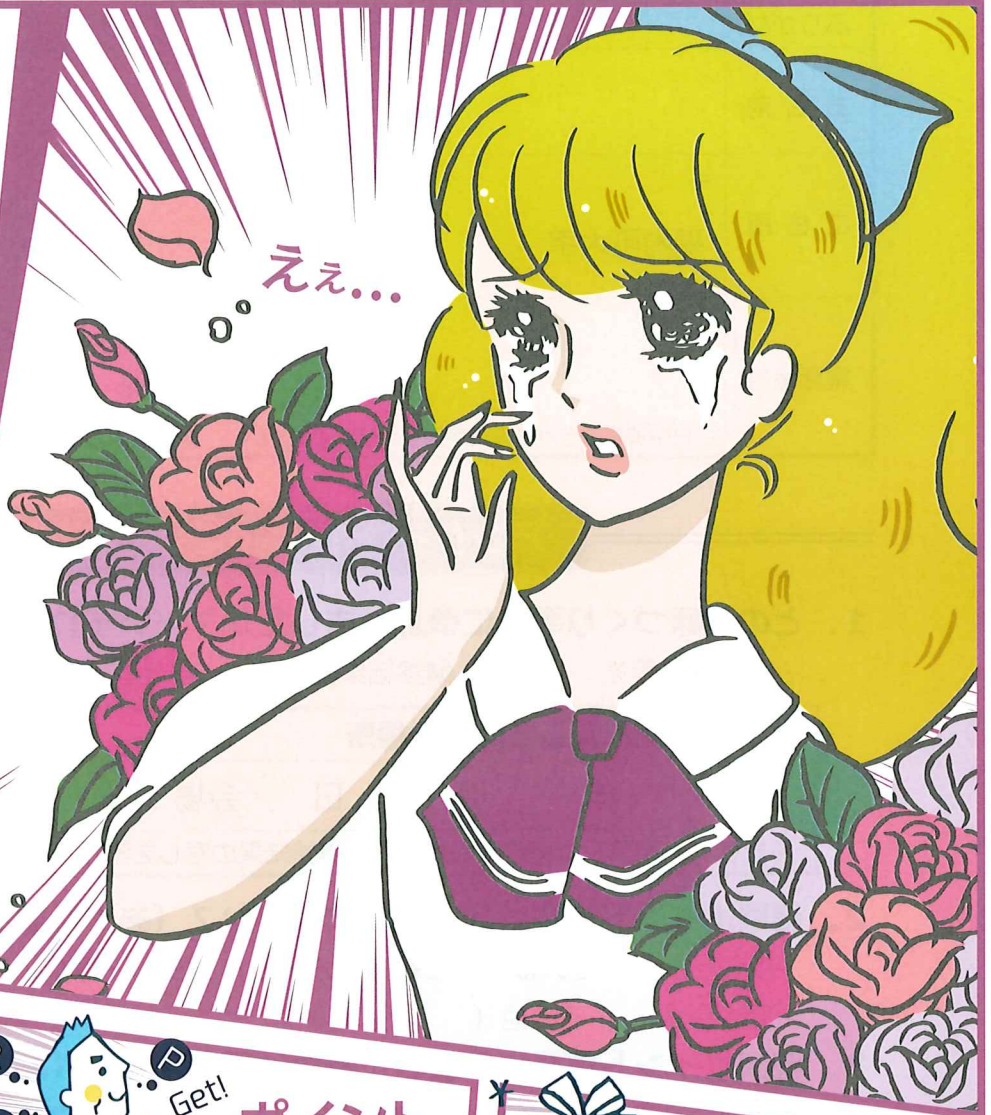


健康ポイント!  
 やって  
 ねってな!?



健診の受診や健診結果説明会へ参加して応募するだけ!  
 抽選で素敵な特典をゲットできます!

参加条件	令和5年3月31日時点で20歳以上の町民
参加項目	①特定健診等を受診(職場の健診受診も可) 特定健診等には、R5.3.31時点で40歳の方が39歳で受けた健診のほか、後期高齢者医療加入の方が受けた健診や職場健診、20歳以上の方が任意で受けた健診等も含まれます。 ②町が実施する集団健診結果説明会に出席 ③メディコトリム教室に参加 ①~③のいずれかに参加すると1ポイント、最大3ポイント獲得できます。 1ポイントにつき1回応募できます。
実施期間	令和4年4月1日~令和5年1月31日

応募用紙	健康増進課窓口、町関連施設等に設置しています。ホームページからもダウンロードできます。
応募方法	応募用紙に必要事項を記入のうえ、アンケートにお答えいただき以下の窓口へ持参または役場健康増進課へ郵送で応募してください。なお、応募用紙1枚につき1回の応募となり、1人最大3回まで応募できます。社会保険加入の方または職場健診等を受診した方は、応募用紙に健診結果のコピーを添えて応募してください。
応募窓口	健康増進課(郵送も可)、集団健診会場、健診結果説明会会場、メディコトリム教室会場
応募締切	令和5年1月31日 ※当日消印有効

- 特典**
- 1等.....1名様  
**商品券又は旅行券  
 10万円分**
  - 2等.....3名様  
**空気清浄機**
  - 3等.....5名様  
**グルメカタログギフト**
  - 奨励賞.....200名様  
**平内町飲食店会食事券  
 500円分**

※特典は予定であり変更になる場合がありますので、あらかじめご了承ください。当選した方には当選通知が送付され、令和5年3月中に特典と引き換えとなる予定です。

# 令和4年度 ひらない健康ポイント事業

## 応募用紙

※1ポイントにつき1回応募できます。

ふりがな			
お名前			男・女
ご住所	〒 平内町大字		
電話番号	生年月日 (年齢)	T・S・H ( )	年 月 日 ( 歳)

※日中連絡のとれる電話番号をお書きください。 ※R5.3.31時点での年齢をお書きください。

### アンケートに必ずお答えください

#### 1. どの健康づくり事業に参加しましたか？ (いずれかに○)

- ・特定健診等※      ・健診結果説明会      ・メディコトリム教室

◆受診(参加)した日付/場所
令和 年 月 日 /会場:
※社保(職場等)で健診を受けた方は健診結果の写しを添付してください。

#### 2. 健康ポイント事業は何で知りましたか？ (あてはまるものすべてに○)

- ・以前から知っている    ・広報    ・ホームページ    ・家族、友人    ・ポスター、チラシ  
・健診会場    ・その他 ( )

#### 3. 健康ポイント事業に参加した理由は何ですか？ (あてはまるものすべてに○)

- ・以前にも参加したため    ・特典がほしい    ・自分の健康のため    ・家族や知人のすすめ  
・その他 ( )

#### 4. 健康ポイント事業に参加することで、健康に対する意識にどんな変化がありましたか？ (いずれかに○)

- ・以前よりも健康について考えるようになった    ・その他 ( )  
・以前と変わらない

#### 5. 健康ポイント事業に参加することで生活習慣にどんな変化がありましたか？ (あてはまるものすべてに○)

- ・健診を受けるようになった    ・健康づくりのイベントに参加するようになった  
・その他 ( )    ・以前と変わらない

#### 6. 来年度の本事業で希望する(欲しい)特典があればお聞かせください。

[ ]

#### 7. 健康ポイント事業に関するご意見・ご感想をお聞かせください。

[ ]

応募〆切

令和5年1月31日まで

※郵送の場合は当日消印まで有効です。