

# 令和6年度 立科町健康ポイント事業応募用紙

令和 年 月 日

応募者氏名

住 所 立科町大字

連絡先

項 目	対象事業（✓してください）	ポイント	町 確認欄
特定健診（10P）	<input type="checkbox"/> 特定健診 <input type="checkbox"/> 人間ドック <input type="checkbox"/> みなし健診 <input type="checkbox"/> 職場の健康診断 ※健診結果を添付してください		
がん検診（各5P）	<input type="checkbox"/> 胃がん検診 <input type="checkbox"/> 大腸がん検診 <input type="checkbox"/> 肺がんCT検診 <input type="checkbox"/> 前立腺がん検診 <input type="checkbox"/> 乳がん検診（マンモ・超音波） <input type="checkbox"/> 婦人科（子宮頸がん）検診 ※検診内容のわかる明細を添付してください		結果確認 <input type="checkbox"/> 済
学習会 健康相談（各5P）	<input type="checkbox"/> 健康づくり講演会（参加日） <input type="checkbox"/> 保健委員会主催研修会（参加日） <input type="checkbox"/> メンタルヘルス学習会（参加日） <input type="checkbox"/> 佐久地区ゲートキーパー養成研修会（参加日） <input type="checkbox"/> 尿中塩分測定 ※参加日を記入してください 1回参加につき5P		出席確認 <input type="checkbox"/> 済
健康チャレンジ （20P）	<input type="checkbox"/> 禁煙 <input type="checkbox"/> ダイエット <input type="checkbox"/> 運動定着 ※チャレンジシートを添付してください		様式添付 <input type="checkbox"/> 有
取組み紹介（20P）	<input type="checkbox"/> 広報で取組み紹介		掲載確認 <input type="checkbox"/> 有
合計獲得ポイント（30P以上で500円相当の商品券進呈、 60P以上でさらに1,500円相当の商品券進呈）			P
希望する商品券（どちらかに○）	ツルヤ商品券      ・      クオカード		