

# 2024年度 健康チャレンジアンケート

(安芸高田市健康長寿課)

「健康チャレンジ記録票」と一緒にご提出ください。

■ 該当するところに○をしてください。

1、あなたの年代は？			
1. 20代	2. 30代	3. 40代	4. 50代
5. 60代	6. 70代	7. 80歳以上	

2、あなたの性別は？
1. 男性 2. 女性

3、あなたの住所は？
1. 吉田町 2. 八千代町 3. 美土里町 4. 高宮町 5. 甲田町 6. 向原町

4、健康チャレンジに参加するのは何回目ですか？
1. 今回が初めて 2. ( 回目 )

5、今回、取り組んだことが「習慣」として定着しましたか？
1. はい 2. いいえ

6、健康チャレンジ以外で健康づくりを目的とした活動に参加していますか？
1. はい ⇒それは何ですか？ ( ) 2. いいえ

7、過去1年間に、健診や人間ドックを受けたことがありますか？
1. はい 2. いいえ

8、過去1年間に歯の健康づくりのために歯科健診や口腔ケア（歯石の除去、入れ歯の調整）を受けたことがありますか？
1. はい 2. いいえ

ご協力ありがとうございました

