

別記様式（第8条関係）

健康ポイント事業交換申請書

年 月 日

上天草市長 堀江 隆臣 様

私が保有するポイントを交換したいので、上天草市健康ポイント事業実施要綱第8条の規定により、次のとおり健康ポイントカードを添えて申請します。

ふりがな 氏 名			
生年月日	T・S・H 年 月 日 (歳)	性別	男・女
住 所	〒		
保険種別	1 国民健康保険 2 後期高齢者医療保険 3 その他		
電話番号	※日中にご連絡可能な電話番号をご記入ください		
職 業	1 会社員 2 自営業 3 農林水産業 4 無職（主婦含む） 5 その他（ ）		

<交換希望商品> 希望する商品に レ をつけてください。

<利用券等 3,000円相当>

- 大矢野四郎スタンプ組合 スパ・タラソ天草回数券
商品券 (風呂5回 又は プール3回)
- 図書カード ミオ・カミーノ天草
- JA全国商品券 2,000円
+大矢野総合体育館ジム回数券 5回

登録番号：

受付印

(裏面に続く)

健康ポイント事業アンケート調査（交換申請用）

1) 健康ポイント事業はどのように知りましたか？（あてはまるもの全てに○）

- ① 住民健診を受けるとき ② 市広報やホームページ ③ 知人・友人・家族から ④ その他（ ）

2) 健康ポイント事業に参加しようと思ったきっかけは何ですか？（あてはまるもの全てに○）

- ① 健康管理のため ② 知人・友人・家族からの勧め ③ 賞品が魅力的なため ④ その他（ ）

3) あなたの現在の健康状態はいかがですか。④・⑤にあてはまる方は、（ ）内に理由を記入してください。

- ① よい ② まあよい ③ ふつう ④ あまりよくない（ ） ⑤ よくない（ ）

4) 健康ポイント事業に取り組む前と後のあなたの運動状況は？（取組前・後それぞれ1つに○）

＼取組前／

- ① 定期的に運動していた（週4回以上）
② 運動はしていたが、不定期だった
③ 週に1～2日程度の運動
④ 全く運動していなかった

＼取組後／

- ① 定期的に運動している（週4回以上）
② 運動はしているが、不定期
③ 週に1～2日程度の運動している
④ 全く運動していない



5) 健康ポイント事業に参加して、自覚症状の変化はありましたか。（あてはまるもの1つに○）

- ① 改善した（肩こり・腰痛・頭痛・不眠・便秘・その他（ ）） ② ない ③ 悪化した

6) 健康ポイント事業に参加して、また、住民健診を受けて、あなたの「健康への意識・行動」で変わったところがありましたか？（あてはまるもの全てに○）

- | | |
|-----------------------|---------------------|
| ① できるだけ体を動かす | ⑦ 健診を受ける |
| ② 歩くことを意識する（歩く頻度が増えた） | ⑧ 体重・血圧等を定期的にチェックする |
| ③ エクササイズ・筋トレに取り組む | ⑨ タバコをすわない/減らす |
| ④ 栄養バランスに気を付ける | ⑩ お酒を飲まない/減らす |
| ⑤ 規則正しい生活をする | ⑪ 特に変わった点はない |
| ⑥ 睡眠・休養を十分にとる | ⑫ その他（ ） |

7) あなたは、毎年、市で実施している住民健診（特定健診など）を受けていますか。（あてはまるもの1つに○）

- ① 毎年、受けている ② 毎年ではないが受けている ③ 受けたことがない

8) あなたは「健康ポイント事業」への参加を目的に住民健診を受けましたか。（あてはまるもの1つに○）

- ① はい ② いいえ

9) その他（ご自由にご記入ください（ご意見・ご感想など））

[

]