

令和 8 年 4 月 吉日

健康管理委員 殿

東京都電機健康保険組合
(公 印 省 略)

「タバコについての健康教室」 オンデマンド配信のお知らせ

貴社、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素より、当組合の事業運営に対しまして格別のご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

毎年 5 月 31 日は世界保健機構(WHO)が定める「世界禁煙デー」であり、日本でも世界禁煙デーが始まる 1 週間(5 月 31 日～6 月 6 日)を「禁煙週間」と定め、禁煙及び受動喫煙防止の普及啓発のためにさまざまな取り組みが行われています。

当組合につきましても、タバコに関する知識や身体への影響について、喫煙者のみならず非喫煙者の方においても理解を深めていただくことを目的に、令和 8 年度「タバコについての健康教室」をオンデマンド配信いたします。(公開期間は以下のとおり)

また、本プログラムは被保険者、被扶養者問わずご視聴いただけますので、被扶養者の方へは、被保険者を介しご周知くださいますようお願いいたします。

なお、本ご案内については、当組合ホームページにも掲載させていただきますので、併せてご周知のほど、よろしくお願いたします。

記

【公開期間】 令和 8 年 5 月 28 日 (木) ～ 令和 8 年 6 月 27 日 (土)

【閲覧資格】 当組合加入者 (申込必須)

【閲覧費用】 無料

【動画内容】 講義 (約 60 分)

1. タバコによる 3 つの影響 ～身体・お金・周囲への影響～
2. 喫煙のメリット・デメリットから正体に気付く
3. 健康保持・増進に向けて自分に出来ることを考える
 - ・受動喫煙をなくす
 - ・能動喫煙をなくす
4. まとめ

【申込方法】

○事業所担当様がお申込みされる場合

申込書（担当者申込用）に必要事項をご記入いただき、メール・郵送・FAXのいずれかにてお申込みください。

○個人でお申込みされる場合

申込書（個人申込用）の必要事項をご記入いただき、メール・郵送・FAXのいずれかにてお申込みいただくか、MHWよりお申込みください。

e-mail： health_seminar@tokyo-denki-kenpo.org

F A X： 03(3837)1270

郵送： 〒113-8566 東京都文京区湯島 3-15-4

東京都電機健康保険組合 健康推進課宛

MHW(個人申込のみ)： 右記 QR コードよりアンケートページにアクセス
いただき「タバコについての健康教室」オンデマンド
配信視聴申込をクリックしお申込みください。



申込受付期限： 令和 8 年 5 月 18 日（月）迄

- ◇ メールでのお申し込みの際は、参加申込書をPDFファイルにして添付のうえ、送信くださいますようお願いいたします。
- ◇ 申込先に記載のメールアドレスはお申し込み専用アドレスのため、ご質問、ご相談はお電話にてお願いいたします。なお、メールでのお問い合わせ等についてはご返信いたしかねますので、あらかじめご了承ください。
- ◇ メールもしくはFAXにてお申し込みの際には、送信不良や誤送信等が危惧されます為、送信後に当組合に受信確認のご連絡をされることをお勧めします。
- ◇ **本動画は視聴にあたりパスワードを設定しております。動画 URL 及び視聴用パスワードのご案内は、担当者申込の場合にはセコム電子配信システムにて、個人申込の場合には郵送にて動画公開日前までに配信・発送いたします。**
- ◇ 視聴者様には視聴後のアンケート提出にご協力をお願いしております。アンケートにつきましても動画 URL・視聴用パスワードのご案内時に併せてご案内いたします。

【お問い合わせ】 東京都電機健康保険組合 健康推進課 TEL：03(3834)7217

担当者申込用

東京都電機健康保険組合 健康推進課宛

FAX : 03 (3837) 1270

Mail : health_seminar@tokyo-denki-kenpo.org

おかけ間違いにご注意ください

年 月 日

「タバコについての健康教室」 オンデマンド配信視聴申込書

公開期間	令和8年5月28日(木) ~ 令和8年6月27日(土)
申込受付期限	令和8年5月18日(月)迄

事業所記号		事業所名	
担当者氏名		連絡先 TEL	()

	被保険者 (被扶養者) 番号	参加者氏名	喫煙者の 場合 <input checked="" type="checkbox"/>		被保険者 (被扶養者) 番号	参加者氏名	喫煙者の 場合 <input checked="" type="checkbox"/>
1			<input type="checkbox"/>	11			<input type="checkbox"/>
2			<input type="checkbox"/>	12			<input type="checkbox"/>
3			<input type="checkbox"/>	13			<input type="checkbox"/>
4			<input type="checkbox"/>	14			<input type="checkbox"/>
5			<input type="checkbox"/>	15			<input type="checkbox"/>
6			<input type="checkbox"/>	16			<input type="checkbox"/>
7			<input type="checkbox"/>	17			<input type="checkbox"/>
8			<input type="checkbox"/>	18			<input type="checkbox"/>
9			<input type="checkbox"/>	19			<input type="checkbox"/>
10			<input type="checkbox"/>	20			<input type="checkbox"/>

※20名を超える場合には記入前の本紙をコピーしてご利用ください。

※申込担当者様もご視聴される場合には、上記リストに記入をお願いいたします。

※申込後、公開日前までに視聴先URL・パスワード等のご案内を当組合電子配信システムにてお送りいたします。

【お問い合わせ】 〒113-8566 東京都文京区湯島3-15-4

東京都電機健康保険組合 健康推進課 TEL : 03 (3834) 7217

個人申込用

東京都電機健康保険組合 健康推進課宛

FAX : 03 (3837) 1270

Mail : health_seminar@tokyo-denki-kenpo.org

おかけ間違いにご注意ください

年 月 日

「タバコについての健康教室」 オンデマンド配信視聴申込書

公開期間	令和8年5月28日(木) ~ 令和8年6月27日(土)
申込受付期限	令和8年5月18日(月)迄

事業所 記号	被保険者 (被扶養者) 番号	<input type="checkbox"/> 被保険者 <input type="checkbox"/> 被扶養者 <small>該当する方に✓をしてください</small>
<small>※記号・番号については「資格情報のお知らせ」・「資格確認書」のほか「マイナポータル」でも確認できます。</small>		
氏名		<input type="checkbox"/> 喫煙者 <input type="checkbox"/> 非喫煙者 <small>該当する方に✓をしてください</small>

視聴先URL・ パスワード案内等 送付先住所	〒 -
連絡先(TEL)	()
送付先住所・連絡先に該当する方に✓をしてください <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他	

【送付先】

e-mail : health_seminar@tokyo-denki-kenpo.org

FAX : 03(3837)1270

郵送 : 〒113-8566 東京都文京区湯島3-15-4
東京都電機健康保険組合 健康推進課宛

※申込後、公開日前までに視聴先URL・パスワード等のご案内を郵送いたします。

【お問い合わせ】 東京都電機健康保険組合 健康推進課 TEL : 03 (3834) 7217