



出張！ベジチェック 塩分チェック



野菜摂取推進のためのロゴ(健康推進課作成)

市内のこんなところに
健康推進課職員が出張します！

(1回につきおおむね10人以上の団体)

- 社員食堂
- 保護者会、PTA 行事
- 飲食店、スーパー
- 公民館

など

WEB、FAX、電話、健康推進課窓口
のいずれかでお申し込みください。



←WEBの場合はこちらの
2次元コードから
FAXの場合は、裏面
申込書を使用ください

実施 期間	<p>令和7年6月～令和8年3月末まで(土日祝日を除く)</p> <p>実施時間 午前9時30分～午後4時30分頃 (実施時間の前後30分程度で準備片付けを行います。)</p> <p>*申込み後、健康推進課から連絡し、細かい調整をさせていただきます。 直前の申込みは調整が困難な場合があります。</p>
内容	<p>◆ベジチェック 協力：明治安田生命保険相互会社</p> <p>手のひらをセンサーにあて、推定野菜摂取量を測定します。 【測定時間の目安】 30分あたり10～15人測定できます。</p> <hr/> <p>◆塩分チェック</p> <p>専用のアンケートに答えると、塩分摂取の傾向が分かります。 【チェック時間の目安】 自己チェック・採点に3分程度</p> <p>◆その他、健康に関する講座、展示物など</p> <p>ご希望をお聞きしながら、健康づくりにお役立ていただける内容にしたいと思います♪</p>
準備物	<p>長机2台、いす 数脚、コンセント *内容によって変わります。</p>

日ごろの食生活や健康づくりのきっかけに、ぜひ出張ベジチェック・塩分チェックをご利用ください！

チェックすると、こんなことに気が付きます ↓↓↓

野菜を食べている
つもりだったのに
足りていなかったわ



あと1皿
意識して野菜を
食べよう！

気がつかないうちに
塩分を多く摂って
いるのね。

出張！ベジチェック・塩分チェック 申込書

団体名	
代表者氏名	
担当者氏名	
連絡先	

出張先住所	
出張場所の名称	
日時（第1希望）	月 日 午前・午後 時 分～ 時 分
日時（第2希望）	月 日 午前・午後 時 分～ 時 分
日時（第3希望）	月 日 午前・午後 時 分～ 時 分
対象者の年齢、性別、人数等（おおよそ）	
その他希望（希望するものがあれば○）	<p>【 】 血管年齢測定</p> <p>【 】 握力測定</p> <p>【 】 汁物の塩分濃度測定 *ご家庭等の汁物を 100ml 程度ご持参ください。</p> <p>【 】 骨健康度チェック（アンケート式）</p> <p>【 】 ミニ講座（保健師や管理栄養士による講座） *テーマは要相談</p>
その他連絡事項	

ご不明な点は、健康推進課健康づくり係までお電話ください。TEL052-400-2911（代表）