

「市民健(後))診意向確認書」の提出をお願いします!

令和6年度の市民健(検)診の申込みを確認す るため、1月下旬に対象となる全ての世帯へ「健 (検)診意向確認書」を郵送しています。必要事 項を記入の上、下記のいずれかの方法で提出して ください。

受診率の統計データに使用し、市の健康づくり 施策に活用しますので、市民健(検)診を受けな い場合も必ず提出・回答をお願いします。

- ■提出期限 2月9日金
- ■提出方法
 - ①同封の返信用封筒に入れ投函
 - ②健康対策課(市役所本庁舎1階12番窓口) または各総合支所に持参
 - ③健康づくり推進員に提出
 - ④スマホで回答(確認書掲載の二次元コードを読み取り、市の公式LINEにて回答してください)

● 健康対策課健康企画班 (☎ 73-2124)

11013 大町 ③この用紙は <u>必ず提出</u> してください 畳出期限:令和6年2月9日(金)		<該当番号> 1 市の健(検)診を受診 (市の健(検)診を受診 (市の建定する医療機関で 特定健認や使期高級管理診 を受ける場合も1)		2 職場や学校の 健(検)診受診		3 自費検査 人間ドック受診		4 長期不	額	期入院 6 その他 設入所中 -行困難 またきり	<意向確認QR> LINE服务用 ESTATE
世帯員氏名	電話番号	特定健設	使用系数を を D (71m以下)	- ex sa as	総核検診	* の種 ** がん 検 節 (19m(2)	類 及 大組がん 検 診	び 該 当 前立線 が人検診	番号	記入機 子宮頭がん 枝 彩	乳がん 検 卸
用名書号 100018919 系 名 湯沢 花子 エキ月日 昭和36年2月19日 年 総 64歳 世界 女			(7520.00)		(07401)	1	1		1	10万世 どちらかに共を 引 日本 日本	10万日 どちらかに丸 田田田 日 田田田
用名書号 100018918 兵 名 湯沢 太郎 生年月日 昭和30年1月19日 年 前 70歳 出州 男		1			256#-	方に記入	1	1	1		
用 6 尚 9 100047472										1078 2550CA2 0150 1 RAND	
用名番号 200035513 氏名 湯沢 キク 生年月日昭和19年2月3日 年 終 81度 世界 女			1		£86#-	方に記入	1		1		
用名番号 氏名 集年月日 年 前 1831											
用名音号 氏 名 生年月日 年 前 性別											
別名番号 氏 名 生年月日 年 辞 性別											
別名香号 氏 名 生年月日 生 飲 物別											

令和6年度 湯沢市健(検)診意向確認書

世帯コード 100019033

『湯沢市食生活改善推進員』 募集 8

~推進員になるための養成講座のご案内~



食を通して自分や家族、地域の健康づくりを担うボランティア「食生活改善推進員」を募集します。市内では69人の推 進員が、子どもから高齢者まで幅広い世代に食の情報を伝達しています。

推進員として活動するためには4月に開講する養成講座を受講し、食生活改善推進協議会に入会する必要があります。 自分や家族、地域の皆さんの健康に関心がある方の応募をお待ちしています。

推進員の活動は市ホームページで紹介しています。

■受講定員 10人 (先着順)

■受講時間 約20時間(調理実習や講習など計10回程度)

■受講料 無料

■協議会年会費 1,500円

■申込み 2月29日休まで下記へ



●健康対策課保健推進班(☎56-8020)



