#### 旭川市報道依頼

#### 各報道機関 様

発	表日	令和元年5月27日	
発	信課	保健所 健康推進課	
担	当者	松尾	
	連絡先	電 話 25-6315	
1		FAX 26-7733	
		E-mail	
		kenkousuisin@city.asahikawa.hokkaido.jp	

	kenkousuisin@city.asahikawa.hokkaido.jp		
分 類	イベント・行事 募集 契約・入札 会議・説明会 その他 (該当する分類を囲むこと。)		
日 程	令和元年 5 月 1 日 ~ 令和 2 年 3 月 31 日		
発表項目	平成31年度 あさひかわ健康マイレージ事業の参加者		
(行事名)	募集について		
概 要 (趣旨・日時・場所・内容等を記入すること。)	特定健診・がん検診等の受診,広く健康づくりに関するイベント等への参加,健康づくりの取り組みを行うこと等によりポイントを獲得できるもので,所定のポイント(6ポイント)を達成し応募すると,抽選で協賛企業から特典が交付される事業。  ・対 象:18歳以上の旭川市民または市内在勤の方・取組期間:5月1日から翌年3月31日まで・対象事業等その他詳細は別添チラシ(A3版・両面)のとおり		
添付資料 報道(取材)に当 たってのお願い	有・無 (有・無のいずれかを囲むこと。) ※ 有の場合、資料の内容を記入すること。なお、別途冊子等の配付を希望 する場合は、その旨記入すること。		
備 考	【平成30年度からの主な変更点】 1 協賛企業数を拡大し、協賛品も充実しました。 2 対象事業を拡大し、広く健康づくりに関する事業を対象としました。 3 対象年齢等を拡大しました。 4 リーフレットとポイントカードを一体化したことで、応募の際の利便性が向上しました。		

# あさひかわ健康マイワージ利用例



Aさんの場合 30代 女性 主婦

子育て真っ最中! 家族みんなが健康でいたいので、親子で一緒にできる 健康づくりをしたい。

平日は仕事のためイベントには参加しにくいです。職場で受けた健診の数値が少し高めだったので、自分なりに目標を決めて取り組んでみます。

Bさんの場合

40代 男性 会社員

職場健診を受診……………2ポイント

利用例

家族でマラソン大会に参加・・・・・ | ポイント

**チャワンジポイント**………3ポイント

「2か月間実施。体重が2kg減!!」

「夕食後のおやつを減らす」

回標 **改** 

#### 利用例

|子宮がん検診を受診………2ポイント 親子イベントに参加…………ーポイント 保育園の運動会に参加………|ポイント |町内のごみ拾いに参加………|ポイント 子どものおやつ作り教室に参加・・・ | ポイント 子育て支援センターの

### 合計6ポイント

達成

Y

合計6ポイ

※ 切り取ってお使いください >

郵送の場合は 切手をお貼り

ください。

POST CARD

2

旭川市7条通10丁目旭川市第2庁舎

介 健康推進係 健康推進課 旭川市保健所

#### $\triangleleft$

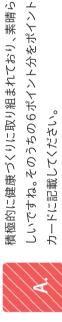
# Q.ポイントはどのようにもらえるんですか?

谷



ポイントカードに、検診を受けた日にちや参加し ポイントは自己申告により付与します。 た事業名などを記入してください。

## Q.6ポイント以上たまったのですが?



しいですね。そのうちの6ポイント分をポイント

なお、特典の応募は、お一人様1回となります。 カードに記載してください。

# このチランをもらう前に検診を受けたのですが?

平成31年4月1日から翌年3月31日までの取



自分で健康目標を立てて、「か月以上取り組んだ り組みであればポイントの対象となります。ポイ Q.チャフンジポイントって向 かすか? ントカードに記入してください。

#### マイフ ひかわ健康 か B 平成31年度

継

卌

1

18歳以上で市内にお住まいの方、またはお勤めの方であれば誰でも0K!

# 多。 トため、





(株)アレフ ペペサーレ旭川店 株式会社ツルハ



リポビタンD(10本入り) [10名樣分]

イトーヨーカドー 旭川店

樺樹液100%)[30名様分]

緑の森ガーデン

9



ホテルWBFグランデ旭川 温泉入浴|回券[10名様分] ペアランチチケット[3名様分] 星野リゾートOMO7旭川 OMOカフェ&バル

山路養蜂園の蜂蜜ソープ[5名様分]

GOCHI SORP

(株)マーヴェラス

女性のための30分フィットネス カロリロ 旭川パルプタウン店

旭川米生産流通協議会

お食事券1,000円[10名様分] (有) クレイジースパイス

お食事券500円[30名様分]

※画像は昨年度のご協賛品



U Dai-ichi Life Group 一生涯のバートナー 第一生命

Vitality スポーツボトル 住友生命 Vitality [30名様分] 20 タオルセット[30名様分]

特典は変更の場合があります。また、抽選の結果により、ご希望の特典とならない場合もあります

第一生命保険株式会社

クーポン券10%0FF[20名様分]

札幌スポーツ館 イオンモール旭川駅前店

イオン商品券200円[20名様分]

2000

医薬品・健康食品等10%オフ)

健康マイレーツ特典ケーポン

(10) マイフージ (10)

イオンモール旭川駅前

株式会社サッポロドラッグストアー

住友生命保険相互会社旭川支社



んだことがわかる記録用紙の提出が必要です。 らチャレンジポイント達成です。目標と、取り組 様式はホームページに掲載していますのでご活 用ください。(その他の様式でも構いません。)









