

060417 Ver1

LINE 友だち追加



詳しくは
WEBサイトで!



令和6年度 健康 チェック

たるみず元気プロジェクト

40歳から無料で始める年1回の健康チェック!

充実の検査で各専門家があなたの健康を支えます。この機会にぜひご参加ください。

開催日程

令和6年度の健康チェックは、全11日程。今年度は、午後受付もあります! 左記日程のいずれか1日にご参加ください。

お申込は、
裏面「申込書」
またはWEB
サイトからも!



回	開催日	曜日	場所	回	開催日	曜日	場所
1	6月23日	日	市民館	7	9月1日	日	市民館
2	6月30日	日		8	9月15日	日	
3	7月21日	日		9	10月6日	日	
4	7月28日	日		10	10月13日	日	
5	8月11日	日		11	10月27日	日	
6	8月18日	日					

※日程が変更となる場合もあります。

充実の検査内容

11の検査内容で「健康さ」や「元気さ」を各分野の専門家がチェックします。

- ①問診、②採血、③栄養調査、④心電図、⑤聴力(65歳以上)、⑥活動(心理調査)、⑦一般調査、⑧認知機能調査、⑨口腔機能調査、⑩身体機能調査、⑪睡眠調査(希望者のみ)

健康チェックにご参加いただいた結果・・・

- | | |
|---|-------------------------------------|
| 1 | 報告会などで、自分の健康上、気を付ける点を知ることができます。 |
| 2 | 血圧や運動機能などを改善する楽しい教室へ参加できます。(希望者のみ) |
| 3 | 病気が見つかり、早期治療や支援につながっています。(これまで約90人) |

こんな
効果が!



参加してお得!参加特典!!

うおっしああ

今年もやります!
「カラダにイイ抽選会」



※写真は、賞品の一例です。



垂水市
健康ポイント

最大20P付与!

(20P=賞品券2,000円)

開催日程は、
表面でご確認
ください。



令和6年度
**健康チェック
申込書**

◎申込書は、
垂水市役所保健課の窓口か、
FAX (0994-32-6625) で
お送りください。

氏名		生年月日			連絡先	
		大正・昭和 年 月 日			- -	
住所	垂水市					
希望	希望参加日	希望受付時間帯			送迎希望	
第1希望	月 日 (日)	<input type="checkbox"/> 8:15	<input type="checkbox"/> 8:30	<input type="checkbox"/> 9:00	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> 9:15	<input type="checkbox"/> 9:45	<input type="checkbox"/> 13:00		
第2希望	月 日 (日)	<input type="checkbox"/> 8:15	<input type="checkbox"/> 8:30	<input type="checkbox"/> 9:00	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> 9:15	<input type="checkbox"/> 9:45	<input type="checkbox"/> 13:00		
第3希望	月 日 (日)	<input type="checkbox"/> 8:15	<input type="checkbox"/> 8:30	<input type="checkbox"/> 9:00	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> 9:15	<input type="checkbox"/> 9:45	<input type="checkbox"/> 13:00		

※お申しいただいた方には、後日参加日等のご案内を送付します。

※送迎（タクシー）を希望される方は、送迎希望にチェック☑！後日お電話で調整します。

◎ご夫婦やご友人と一緒にどうぞ！（お二人目は以下にご記入ください。）

氏名		生年月日			連絡先	
		大正・昭和 年 月 日			- -	
住所	垂水市					
希望	希望参加日	希望受付時間帯			送迎希望	
第1希望	月 日 (日)	<input type="checkbox"/> 8:15	<input type="checkbox"/> 8:30	<input type="checkbox"/> 9:00	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> 9:15	<input type="checkbox"/> 9:45	<input type="checkbox"/> 13:00		
第2希望	月 日 (日)	<input type="checkbox"/> 8:15	<input type="checkbox"/> 8:30	<input type="checkbox"/> 9:00	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> 9:15	<input type="checkbox"/> 9:45	<input type="checkbox"/> 13:00		
第3希望	月 日 (日)	<input type="checkbox"/> 8:15	<input type="checkbox"/> 8:30	<input type="checkbox"/> 9:00	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> 9:15	<input type="checkbox"/> 9:45	<input type="checkbox"/> 13:00		

◎申込書・お問い合わせは、お電話でも！【垂水市役所保健課 TEL：0994-32-1116 FAX：0994-32-6625】