平成31年度

『高山市健康ポイント事業』が始まります



「健康診査を受ける」「自主的な健康づくりに取り組む」などの 対象になる活動を実践してポイントを貯めて景品をもらおう

中学3年生以上で高山市に住所のある方が対象です。

- ●ポイントの対象になる活動は裏面をご覧ください。
- ●ポイントカードは、健康推進課窓口・各支所窓口で交付しています。家族が多いご家庭などは、お申し出ください。市ホームページからもダウンロードできます。

取り組みの方法から賞品交換までの手順

1 健康づくりを実践しよう

- ポイントの対象になる活動を実践し、健康づくりに取り組みましょう。
- ★健康診査の受診と、自主的な健康づくりの取り組みは必須項目です。
- 自主的な健康づくりは、何を選んでも結構です。自分でできる健康づくりに継続して取り組みましょう。
- ・健康づくりチャレンジ月間 (8月食生活)、(9月運動習慣)への取り組みの具体的な内容は、7月頃に広報や市ホームページにて別途ご案内します。

2 6ポイント以上ためよう

- 4月から翌年3月の期間内に実践した内容に応じてポイントがつきます。 健診を3月に予約したなど、予定が決まっていればポイントにできます。
- ・自分でポイントカードに記入して、2月までに6ポイント貯めましょう。

3 ポイントカードを提出して賞品と交換しよう

- 6ポイント以上貯まったら、ポイントカード表面のアンケートと裏面に必要事項を記入し、健康推進課窓口・各支所窓口へ提出し賞品と交換してください。
- ポイントカード提出期間は6月から来年2月までです。一人1回交換できます。
- ・県の「清流の国ぎふ健康ポイント事業」と兼ねています。さらに県の特典として、ミナモ健康カード(県内各地の協力店で提示することで様々なサービスが受けられます)と景品抽選申込書の受け取りができます。

お問合せ先:高山市健康推進課 ☎0577-35-3160 月~金(祝祭日除く) 8:30~17:15

自分で左ページのポイントカードにポイントをつけましょう

★印の活動は必須項目です。

対象活動	内容(カードの番号の欄にそれぞれの番号を記入してください)	ポイント
★健康診査 (必須)	年に一度は健康診査を受けよう ①国保特定健診(40歳から74歳までの方) ②すこやか健診(75歳以上の方) ③高山市健康診査(中学3年から39歳までの方) ④職場健診、扶養されている方の健診 ⑤個人で受診する人間ドック	いずれか1つ 1ポイント
★自主的な 取り組み (必須) ※1項目以上	目標を立てて健康づくりに取り組もう ⑥健診結果説明会、教室に参加し自分に合った取組みを進める ⑦運動やウォーキングを継続して行う ⑧減塩に注意する ⑨朝食を毎日食べる ⑩毎食野菜を食べる ⑪禁煙する ⑫節酒 ⑬減量する ⑭市営スポーツ施設の利用やまち協などの健康づくり活動に積極的に参加する ⑮その他(カードの欄外に書いてください) ⑯県健康づくりチャレンジ月間(8月食生活) ⑰県健康づくりチャレンジ月間(9月運動習慣) *⑯⑰の取り組み内容は、7月末に窓口で交付する「健康づくりチャレンジ月間取組シート」をご覧ください。	各1ポイント (5ポイントまで)
がん検診	対象年齢になったらがん検診を受けよう (市や職場で実施される検診や個人で受診するがん検診) (18子宮頸がん検診 (19乳がん検診 (20)大腸がん検診) (21)胃がん検診 (22)肺がん検診	各1ポイント (5ポイントまで)
歯科健診	お口の健康にも注意しよう(市が実施する検診が対象です) ②歯周疾患検診 24さわやか口腔健診 25妊婦歯科検診	いずれか1つ 1ポイント
健康イベント への参加	健康に関連したイベントにも積極的に参加しよう 下の一覧表をご覧ください。詳細はお問合せください。 ▽~ナ	各1ポイント (2ポイントまで)
その他	健康について知識や意欲を向上させるためのボランティアなど 🚉 ~ 🕖	1ポイント

【健康関連イベント一覧】カードの番号欄に、それぞれア、①などの記号を記入

	. 50,	
イベントについ	てのお問合せ先	名 称
スポーツ推進課	☎35-3157 (重分のお問合せ先に ご注意<ださい)	 ⑦てくてくウォーキングin荘川(7月7日開催) ②軽スポーツ広場 ⑤市民スポーツフェスティバル(10月6日開催) ①市民健康マラソン(11月23日開催) *お問合せ先 ☎34-3333:高山市体育協会 ⑦高山市レクリエーションフェスティバル(9月8日開催) *お問合せ先 ☎090-7318-9570:上野
観光課	☎ 35-3145	分 飛驒高山ウルトラマラソン(6月9日開催)
観光課·上宝支所 基盤産業課	☎0578-89-2614 (*)	●ONSEN・ガストロノミーウォーキングin奥飛驒・平湯温泉(6月22日開催) (*お問合せ先:奥飛驒温泉郷観光協会)
教育総務課 (給食センター)	☎ 32-6218	⑦給食試食会(試食と食育講話)(各学校で実施されます) ⑦親子料理教室、給食作り体験(給食センターで実施されます)
高年介護課	☎ 57-5200	□ひざ腰元気教室 ●認知症予防教室 ◎あたまの健康チェック ◎長寿会が行う運動イベント(運動会、ペタンク大会、ゲートボール大会など)
市民課健康推進課	☎35-3003 ☎35-3160	セ水中ウォーキング ②健康講座 ③フレイル予防講座チ健康づくりウォーキング⑨健康まつり ラ飛まわり会による伝達講習会 ♪口腔保健協議会講演会 →水中歩行運動

