

■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 ハリシューメコ-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、ひやみかちなどは10ポイント

