

平成29年度

毛呂山町健康マイレージ事業

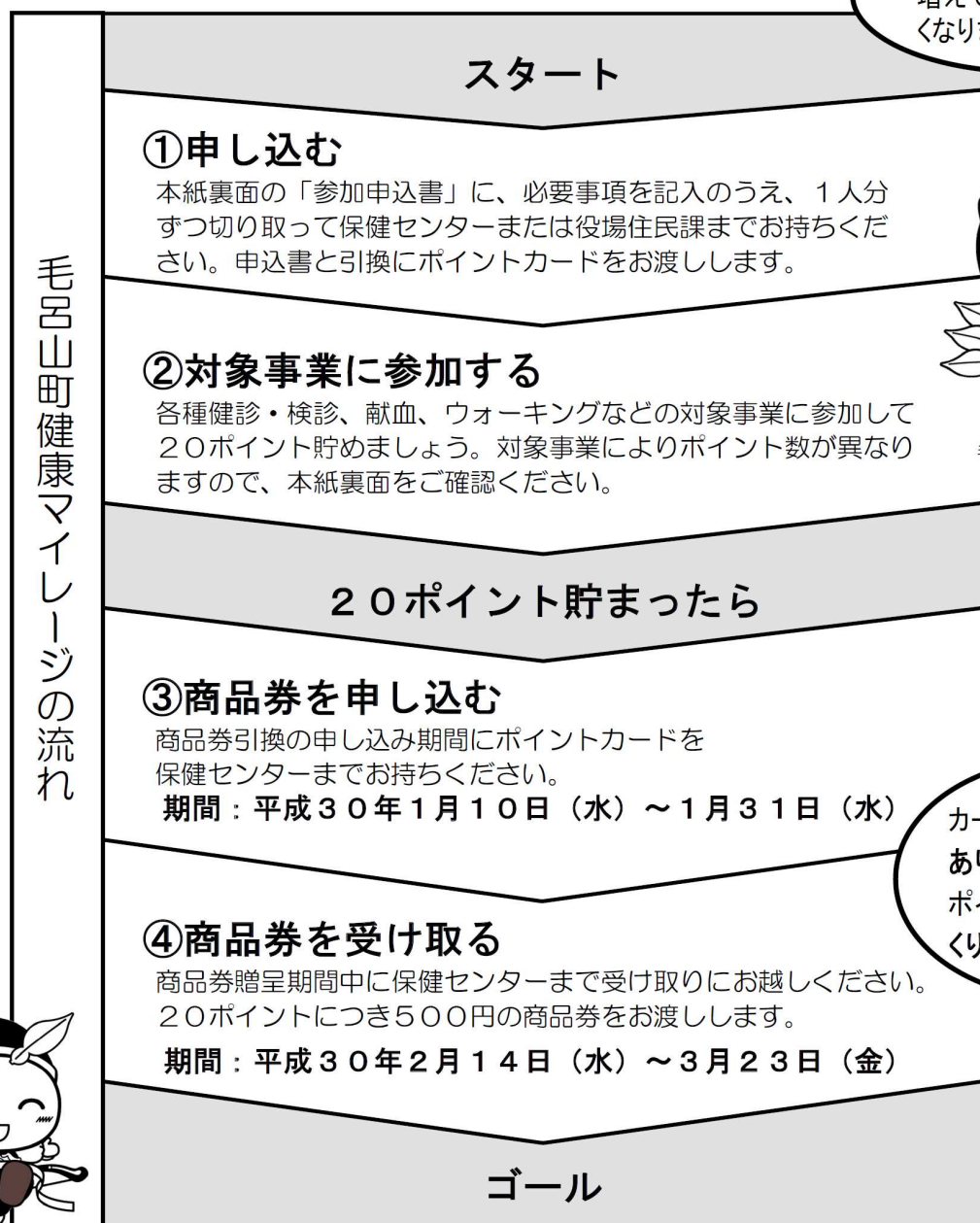
「毛呂山町健康マイレージ事業」とは

皆様の健康づくりを応援する事業です。各種健診や講座、スポーツイベントなどの対象事業に参加すると、「健康マイレージポイント」が貯まります。

20ポイント貯まると500円の毛呂山町商工会商品券を受け取ることができます。

対象者 20歳以上の毛呂山町民

申し込み 保健センターまたは役場住民課の窓口で受付



獲得ポイント数が増えて、貯まりやすくなりました！



毛呂山町けんこう大使
もろ丸くん

カードの有効期限はありません！
ポイントは翌年度にくり越せます！

お問合せ

毛呂山町保健センター
(月～金 8:30～17:15)