# いやなだ

「健康寿命の延伸」を目指し、市民の皆さんに積極的に健康づくりに取り組んでもらうことを目的に 実施します。個人はもちろん、お仲間や職場の方々とお誘い合わせの上、ぜひご参加ください。



か」をご自身で記入していただくことで ポイントカードに「いつ・何に取り組んだ」 ポイントを付与します



目的としたイベントや 健康づくりを目的としたイベ 講座・教室などが対象です。 参加ポイント

ウォーキングなどのイベント、健康に関するセミナーや教室などへの参加 [対象例]





#### 旭川市が実施する健診(検診)や、会社での定期検診、個人で 医療機関で受診 まる 紃 健

する健診・人間ドックなどが対象です。 検診:胃・肺・大腸・乳・子宮がん検診など(I部位2ポイント) 健診:特定健診・職場健診・後期高齢者健診・人間ドック・歯周病健診・ [対象例]

健診事後指導など

おおむねIか月以上取り組みます。 ご自身で「取組目標」を決め、 **\*フンジポイント** 4

[目標例]

.ムページに記録用紙(例)を掲載しています。 「毎日30分歩く」「1か月間たばこをやめてみる」 ※記録用紙の提出が必要です。※ホー

記入し、 ポイントカードに6ポイントの内容等必要事項を 郵送または来所にてご応募ください。



**侍典を進呈します** (特典の進呈は来年5月以降になります)



# 健康マイレージ対象事業(例

旭川市などが実施する健康づくりに関する事業をご紹介します。これらは一例で、 このほかの事業でも健康づくりに関するものであればポイントの対象となります。



#### ンイ 物にポイ

5月~3月(韓別 北海道メディカルミュージアム お問い合わせ:ウェルビーイング・コンソーシアム 626-0338

5月~3月 食生活改善地域講習会 お問い合わせ:保健指導課 四23-7816

お問い合わせ:健康推進課 面25-6315 健康まつり

6/16<sup>(1)</sup> 夏期 旭川市民体育の日 2/16<sup>(1)</sup> 冬期 お問い合わせ:スポーツ票 の23-1944

7/29億9/6億 食を育む料理教室 お問い合わせ:長寿社会課 **ロ**25-6457 長寿大運動会 ⊕9 //

お問い合わせ:保健指導課 四23-7816

9/29@※テセ 旭川ハーフマランン お問い合わせ:スポーツ課 四23-1944 がん予防普及パネル展 お問い合わせ:健康推進課 四25-6315

お問い合わせ:健康推進課 四25-6315

がん予防学級

9月※∱定

お問い合わせ:健康推進課 の25-6364 7 11月※兆 精神保健講演会

2/8曲・9回 まなびピアあさひかわ

7/6色・7回 ツーデーウォーク 3/ 7⊕ 3/ 8⊕

お問い合わせ:旭川大雪ツーデーウォーク実行委員会 **6**080-6073-63**||** 

TRY on 体組成計! お問い合わせ:保健指導課 626-2397 通年

お問い合わせ:保健指導課 ☎26-2397

お問い合わせ:環境総務課 ☎25-9724

旭川市エコ通勤促進事業

5/1∰∼ 9/30⊜

参加ポイ

出前健康講座 通年

お問い合わせ:保健指導課 四23-7816 食育出前講座

市立旭川病院 市民公開講座

**バーサーロペッ下・ツャパソ** お問い合わせ:スポーツ課 **ロ**23-1944

7月~10月 食生活改善推進員養成講座

お問い合わせ:保健指導課 ☎23-7816

6月~2月 筋肉らくらくアップクラブ

お問い合わせ:長寿社会課 **ロ**25-5273

5月~3月 筋肉ちょきんクラブ

お問い合わせ:長寿社会課 ☎25-5273

5月~3月 いきいき運動教室

お問い合わせ:長寿社会課 四25-5273

5月~2月 認知症予防教室

お問い合わせ:長寿社会課 四25-5273

通年

お問い合わせ:市立旭川病院 地域医療連携課 四24-3181(代表)

お問い合わせ:健康推進課 四25-6315

歯科健康教育

通年

% 切り取ってお使いください %

※おおむね1か月以上継続して参加する事業は2ポイントとなります。

お問い合わせ:保健指導課 四26-2397

90日間体重測定チャワンツ

獨部

障害者スポーツ事業

お問い合わせ:障害福祉課 四25-6476

## **健影ポイント**

**特定健康診査** お問い合わせ:国民健康保険課 **の**25-984|

お問い合わせ:健康推進課 625-6315 がん検診

後期高齢者医療健診

**職場等での健診** お問い合わせ:健康推進課 の25-6315

**歯周病ケア普及歯科健診** お問い合わせ:健康推進課 G25-6315

結核定期健康診断

**©**25-9848

**健診事後保健指導** お問い合わせ:保健指導課 **の**26-2397

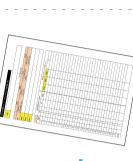
## **ナトフンシポイント**

目標設定+取組実施(Iか月以上)=3ポイント

「体重を3kg減量する」

「毎日30分歩く」

「禁煙する」





権制 ※				
ш	ш			
	9			
ш	ш			
	TO			
ш	<b>-</b>			
	4			
4. 1				
6月 1日 胃がん検診	8月 1日			

お名前 ふりかな

·

毗

性別

工住所

事話番号

T / S / H 生年月日

褫

) 田

□公務員 □会社員 □公務員□パート・アルバイト

無 業







