

## アンケートにご協力ください

あてはまる番号に1つだけ○を付けてください。

### 1. 健康ポイントに参加した理由

- ① 健康づくりのため  
② 家族・知人のすすめ  
③ 商品がもらえるから  
④ その他( )

### 2. 健康ポイントに参加してどのように感じましたか

- ① とても楽しかった  
② 楽しかった  
③ 楽しくなかった

### 3. 健康ポイントに参加して、変わったことがありますか

#### (1) 特定健診について

- ① 健康ポイントがきっかけで受けた  
② 以前から受けている

#### (2) がん検診、その他の健(検)診について

- ① 健康ポイントがきっかけで受けた  
② 以前から受けている  
③ 受けようと思わなかった

#### (3) 健康講座やスポーツ教室等について

- ① 健康ポイントがきっかけで参加した  
② 以前から参加している  
③ 参加しようと思わなかった

#### (4) 健康への意識について

- ① 高まった  
② 変わらない

#### (5) 健康への自主的な取組について

- ① 今年度の健康ポイントがきっかけで始めてみた  
② 昨年もしくは一昨年度の健康ポイントがきっかけで取組んでいる  
③ 以前から取組んでいる  
④ 特に取組んでいない

### 4. 吹田市の健康に対する取組について

- ① 新たに知る機会となった  
② 以前から知っていた

### 5. 平成29年度健康ポイントへの参加状況

- ① 商品と交換した  
② 参加したが達成できなかった  
③ 参加しなかった(今年度初めて参加)

### 6. 吹田市健康ポイント事業について、ご意見・ご要望があればお書きください。

ありがとうございました。

## ポイント交換申請の前にご確認ください

申請書を提出する前に、記載漏れ等がないよう下記の項目をご確認ください。

- 確認したら  
記入
- 2,000ポイント以上貯めていますか。
  - 申請書に住所・氏名等を記入しましたか。
  - 希望の商品を記入しましたか。
  - 同意書欄に自署で氏名を記入しましたか。
  - アンケートに記入しましたか。
  - 申請時に健(検)診結果をお持ちいただく場合、書類に①健(検)診名、②受診日、③受診者名が書かれていますか。  
(郵送の場合は、原本ではなくコピーを同封してください)

# 平成30年度 吹田市健康ポイント

# ポイント交換申請書

住所	〒 吹田市
フリガナ	
氏名	
生年月日	明治・大正・昭和 西暦 年 月 日
性別	男 女
加入している健康保険	① 吹田市国民健康保険 ② ①以外の健康保険 ③ その他・わからない
電話番号	

\*商品は、申請書に記載した住所に送付します。

\*ご記入いただいた個人情報は、本目的以外には使用いたしません。

## 希望の商品

 ガイドブックのP.13～P.14に掲載している商品(①～⑪)から、希望の番号を1つご記入ください。  
 ⑦～⑧をご希望の方のみS、M、Lのサイズをご記入ください。

吹田市  
イメージキャラクター  
すいたん



## 同意書

吹田市が保有する個人情報(住民基本台帳)で申請内容を確認することに同意します。  
(住民登録の有無及び年齢を確認します。)

氏名(自署)

## ポイント交換申請の受付期間

平成30年6月1日(金)～平成31年3月29日(金)

いずれも午前9時～午後5時30分。土・日曜日、祝日、年末年始は除く。

郵送の場合、平成31年3月31日(日)消印有効

宛先・  
問合せ

吹田市立保健センター 健康ポイント事業担当

〒564-0072 吹田市出口町19-2 TEL 06-6339-1212 FAX 06-6339-7075

# 平成30年度 吹田市健康ポイント ポイント台紙

\*ポイントスタンプ・シールのもらい方や健(検)診の受診方法などは、ガイドブックのP.1～P.12をご覧ください。

## C 健康づくり(健康講座・介護予防事業・スポーツ教室など)

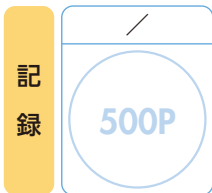
健康(青)は8個まで、介護予防(緑)と運動(赤)は4個まで貯めることができます。

## 健康目標(食事・運動・たばこ)

### A 特定健診など<500ポイント> **必須**

#### ■対象になる健診など

- ① 吹田市国保健康診査
- ② ①以外の特定健診
- ③ 後期高齢者医療健康診査
- ④ 吹田市生活習慣病予防健康診査
- ⑤ 人間ドック
- ⑥ 職場健診



### B がん検診・その他健(検)診<200ポイント>

内容	胃がん検診	肺がん検診 結核検診	大腸がん 検診	乳がん検診
記録	200P	200P	200P	200P

内容	子宮がん 検診	前立腺がん 検診	骨粗しょう症 検診	歯科 健康診査
記録	200P	200P	200P	200P

原則、健(検)診結果を保健センターで提示するとポイントを発行します。受診した市内の協力医療機関で、受診の証明として押印してもらえる場合は、健(検)診結果の提示は不要です。

#### 市内協力医療機関の皆様へ(押印・日付記入のお願い)

上記の健(検)診を受診した際に、本台紙の提示があった場合は、記録欄への押印・日付記入にご協力をいただけますと幸いです。押印は、医療機関印、受付印、医師の認印など、任意のもので結構です。

吹田市立保健センター

#### 健康(8個まで)

内容				
記録	200P	200P	200P	200P

#### 介護予防(4個まで)

内容				
記録	200P	200P	200P	200P

#### 運動(4個まで)

内容				
記録	200P	200P	200P	200P

A 小計 + B 小計 + C 小計 = 合計

※合計2,000ポイント以上で応募できます。

#### ●目標を立てた日

平成 年 月 日

#### ●自己評価(3か月後以降)

平成 年 月 日

- 1 できた(8割以上)
- 2 まあできた(5割程度)
- 3 少しできた(3割未満)



自己評価をしたら、自分で○を記入してください。

#### ■ロコチェック / 100P

1つでもチェックがついた方は、運動やバランスのとれた食事をするなど生活習慣を見直してみませんか。

#### ◆ロコチェック

P.12のロコチェックの結果、チェックがついた数



チェックが終わったら、自分で○を記入してください。

\*健(検)診は、平成30年4月1日～平成31年3月31日に受診したものが対象です。