

3 すべての人に  
健康と福祉を



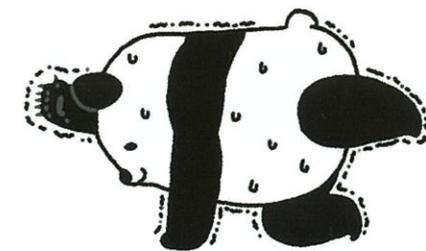
健康チャレンジとは

「生活習慣の見直し」と「健康づくりの習慣化」をめざす  
とりくみです。チャレンジをきっかけに健康づくりの習慣を  
身に付けてみませんか？



LEDライト&ホイッスル  
青・赤・緑のいずれか  
一点になります

参加費 無料  
達成された方には結果報告で  
記念品進呈！



2024

# 新潟まるごと 健康チャレンジ



さらに！ご参加頂いた方の中から、  
いざという時のために「非常持ち出し12点セット」を  
抽選で100名の方にプレゼントいたします。  
※当選発表は商品の発送をもってかえさせていただきます。

チャレンジ期間：8月1日～10月31日のうち30日間  
結果報告締切：2024年11月20日

主催 新潟まるごと健康チャレンジ 2024 実行委員会/新潟県生活協同組合連合会

実施団体 生活協同組合コープデリにいがた 生活協同組合パルシステム新潟ときめき  
白根保健生活協同組合 ながおか医療生活協同組合 新潟医療生活協同組合

後援 新潟県・新潟市・長岡市・新潟市教育委員会・長岡市教育委員会・新潟市医師会・長岡市医師会  
新潟市歯科医師会・長岡市歯科医師会・新潟県栄養士会・新潟県社会福祉協議会・新潟市社会福祉協議会  
新潟県協同組合間提携推進協議会・JA新潟市・新潟県労働者福祉協議会・新潟日报社  
NST新潟総合テレビ・新潟テレビ21

協賛 日本コープ共済生活協同組合連合会

お問合せ先

新潟県生活協同組合連合会 025-285-8916  
(新潟まるごと健康チャレンジ事務局)

# チャレンジ！コース

## 1 チャレンジ 食・減塩

- バランスの良い食事  
(1日350g以上の野菜を食べる)
- すこしお生活(減塩生活)に  
チャレンジ 塩分1日6gをめざす
- 筋肉のもと、たんぱく質を  
積極的にとる



## 2 チャレンジ 歯・お口

- よく咬んで食べる
- 汚れをしっかりと落とす歯磨きをする  
(1日3回 食後30分以内に3分以上)
- 毎日のあいうべ体操で病気予防をする



## 3 チャレンジ 運動をしよう

- 自分に合った運動をする
- 1日30分以上の運動にチャレンジする
- ・ ウォーキング
- ・ 筋トレ
- ・ ストレッチ
- ・ ラジオ体操 など



## 4 チャレンジ 誰かとおしゃべり

- 1日1回誰かとおしゃべりする
- 社会参加で会話を増やす
- 人と会って、話して、笑って  
ストレス解消する



## 5 チャレンジ 計測・記録

- 毎日血圧を測り記録する
- 毎身体重を測り記録する
- 毎日一日の歩数を記録する



## 6 マイチャレンジ 自分で決める!

- 禁煙に挑戦する
- お酒は適度を心がける
- スマホを布団に持ち込まない  
など



## 7 こころの 健康チャレンジ

- 毎朝、笑顔を鏡でチェックする



## 8 こころの 健康チャレンジ

- 一日一回「ありがとう」  
を伝える



## 9 キッズ 健康チャレンジ

- おてつだいをする
- えがおであいさつをする



## 10 キッズ 健康チャレンジ

- あさごはんをしっかり食べる
- はやねはやおきをする



おうちのひとといっしょにやってみよう!

## おとなチャレンジ コース番号

<コース番号> \_\_\_\_\_ 番

<チャレンジ内容> \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## キッズチャレンジ コース番号

<コース番号> \_\_\_\_\_ 番

<チャレンジ内容> \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

# チャレンジシート！

## 目標（もくひょう）



### チャレンジの選び方！

1番から10番の中で挑戦したいものを選んでください。

誰がどのチャレンジに挑戦してもOKです！

また、1つにこだわらず、複数でもOKです！

自分で決めたことを30日間挑戦することが大切です♡

無理なく  
楽しく続けよう



### 1年に1回は「健診」と「検診」を受けましょう

「健診」とは健康診断のことで、自分の健康状態を確認し、病気を予防することが目的です。

「検診」とは特定の病気を発見するために行う検査のことで、がん検診などという形で使われます。

その中でも「特定健診」は生活習慣病の予防や早期発見につなげるもので、メタボリックシンドロームの該当者と予備軍を抽出するための健康診査です。健診を受けて自分のからだの状態を知ることが大切です。

健診受診で早期発見・早期治療を行い、  
毎日の健康習慣で元気に過ごしていきましょう。

応募締切は11月20日消印有効です！

Webで報告済みの方は、はがきの送付は不要です。

ふりがな		性別	
お名前			
年齢	歳	効果についてあてはまるものを選択してください	
コース番号	番	<input type="checkbox"/> あった <input type="checkbox"/> どちらでもない <input type="checkbox"/> なかった <input type="checkbox"/> その他( )	
チャレンジ回数	<input type="checkbox"/> はじめて <input type="checkbox"/> 2回目 <input type="checkbox"/> 3回以上		
住所	〒		
電話番号			

ご家族やお友達とご参加の場合活用ください

グループ名				
<input type="checkbox"/> 班 <input type="checkbox"/> 職場 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> その他				
お名前	年齢	性別	コース番号	健康チャレンジアンケート効果についてあてはまるものを選択してください
				<input type="checkbox"/> あった <input type="checkbox"/> どちらでもない <input type="checkbox"/> なかった <input type="checkbox"/> その他
				<input type="checkbox"/> あった <input type="checkbox"/> どちらでもない <input type="checkbox"/> なかった <input type="checkbox"/> その他
				<input type="checkbox"/> あった <input type="checkbox"/> どちらでもない <input type="checkbox"/> なかった <input type="checkbox"/> その他
				<input type="checkbox"/> あった <input type="checkbox"/> どちらでもない <input type="checkbox"/> なかった <input type="checkbox"/> その他

取り組んでみての感想をお書きください