【その他一覧】

担当	当課	名 称
高年介護課	☎ 57-5200	○認知症カフェ「オレンジカフェ」のボランティア 図JA山びこの会「ミニデイサービス」のボランティア 地域の自主活動グループのサロン開催ボランティア
健康推進課	☎ 35-3160	

高山市健康ポイントカード

高山市健康推進課 ☎0577-35-3160

対象	象活動	健康診査 ★必須				り組 <i>み</i> 3以上)			7	がん検	診		歯科 健診	健 イベ	康 ント	その他	
	番号																合計 ポイント
内容	受診日 (実施日)																
獲得ポ	イントに〇	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	

★の事業は必須項目

15 その他 (

「健康診査(受診日記入)」と「自主的な取り組み」は★必須 対象活動内容の番号を記入する																	
高山	市健康	まぱイ	ント	カー	ド							高L	山市健康	推進記	2	0577-3	35-3160
対象	 活動	健康診査 ★必須	,	自主的 ★必須					7	がん検	診		歯科 健診		康 ント	その他	
	番号	4	7	9	10	16		18	18 19 20					9			合計 ポイント
内容	受診日 (実施日)	4/25						4/25	4/25	4/25				5/26			
獲得ポー	イントに〇	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9
★の事業は必須ポイント ⑮その (
#月から令和2年3 合計ポイントを記入 獲得したポイントに○をする 3月から令和2年2 合計ポイントを記入 6ポイント以上で賞品と交換																	

◎アンケートにご協力ください。□に ビ 占で回答してください。

)

一にて 別で回合してくたらい
健康ポイント事業に関するアンケート
Q1 あなたの性別を教えてください
□男性□女性
Q2 年齢
□10代 □20代 □30代 □40代
□50代 □60代 □70代以上
Q3 健康ポイント事業により、健診(検
診)受診しようと思いましたか。
□はい □いいえ
Q4 健康ポイント事業により、自発的に
健康づくりに取り組むきっかけとな
りましたか。
□はい □いいえ

※裏面もご記入ください

----- キリトリ線 -----

高山市健康ポイントカード

高山市健康推進課 ☎0577-35-3160

対象	 捻活動	健康診査 ★必須				り組 <i>ま</i> 3以上)			7	がん検	診		歯科 健診	ı	康 ント	その他	
	番号																合計 ポイント
内容	受診日 (実施日)																3.151
獲得ポ	イントに〇	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	

★の事業は必須項目

15その他 (

		5II

「健康診査(受診日記入)」と「自主的な取り組み」は★必須対象活動内容の番号を記入する

高山市健康ポイントカード

高山市健康推進課 ☎0577-35-3160

対象	象活動	健康診査 ★必須		自主的 ★必須					7	がん検	診		歯科 健診	健 イベ	康 ント	その他	
	番号	4	7	9	10	16		18	19	20				9			合計 ポイント
内容	受診日 (実施日)	4/25	/		/			4/25	4/25	4/25				5/26			• , • ,
獲得ポー	イントに〇	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9

★の事業は必須ポイント ⑮その

獲得したポイントに○をする

4月から令和2年3 6月から令和2年2

合計ポイントを記入 6ポイント以上で賞品と交換 ◎アンケートにご協力ください。□にレ点で回答してください

はまポノン	ト事業に関するアンケ-	L
10年13年71171 7	ア事事に呼ゅるドノリー	_ ~

- Q1 あなたの性別を教えてください
 - □男性 □女性
- Q2 年齢

)

- □10代 □20代 □30代 □40代
- □50代 □60代 □70代以上
- Q3 健康ポイント事業により、健診(検 診)受診しようと思いましたか。
- □はい □いいえ

□はい □いいえ

Q4 健康ポイント事業により、自発的に 健康づくりに取り組むきっかけとな りましたか。

(あて	先)高山	山市長								
							年		月	\Box
高山	市健康才	パイント事業で	6ポイント	以上を選	達成しました	こので申し出	ます。			
<u>^</u> 氏	^が _ な 名				電話番号					
住	所	高山市								
生生	∓月日	年	月	\Box	性 別	9	·	女		
		・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・		せん。						
ここ	から下に	ま、記入しない	っでください	0						
<	市使用机	闌>								
	賞品交換	奐								
	Ī	商品券	図書力	- F,	ミナモ係	建康カード				
					No.					

商品券	図書カード	ミナモ健康カード
		No.

(あて先) 高山市長

月 \Box 年

高山市健康ポイント事業で6ポイント以上を達成しましたので申し出ます。

氏 氏	_ ^{が_な} 名				電話番号	
住	所	高山市				
生年	月日	年	月	В	性 別	男·女

記載事項に虚偽の内容や誤りはありません。

今年度本事業に初めての申し出です。

ここから下は、記入しないでください。

<市使用欄>

賞品交換

商品券	図書カード	ミナモ健康カード
		No.