電話：049-294-5511

FAX：049-295-5850

平成29年度毛呂山町健康マイレージ★ポイント対象事業一覧表 ★20ポイント貯めると特典と交換できます★

	対象事業	対象者	実施時期	実施場所	ポイント(年間上限)	ポイント獲得方法	担当課		
1	特定健康診査	40～74歳の毛呂山町国保加入者	5～12月	集団：保健センター等 個別：町契約医療機関	3(3)	集団健診：健診当日にスタンプ押印 個別健診：後日、保健センター窓口にてスタンプ押印。健診結果通知同封の健診済証(化〃〃色)とポイントカードをご持参ください。	保健センター 294-5511		
2	後期高齢者健康診査	75歳以上	5～翌2月	町契約医療機関	3(3)	後日、保健センター窓口にてスタンプ押印。健診結果通知同封の健診済証(化〃〃色)とポイントカードをご持参ください。			
3	一般の健康診断・人間ドック ※町が実施するもの以外。治療による検査を除く。	40歳以上	通年	—	3(3)	後日、保健センター窓口にてスタンプ押印。健診結果とポイントカードをご持参ください。			
4	胃がん検診(2年に1回受診)	40歳以上	6～11月	保健センター	3(3)	事業当日にスタンプ押印			
5	肺がん検診		6～11月		2(2)				
6	大腸がん検診		5～翌1月		2(2)				
7	乳がん検診(2年に1回受診)		40歳以上の女性		7～翌3月			3(3)	
8	子宮頸がん検診(2年に1回受診)		20歳以上の女性		7～翌3月			3(3)	
9	肝炎ウィルス検診(初回受診のみ)		40歳以上		5～10月			2(2)	
10	歯周病検診	40歳以上	5～7月		2(2)				
11	骨密度検診	40・45・50・55・60・65・70歳の女性	11月		2(2)				
12	保健センター各種健康教室・特定保健指導	20歳以上	通年		2(10)				
13	献血(毛呂山町主催のもの)	20～69歳	4・5・12月		毛呂山町役場・埼玉医大			3(6)	後日、保健センター窓口にてスタンプ押印。献血時に渡されるポイント引換券とポイントカードをご持参ください。
14	埼玉県コバトン健康マイレージ	20歳以上	通年		—		5万歩ごとに1(20)	保健センター窓口にて押印。歩数計画面をご提示ください。	
15	国保いきいきウォーキング大会	40歳以上(加入保険問わず)	10月		町内		2(2)	事業当日にスタンプ押印	住民課国保年金係 295-2112
16	国保・後期高齢者人間ドック	40歳以上	通年		町契約医療機関		3(3)	住民課または高齢者支援課へ人間ドック費用助成申請時にスタンプ押印	
17	ゆずっこ元気体操(体力測定時)	65歳以上	通年	各地区	8(8)	事業当日にスタンプ押印(開始1年目地区は2回目体力測定時、開始2年目以降地区は年1回の体力測定時に押印)	高齢者支援課 295-2112		
18	ゆずっこ元気体操サポーター養成講座	40歳以上		東公民館	2(16)				
19	ゆずフィットフォローアップ研修	65歳以上		中央公民館、東公民館	2(4)				
20	いきいきシニア講座			中央公民館、東公民館	2(6)				
21	いきいき大学もろやま	20歳以上	通年	中央公民館、東公民館	2(10)	事業当日にスタンプ押印	生涯学習課 295-2112		
22	人権教育講座			中央公民館、東公民館	1(8)				
23	寿大学		7～翌2月	老人福祉センター山根荘	2(10)				
24	スポーツ健康フェア内事業	20歳以上	5月	総合公園	2(4)	後日、総合公園または保健センター窓口にてスタンプ押印。ポイントカードをご持参ください。	スポーツ振興課 294-7101		
25	総合公園体育館トレーニング室利用		通年	総合公園体育館	2(10)			トレーニング室利用時にスタンプ押印	
26	町内バレーボール大会		12月	総合公園体育館	2(2)				
27	マレットゴルフ大会		7月	大類グラウンド(マレットゴルフ)	2(2)				
28	ペタンク大会		11月	大類グラウンド(ペタンク広場)	2(2)				
29	マレットゴルフ教室		3月	大類グラウンド(マレットゴルフ)	2(2)				
30	ゆずの里ウォーク	20歳以上	11月	役場前駐車場他	2(2)	後日、中央公民館または保健センター窓口にてスタンプ押印。参加したことがわかるものとポイントカードをご持参ください。	中央公民館 294-1250		
31	めじろウォーク		5月	総合公園発	2(2)				

