

## (13)「集落巡回健康相談」の開催意向調査について

### 1 目 的

「自分の健康は自分で守る」をテーマに健康づくりに関する正しい知識や実践力の普及を図る目的で開催するものです。

### 2 実施内容

実施する内容は、主に次のようなものを考えていますが、その他の要望があれば対応いたします。

- ① 生活習慣病予防
- ② 歯の健康について
- ③ こころの健康について
- ④ 食生活について
- ⑤ インフルエンザやノロウイルスなど、流行する病気 など

### 3 費 用

スタッフ・講師の派遣にかかる費用は無料です。

### 4 報告期限

平成27年2月20日(金)まで(FAX可)

別紙「意向調査表」により報告をお願いします。

### 5 提出先

本 庁 舎 健康対策課 健康増進室  
溝口分庁舎 分庁総合窓口課

### 6 その他

数多くの地域を回りたいと考えていますので、開催回数については調整させて頂くことをご了承ください。

#### 【問い合わせ先】

健康対策課 健康増進室 担当:足立誠子  
電話:68-5536 FAX:68-3866  
Meil:kenkouzoushin@houki-town.jp

## 意 向 調 査 表

地区名 \_\_\_\_\_ 回答者名 \_\_\_\_\_

\* 「集落巡回健康教室」の開催を

- ・ 希 望 す る。

内容や開催時期等希望があればお書きください。

( \_\_\_\_\_ )

- ・ 希 望 し な い。

(理由 \_\_\_\_\_ )

(どちらかに、○をしてください)

希望される地域につきましては、今後の連絡調整をさせていただく方をお知らせく

ださい。

連絡先 氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

**提出期限は平成27年2月20日(金)です。**