

健康づくりのための健康教育申込書

長与町長 吉田 慎一 様

| | | | | | | |
|---|----------------------|--------------------------|---------------------------------|------|---|------|
| | | 申込日 | 年 | 月 | 日 | |
| 日時 | 令和 年 月 日 () | | 場 所 | | | |
| | (実施時間) | | | | | |
| 団体名 | | | 責任者名 | 電話番号 | | |
| 対象者 | | | 予定人数 | | | |
| 事業の目的 | | | | | | |
| 希望する番号及び内容に○、または()にご記入下さい。1テーマあたり30分～60分前後、2つまで同時実施可能。 | | | | | | 目安時間 |
| 1 | 特定健診について・健診結果の見方について | <input type="checkbox"/> | 特定健診・結果の見方・検査からわかる疾病について | | | 40分 |
| | | <input type="checkbox"/> | 自治会別の受診率 ・長与町の国保の医療費 | | | 20分 |
| 2 | 生活習慣病予防について | <input type="checkbox"/> | 生活習慣病全般 (メタボリックシンドロームについて) | | | 30分 |
| | | <input type="checkbox"/> | 糖尿病・高血圧・脂質異常症・慢性腎臓病 (CKD) 等について | | | 50分 |
| 3 | 骨粗しょう症について | <input type="checkbox"/> | 骨粗しょう症の予防・検査・食事について | | | 40分 |
| 4 | 認知症予防について (生活習慣病予防) | <input type="checkbox"/> | 認知症予防・食事について | | | 40分 |
| 5 | がんについて (女性のがんについて) | <input type="checkbox"/> | 長与町の現状・がん検診について | | | 40分 |
| 6 | 栄養・食事について | <input type="checkbox"/> | 成人期・高齢者の食事について | | | 40分 |
| 7 | 高齢者のフレイル予防について | <input type="checkbox"/> | フレイル予防・口の健康・食事・運動について | | | 90分 |
| 8 | 歯の健康について | <input type="checkbox"/> | 歯磨きの仕方・口腔ケア | | | 60分 |
| 9 | 運動について | <input type="checkbox"/> | 年代に合わせた体の動かし方・ウォーキングの仕方 | | | 60分 |
| 10 | こころの健康 | <input type="checkbox"/> | うつチェック・睡眠・休養について | | | 40分 |
| 11 | 感染症予防について | <input type="checkbox"/> | 感染症予防全般・手洗いについて | | | 60分 |
| 12 | 長与町の食育について | <input type="checkbox"/> | 食育について | | | 30分 |
| 13 | 食中毒予防について | <input type="checkbox"/> | 食中毒予防について | | | 40分 |
| 14 | 長与町のボランティア協議会について | <input type="checkbox"/> | 長与町のボランティア協議会の紹介 | | | 30分 |
| 15 | 健康ポイント事業について | <input type="checkbox"/> | 参加の仕方、特典など | | | 30分 |
| 16 | 測定について (実践) | <input type="checkbox"/> | 血圧測定・体組成測定 | | | 30分 |
| 17 | その他 | <input type="checkbox"/> | ・その他 (| | | |
| 要望等・自由記載欄 | | | | | | |
| 町記入欄 | | | | | | |

※同団体依頼、年度内2回まで