

# 禁 煙 宣 言 書

私はニコチン依存症であることを認識し、喫煙の害  
ならびに禁煙の効果をも十分に理解した上で、  
\_\_\_\_月 \_\_\_\_日より、禁煙することを宣言します。

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

患者氏名 \_\_\_\_\_

担 当 医 \_\_\_\_\_

私は、禁煙が成功するよう温かく支援することを約束します。

支 援 者 \_\_\_\_\_