

アンケートの記入にご協力ください

1. 健康保険の種類を教えてください。

- 国民健康保険
- 社会保険
- 後期高齢者医療
- その他（ ）

2. この事業に参加した回数を教えてください。

- 初めて
- 2回目以上

3. 健康・介護予防ポイント事業を知ったきっかけを教えてください。

- 市広報誌
- ホームページ
- チラシ
- 参加した教室
- SNS
- 知人からの紹介
- その他（ ）

4. 健康・介護予防ポイント事業に参加した理由を教えてください。

- 健康づくりや介護予防のため
- 知人に勧められた
- 景品がもらえるから
- その他（ ）

5. ふくおか健康ポイントアプリでこの事業に参加できることを知っていますか？

- 知っている
- 知らない

6. アプリを使用せず、ポイントカードで参加した理由を教えてください。

- アプリを知らなかった
- スマートフォンを持っていない
- アプリよりポイントカードの方が使いやすい
- その他（ ）

7. 健康・介護予防ポイント事業に参加して、参加前と比べて変化したことがありますか？
当てはまるものすべてに○をしてください。

- 食事のバランスや塩分を気にするようになった
- 体重を測るようになった
- 地域のイベントや活動に参加するようになった
- 血圧を測るようになった
- 歩いたり外出するようになった
- 人と話す機会が増えた
- 運動する時間が増えた
- 生きがいや楽しみが増えた
- 健診やがん検診を受診するようになった
- たばこをやめた/減らした
- 体重や血圧の改善につながった
- 特に変化なし
- その他（ ）

8. 健康・介護予防ポイント事業についてのご意見・ご感想をご記入ください。

（ ）

ありがとうございました