

令和8年度<関ヶ原町>

受付No.

岐阜県健康・スポーツポイント 健康チャレンジシート

内容	スタンプ
健診 (特定 すこやか 20・30代 基本) 受診日	
肝炎ウイルス検診 受診日	
大腸がん検診 受診日	
前立腺がん検診 受診日	
乳がん検診 受診日	
子宮がん検診 受診日	
骨密度測定 受診日	
肺がん検診 受診日	
胃がん検診 受診日	
歯科健診 (成人 妊婦 さわやか) 受診日	

健(検)診でのポイント

内容	スタンプ
日にち	
日にち	
日にち	
日にち	
日にち	
日にち	

1枚目は健診でのポイントが必須です。
(1ポイント)

※合計6ポイントで景品応募ハガキと健康・スポーツカードと交換できます。

お問い合わせ
関ヶ原町 健康増進センター (やすらぎ)
☎ 43-3201

健康ポイント事業に関するアンケート <input checked="" type="checkbox"/> レ点で回答してください	
Q1	参加年数を教えてください。 <input type="checkbox"/> 初めて <input type="checkbox"/> 2年目 <input type="checkbox"/> 3年目 <input type="checkbox"/> 4年目以上
Q2	健康ポイント事業により、健(検)診を受けようと思いましたか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 毎年受診している
Q3 複数回答可	健康ポイント事業により、生活習慣に変化がありましたか <input type="checkbox"/> 運動習慣がついた <input type="checkbox"/> 食習慣が改善した <input type="checkbox"/> 禁煙が達成できた <input type="checkbox"/> 血圧・体重・体脂肪をチェックするようになった <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 特になかった
Q4 複数回答可	健康ポイント事業により、成果があったことはありましたか <input type="checkbox"/> 体重が減った <input type="checkbox"/> 体脂肪が減った <input type="checkbox"/> 腹囲が減った <input type="checkbox"/> 血圧が下がった <input type="checkbox"/> 健診結果(血液検査などの数値)が改善した <input type="checkbox"/> 1日の運動量(歩数など)が増えた <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 特になかった
Q5	来年も健康ポイント事業に参加したいですか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
Q6	ポイント事業を何で知りましたか <input type="checkbox"/> 広報誌 <input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> 新聞 <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> その他()

お名前 _____
()歳 男 ・ 女
住 所 _____