様式５

令和　　年　　月　　日

あいち健康マイレージ事業

【実施計画書】

|  |  |
| --- | --- |
| 市町村名 |  |
| 担当部署 |  |
| 担当者名 |  |
| 連 絡 先 | 電話（　　　）　　　－ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業名 | | |  | |
| 事業実施期間 | | | 令和　　年　　月　　日　から　令和　　年　　月　　日まで | |
| 対象者 | | |  | |
| マイレージ  （ポイント）  獲得方法 | | |  | |
| マイレージ事業  啓発（周知）方法 | | |  | |
| チャレンジシート  配布方法・場所 | | |  | |
| 優待カード交付条件 | | |  | |
| 優待カード交付方法 | | |  | |
| Webページ | | | https:// | |
| 記者発表（予定）日 | | | 令和　　年　　月　　日（　） | |
| その他 | | | ※市町村独自の特典等、特筆すべき事項があれば記入してください。 |
| 事業スケジュール（予定） | ４月 |  | |
| ５月 |  | |
| ６月 |  | |
| ７月 |  | |
| ８月 |  | |
| ９月 |  | |
| 10月 |  | |
| 11月 |  | |
| 12月 |  | |
| １月 |  | |
| ２月 |  | |
| ３月 |  | |

※啓発チラシやチャレンジシートなどを作成後、参考に４部（県分２部、県保健所分２部）送付してください。

様式５

記入例

令和　２年　３月　○日

あいち健康マイレージ事業

【実施計画書】

|  |  |
| --- | --- |
| 市町村名 | ○○○市 |
| 担当部署 | ○○○○ |
| 担当者名 | ○○○○ |
| 連 絡 先 | 電話（００００）１１－２２２２ |

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 | ○○○○健康マイレージ事業 |
| 事業実施期間 | 令和　２年　５月　１日から令和　３年　２月２８日まで |
| 対象者 | ４月１日現在、２０歳以上の○○市に在住、在勤、在学している者 |
| マイレージ  （ポイント）  獲得方法 | 全て自己申告でポイント獲得  ①ウォーキングをする（1p）  ②各種健診の受診（2p）  ③ボランティア活動に参加する（1p）  ④指定の講座・イベントに参加する（1p）  ⑤市の○○リーダーに登録する（1p） |
| マイレージ事業  啓発（周知）方法 | ・市の広報誌に折込み、全戸配布。  ・各種講座、イベント参加者に配布。  ・○○市図書館はじめ市内10ヶ所に配置。 |
| チャレンジシート  配布方法・場所 | ・市の広報誌に折込み、全戸配布。  ・○○市体育館はじめ市内８ヶ所に配置。 |
| 優待カード交付条件 | ４週間以上取り組み、合計４０ポイント以上獲得した者 |
| 優待カード交付方法 | ・チャレンジシートを保健センター窓口に提出し、内容確認のうえ交付（郵送不可）。 |
| Webページ | https://www.pref.aichi.jp/kenkotaisaku/mileage/ |
| 記者発表（予定）日 | 令和　２年　４月　２４日（金）予定 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| その他 | | | ※市町村独自の特典等、特筆すべき事項があれば記入してください。  ・抽選で50名に景品プレゼント（市民プール利用券等2,000円分）  ・チャレンジシートに押す、市独自のスタンプ作成予定 |
| 事業スケジュール（予定） | ４月 | 啓発チラシ・チャレンジシートの内容検討・作成  ポイント付与講座等の検討・調整  庁内関係課・チャレンジシート配布場所等の調整  記者発表予定（4/24）、広報誌による啓発実施 | |
| ５月 | 事業開始（5/1）　啓発チラシ、チャレンジシートの配布 | |
| ６月 |  | |
| ７月 | 広報誌による啓発実施 | |
| ８月 |  | |
| ９月 | 広報誌による啓発実施 | |
| 10月 |  | |
| 11月 |  | |
| 12月 | 景品の発注、広報誌による啓発実施 | |
| １月 |  | |
| ２月 | 事業終了（2/28） | |
| ３月 | 景品の抽選・発送（3月下旬） | |

※啓発チラシやチャレンジシートなどを作成後、参考に４部（県分２部、県保健所分２部）送付してください。