北川村健康チャレンジ事業アンケート

＜　性別：　男・女　　年齢：　　才　　お名前＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　＞

アンケートにご協力をお願いします。各問に対して、あてはまるものに１つずつ〇をつけてください。

問１　あなたの職業をお尋ねします。

１　会社員　　２　自営業　　３　農業・林業・漁業　　４　無職（主婦を含みます）
５　その他（　　）

問２　北川村健康チャレンジの参加は何回目ですか？

１　初めて　　２　２回目　　３　３回目以降

問３　北川村健康チャレンジをどこで知りましたか？

１　広報・地区回覧チラシ　　２　公共施設窓口　　３　家族・知人から
４　村や県のイベントに参加して　　５　その他（　　）

問４　北川村健康チャレンジに参加した理由は？

１　健康づくりのため　　２　特典に応募するため　　３　家族・友人のすすめ
４　その他（　　）

問５　北川村健康チャレンジに参加して変わったことがありますか？

１　健康意識が高まった　　２　健康意識はかわらない

問６　あなたが普段、健康に関して気になることや困っていることは何ですか？

１　特になし　　２　検診やその結果のこと　　３　食生活のこと（具体的に：　　）
４　認知症のこと　　５　介護のこと（自身や家族のお世話など）　　６　子育てのこと
７　運動について　　８　持病のこと　９　その他（　　）

問７　特定健診・がん検診について

１　本事業がきっかけで受診した　　２　以前から受診している　　３　受診していない
３を選択した方は理由をご記入ください

問８　今後の北川村健康チャレンジに対して今後期待することは何ですか？

１　チャレンジコースの増加　　２　北川村村内での健康イベントの実施
３　特典の充実化　　４　特になし
５　その他　※ご自由にご記入ください

～ご協力ありがとうございました～