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 | |
|------|-----------|-------------|---|---|---|---------------------|---|---|---|-----|---|---|----------|---------|---------|-----|------------|
| 4.5 | 番号 | | | | | | | | | | | | | | | | 合計 ポイント |
| 内容 | 受診日 (実施日) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 獲得ポー | 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(

ポイントを貯めることができる期間 平成31年4月から令和2年3月まで 令和元年6月から令和2年2月27日まで ポイントを交換できる期間

| 記入例「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 | | | | り組 <i>ま</i> 3以上) | | | 7 | がん検 | 診 | | 歯科 健診 | 健 イベ | | 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 ⑤その (| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ### ### ############################# | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1年2早1 た ボインハ に() を す ろ 6月から会和2年2 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

◎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

)

| 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>み</i> 3以上) | | | 7 | がん検 | 診 | | 歯科 健診 | 健 イベ | 康 ント | その他 | |
|-----|-------------|-------------|---|---|---|---------------------|---|---|---|-----|---|---|----------|---------|---------|-----|------------|
| 400 | 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(

ポイントを貯めることができる期間 平成31年4月から令和2年3月まで ポイントを交換できる期間 令和元年6月から令和2年2月27日まで

| 4511 |
|------|
| |
| |

「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 | 捻活動 | 健康診査 ★必須 | | | な取 (1項E | | | | 7 | がん検 | 診 | | 歯科 健診 | 健 イベ | 康 ント | その他 | |
|------|-------------|-------------|---|---|------------|-----|---|------|------|------|---|---|----------|------|---------|-----|---------|
| 内容 | 番号 | 4 | 7 | 9 | 10 | 16) | | 18 | 19 | 20 | | | | 9 | | | 合計 ポイント |
| | 受診日 (実施日) | 4/25 | / | | | | | 4/25 | 4/25 | 4/25 | | | | 5/26 | | | 3.151 |
| 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

| na ct | 75 JL = | 業に関っ | + 7 = 1 | | 1 |
|-------|---------|------|---------|-----|----|
| 健康スホノ | 1 ソト里 | 羊に関う | すると | ノケー | 15 |

| Q1 あなた(| の性別を教えてください |
|---------|-------------|
| □男性 | □女性 |

| □男性 | |
|-----|--|
| | |

| 02 | 年齢 | |
|----|----|--|

| ~ L mb | | | |
|--------|------|--------|------|
| □10代 | □20代 | □30代 | □40代 |
| | CO# | □□□の供い | JL |

| | 30010 | | | V>/\ |
|----|-------|-------|------|------|
| 23 | 健康ポ | イント事業 | により、 | 健診(検 |

| Q3 | 健康ホイント事業により、健診 (제 |
|----|-------------------|
| | 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