薬業健康保険組合

健康管理部

TEL 06-6941-6352

FAX 06-6910-8341

⑧ 個人番号	⑨ フリガナ		⑪ 生年月日	⑫ 性別	⑬ 続柄	⑭ 受診日・受付時刻					⑮ 大腸がん 35歳以上	⑯ 前立腺がん 50歳以上	⑰ 肝炎ウイルス 35歳以上 在籍期間中1回限り	⑱ 胃部X線 バリウム 検査省略	⑲ 支払方法	
	⑩ 氏名					(西暦) 年 月 日	男 女	本人 家族	(西暦) 年 月 日	8:15						8:30
			(西暦) 年 月 日	男 女	本人 家族	(西暦) 年 月 日	8:15	8:30	9:00	9:30	10:00				胃部 X線 省略	事業所請求 当日現金払
			(西暦) 年 月 日	男 女	本人 家族	(西暦) 年 月 日	8:15	8:30	9:00	9:30	10:00				胃部 X線 省略	事業所請求 当日現金払
			(西暦) 年 月 日	男 女	本人 家族	(西暦) 年 月 日	8:15	8:30	9:00	9:30	10:00				胃部 X線 省略	事業所請求 当日現金払
			(西暦) 年 月 日	男 女	本人 家族	(西暦) 年 月 日	8:15	8:30	9:00	9:30	10:00				胃部 X線 省略	事業所請求 当日現金払
			(西暦) 年 月 日	男 女	本人 家族	(西暦) 年 月 日	8:15	8:30	9:00	9:30	10:00				胃部 X線 省略	事業所請求 当日現金払

- ①～⑭を全てご記入ください。なお、⑭受診日は西暦でご記入いただき、受付時刻を○で囲んでください。
- 希望するオプション検査⑮～⑰に○を記入してください。なお、各検診とも補助対象年齢に満たない場合は実費になります。
【補助対象年齢】
大腸がん検診：35歳以上、前立腺がん検診：50歳以上、肝炎ウイルス検診：35歳以上（当組合在籍期間中に1回限り）
- ⑱胃部X線バリウム検査を省略する場合は、胃部X線省略を○で囲んでください。
- ⑲支払方法は、いずれかを○で囲んでください。
- 申込書は受診者が確定次第（遅くとも受診日の10日前までに）ご提出いただきますようお願いいたします。
- 申込人数と仮押え人数が相違する場合、未申込の仮押え枠は当組合で取り消しさせていただきます。
- この申込書は、「結果票送付先」ごとに作成してください。また、受診日以降は「結果票送付先」の変更ができませんので予めご了承ください。
- 健診結果は受診者宛2通送付いたします。
- 生活習慣病健診は、尿潜血検査を実施しますので女性の方は生理期間をはずしてご受診ください。

《個人情報取扱について》

- 申込書にご記入いただきました個人情報は当組合の「個人情報保護管理規程」に基づき慎重に取扱い、保健事業以外の目的では使用いたしません。
- 当組合が、検査機関より報告を受けた受診者の検査結果を、保健指導等に利用することについては、申込書提出を以ってご了承いただいたものといたします。

組 合 使 用 欄	
受 付	結 果 送 付 先