



## 令和4年度

# 白川町豆まめ健康茶レンジ事業のご案内! ～健康は毎日の生活から～

町民のみなさんが健康づくりに取り組みながら、健康な毎日の生活を応援する健康ポイント事業です。令和3年度は約20名の方が達成しました!

健(検)診の受診を含む町が指定した健康づくりメニューに取り組み、

**6ポイント**貯めて商品券他お得な特典をゲットしよう!

さあ、みんなでチャレンジ!!

## 【参加方法】

- ① 「**茶レンジポイントカード**」をゲットしよう!  
「ポイントカード」を切り取ってください。  
(保健福祉課、各地区ふれあいセンターにもあります)
- ② **ポイントを貯めよう!**  
対象事業は裏面をご覧ください。
- ③ **6ポイント**たまったら「ポイントカード」を  
役場(保健福祉課保健係)へ提出しよう!

↓  
「美濃白川カード会加盟店」で利用できる商品券または協力店のお得な特典をゲット。



(岐阜県の健康ポイント事業にも応募できます。)

参加対象者：白川町に住所を有する満20歳以上の方  
期 間：令和4年4月1日～令和5年1月31日

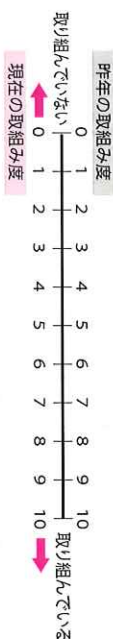
健康宣言 (3か月以上のチャレンジで1ポイントです)  
宣言日： 年 月 日 達成度 %  
何に取り組み、どんな変化がありましたか。  
内容/  
変化/

(例) 健康宣言 (3か月以上のチャレンジで1ポイントです)  
宣言日： 4年4月6日 達成度 80 %  
何に取り組み、どんな変化がありましたか。  
内容/ 週2回30分のウォーキングをする  
変化/ 体重が1kg減った

## アンケート

※該当する□に✓を記入してください。  
(申請時に記入してください)

- ① 豆まめ健康茶レンジに応募したきっかけは何ですか?  
 景品が欲しかった  普段から健康に気をつけているため  
 家族・知人に誘われて  新たに健康づくりに取り組みたかった  
 その他( ) 【複数回答可】
- ② 健康ポイント事業により、自発的に健康づくりに取り組む  
きっかけとなりましたか?  
 はい  いいえ
- ③ 昨年と比べて、健康づくりのための取組みに変化がありましたか?  
昨年は上段、現在は下段に、該当する数字に○印をつけてください。



令和4年度 健康茶レンジ  
ポイントカード

氏名:

性別: 男・女

生年月日: 年 月 日

住所: 白川町 (初回・2回以上)

電話番号: (自治会)

●対象事業参加につきポイントがもらえます!

# ポイント貯めて健康とお得を手に入れよう!