★対象事業の詳細は、広報もろやま・ホームページ等でお知らせします。 ★対象事業は、都合により一部変更・中止になる場合があります。

平成29年度

毛呂山町健康マイレージ 参加申込書

毛呂山町健康マイレージに申込みます。
太枠内に、参加者についてご記入ください。

(フリガナ)				
参加者 お名前	姓		名	
参加者 性別	(男 ・ 女)			
参加者 生年月日	(大正 ・ 昭和 ・ 平成) 年 月 日 (歳)			
参加者 ご住所	毛呂山町 _____ _____			
参加者 電話番号	自宅	-	-	
	携帯 電話	-	-	

【事務処理使用欄】

受付日[/]
 受付者[]
住民
スタンプカード
台帳



----- 切り取ってお使いください -----

平成29年度

毛呂山町健康マイレージ 参加申込書

毛呂山町健康マイレージに申込みます。
太枠内に、参加者についてご記入ください。

(フリガナ)				
参加者 お名前	姓		名	
参加者 性別	(男 ・ 女)			
参加者 生年月日	(大正 ・ 昭和 ・ 平成) 年 月 日 (歳)			
参加者 ご住所	毛呂山町 _____ _____			
参加者 電話番号	自宅	-	-	
	携帯 電話	-	-	

【事務処理使用欄】

受付日[/]
 受付者[]
住民
スタンプカード
台帳



平成29年度

毛呂山町健康マイレージ 参加申込書

毛呂山町健康マイレージに申込みます。
太枠内に、参加者についてご記入ください。

(フリガナ)				
参加者 お名前	姓		名	
参加者 性別	(男 ・ 女)			
参加者 生年月日	(大正 ・ 昭和 ・ 平成) 年 月 日 (歳)			
参加者 ご住所	毛呂山町 _____ _____			
参加者 電話番号	自宅	-	-	
	携帯 電話	-	-	

【事務処理使用欄】

受付日[/]
 受付者[]
住民
スタンプカード
台帳



----- 切り取ってお使いください -----

平成29年度

毛呂山町健康マイレージ 参加申込書

毛呂山町健康マイレージに申込みます。
太枠内に、参加者についてご記入ください。

(フリガナ)				
参加者 お名前	姓		名	
参加者 性別	(男 ・ 女)			
参加者 生年月日	(大正 ・ 昭和 ・ 平成) 年 月 日 (歳)			
参加者 ご住所	毛呂山町 _____ _____			
参加者 電話番号	自宅	-	-	
	携帯 電話	-	-	

【事務処理使用欄】

受付日[/]
 受付者[]
住民
スタンプカード
台帳



切り取ってお使いください

詳しく知りたい！マイレージQ&A



Q

ポイントカードは、本人が申し込みに行かないと作れないの？

代理者による申し込みも可能です。ご家族皆様でお申し込みください。
※商品券の受け取りは、できる限りご本人にお願いします。
ご本人以外の受け取りには、委任状が必要となります。

A



Q

事業の当日、ポイントカードを忘れたらどうなるの？

スタンプを後日押印できる事業とできない事業があります。詳しくは各事業の担当課にお問合せください。

※後日押印について

平成29年4月1日～平成30年3月31日の間に実施された事業について、平成30年3月31日まで押印できます。

A



Q

1年では20ポイント貯まらなかったよ。これまでのポイントは無くなっちゃうの？

ポイントはくり越して使えます。いろいろな事業に参加して、20ポイントを目指してください。

A



Q

ポイントカードを無くした場合はどうなるの？

保健センターまたは役場住民課窓口で再発行できますが、それまでに貯めたポイントは失効してしまいます。カードは大切に保管してください。

A



その他、ご不明な点は保健センターにお問合せください

