

# のぼりべつこくほ 健康ポイント事業 応募用紙

|      |                               |      |   |
|------|-------------------------------|------|---|
| 住 所  | 〒059-<br>登別市<br>番地<br>町<br>丁目 | ふりがな |   |
|      |                               | 氏 名  |   |
| 生年月日 | S 年 月 日                       | 電話番号 | — |

次の①～⑨の取組内容1つにつき1ポイント獲得できます。**※健診ポイントの①は必須です。**  
応募には合計3ポイント以上が必要です。

| ポイント                                                               | 取 組 内 容                                                                                                           |                          | 取り組んだ<br>項目に○ |
|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------|
| <b>健診<br/>ポイント</b><br><small>※令和8年1月～<br/>3月受診の予約<br/>を含む。</small> | <b>①健診を受けた <span style="background-color: red; color: white;">必須</span></b><br>特定健診、短期人間ドック、脳ドック、バスドックのいずれか1つを受診。 |                          | ○             |
|                                                                    | <b>②がん検診を受けた（最大1ポイント）</b><br>肺がん、胃がん、大腸がん、乳がん、子宮頸がん、口腔がん検診の<br>いずれかを受診。                                           |                          |               |
| <b>参加<br/>ポイント</b>                                                 | <b>③ウォーキング体験に参加した（令和7年4月～10月）</b>                                                                                 |                          |               |
|                                                                    | <b>④チャレンジウォーキングに参加した（令和7年6月）</b>                                                                                  |                          |               |
|                                                                    | <b>⑤健康計測会に参加した（令和7年6月・8月・11月）</b>                                                                                 |                          |               |
|                                                                    | <b>⑥保健指導を受けた（令和7年1月～12月）</b>                                                                                      |                          |               |
| <b>チャレンジ<br/>ポイント</b><br><small>※⑦～⑨各<br/>1つまで</small>             | <b>⑦運動に関する目標に取り組んだ</b><br>内容：                                                                                     | 取組期間（1 か月間）<br>/   ~   / |               |
|                                                                    | <b>⑧食事に関する目標に取り組んだ</b><br>内容：                                                                                     | 取組期間（1 か月間）<br>/   ~   / |               |
|                                                                    | <b>⑨その他の目標に取り組んだ</b><br>内容：                                                                                       | 取組期間（1 か月間）<br>/   ~   / |               |

※チャレンジポイント⑦～⑨は、ご自身で決めた目標（運動・食事・その他各1つまで）に1か月間取り組むと、目標1つにつき1ポイント獲得できます（最大3つまで）。

例）運動：ラジオ体操をする、週1回程度プールで運動する  
 食事：野菜のおかずを1品増やす、減塩する  
 その他：体重を測る、休肝日をつくる、禁煙する など

**合計ポイント（○の数の合計）**

|      |
|------|
| ポイント |
|------|

地  
の  
耳  
の  
糸

| 合計ポイント  | 各 賞     | 希望のもの<br>1つに○ | 賞 品 内 容                  |
|---------|---------|---------------|--------------------------|
| 6ポイント以上 | A賞(1名)  |               | 登別温泉ホテル・旅館宿泊券 (30,000円分) |
| 5ポイント以上 | B賞(2名)  |               | 電動歯ブラシ (5,000円相当)        |
| 4ポイント以上 | C賞(5名)  |               | 非常食セット9食分 (3,000円相当)     |
| 3ポイント以上 | D賞(10名) |               | 健康食品セット (2,000円相当)       |
|         | E賞(10名) |               | 入浴剤セット (1,500円相当)        |

※複数に○がついている場合や記入内容に不備があった場合は、こちらで賞品を選ばさせていただきます。

アンケートにご協力ください

**Q1. 健康ポイント事業に参加して、健康への意識や行動に変化はありましたか。**

- ☐はい
 内容【
- ☐なかった

Q2. (Q1で「はい」と答えた方) 健康への意識や行動の変化は、どのようなものですか。

- ☐運動に関すること
- ☐食事に関すること
- ☐その他【                                                  】

Q3. 健康ポイント事業をきっかけに、今後も続けていきたい事業や取組はありますか。

- ☐ はい
- ☐ いいえ

Q4. (Q3で「はい」と答えた方) 今後も続けていきたい事業や取組は、どのようなものですか。

- ☐健診（特定健診・短期人間ドック・脳ドック・バスドック）
- ☐がん検診（肺がん・胃がん・大腸がん・乳がん・子宮頸がん・口腔がん）
- ☐保健指導
- ☐ウォーキング体験
- ☐チャレンジウォーキング
- ☐健康計測会
- ☐運動に関する取組
- ☐食事に関する取組
- ☐その他の取組
- 内容【

Q5. 健康ポイント事業に参加したご感想をお聞かせください。

[ ]

ご協力ありがとうございました