

■ポイントカード

① 特定健診・がん検診等の受診(必須)

| | 検診名 | 受診日 | 受診場所 | ポイント |
|---|-----------|-----|------|------|
| | 特定健診 | 月 日 | | 25 |
| ア | 生活習慣病予防健診 | 月 日 | | 25 |
| | 人間ドック | 月 日 | | 25 |
| | 胃がん検診 | 月 日 | | 15 |
| | 大腸がん検診 | 月 日 | | 15 |
| イ | 肺がん検診 | 月 日 | | 15 |
| | 乳がん検診 | 月 日 | | 15 |
| | 子宮がん検診 | 月 日 | | 15 |
| | 歯周疾患検診 | 月 日 | | 15 |

※アから1項目受診、イから1項目以上受診が必須です。



ふりがな
氏名 男・女

住所 那覇市

電話番号 - -

保険の種類
国民健康保険・社会保険・その他()

総合計 ポイント

①合計 ポイント ②合計 ポイント ③合計 ポイント

期間：平成29年8月～12月まで ※商品との引き換えは平成30年1月のみです。

※応募の際、受診確認等ができるものを持参して下さい。
持参されない場合は、再度お越し下さい。ご了承ください。

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 7 | 8 | | | | |

③ 食の健康づくり協力店 1食につき5ポイント
③ ハリシューメニュー購入

| 氏名 | サイン | 開催日 | ポイント |
|----|-----|-----|------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

② 運動イベント・教室等の参加
5ポイント、ただしNAHAマラソン、ひやみからなほマラソンは10ポイント

