

地域に根差した健康づくりに取り組む団体、事業所を表彰します！

10/11（金）申込 締切

健康寿命の延伸を目指し、東京都では地域のつながりに資する健康づくりの取組を募集し、優良な取組を行う団体や事業所を表彰致します。皆様の積極的なご応募をお待ちしています。

なぜ地域のつながりが大切な

!?

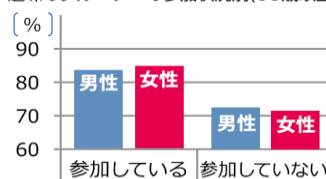
近年、地域の絆や人とのつながりが豊かなほど住民の健康状態が良いことが報告されています！

平成25年度に実施した東京都の調査※においても、地域の活動に参加している人は、参加していない人に比べ自身の健康状態を良いと感じていると結果が出ています。

※平成25年度 都民の健康や地域とのつながりに関する意識・活動状況調査

「健康状態をどのように感じているか」により・まあまあよいと回答した人の割合

地域におけるボランティア活動や趣味のグループへの参加状況別(65歳以上)



募集対象

1 団体部門

地域住民を対象にした健康づくりの取組を積極的に行っている団体

2 事業所部門

地域住民、従業員やその家族等を対象とした、健康づくりの取組を積極的に行っている事業所

募集期間

令和元年8月26日（月曜日）から同年10月11日（金曜日）まで

応募方法

取組内容等を記入した申込書を下記「お申込み・お問い合わせ先」へ、ご提出ください。メール、FAX、郵便（締切日の当日消印有効）のいずれかの方法で受け付けています。申込書は、本書裏面及びホームページ「とうきょう健康ステーション」に掲載しています。詳細はホームページにてご確認ください。



申込書の記載例等も掲載していますので、ぜひご覧ください。

地元から発信する健康づくり支援事業

東京都健康づくり推進キャラクター
ケンゴウデスカマン



※この他、区市町村や職域団体等からの他薦も受け付けております。

表彰

ご応募いただいた取組のうち、特に優れた取組について、表彰式（令和2年2月頃実施予定）にて、以下3賞を表彰します。

- ◎ **最優秀賞** 10万円
- ◎ **団体部門賞** 5万円
- ◎ **事業所部門賞** 5万円

お申込み・お問い合わせ先

東京都福祉保健局保健政策部健康推進課
〒163-8001 東京都新宿区西新宿2-8-1
（第一本庁舎29階南）
電話 03(5320)4356 平日9:00～17:00まで
FAX 03(5388)1427
メール S0000289@section.metro.tokyo.jp

裏面に続く⇒

- 応募要件
- (1) 東京都の健康増進計画「東京都健康推進プラン21（第二次）」の趣旨に沿った取組であること。
(上記計画については、ホームページ「とうきょう健康ステーション」内で紹介している、東京都健康推進プラン21（第二次）」普及啓発パンフレット『健康のためのヒント集』<http://www.fukushihoken.metro.tokyo.jp/kensui/plan21/planhint.html>をご参照ください。)

(2) 団体部門の場合は地域住民を対象とし、事業所部門の場合は地域住民、従業員やその家族等を対象とした取組であること。

(3) 創意工夫に富んだ健康づくりの取組で、他の団体等の参考となるものであること。

(4) 幅広い年代の参加が可能な取組であること。

(5) 一年以上の活動実績があり、継続的に行われている取組であること。

(6) 専ら営利のみを目的とする取組でないこと。

(7) 団体等の所在地又は活動の拠点が東京都内にあること。

(8) 反社会的勢力との関係を有していないこと。

事業所部門は以下も併せてご確認ください。

(9) 東京都競争入札参加有資格者指名停止等取扱要綱（平成18年4月1日付17財経総第1543号）に基づく指名停止を受けていないこと。

(10) 過去5年間に於いて、労働関連法令等における重大な違反等がないこと。

- 留意事項
- ※ 申込書をご提出いただいた後に、活動内容の詳細を伺うため担当者の方へ連絡する場合がございます。

※ 表彰式は令和2年2月頃を予定しています。また併せて、当日に表彰された団体等の活動報告会も予定しております。
表彰団体等の方々には取組内容を発表していただきますので、ご協力をよろしくお願いします。

※ 表彰された団体等の方々の活動内容は、都民の皆様や他の団体の活動の参考にしていただくため、都が作成する事例集に掲載させていただく予定です。

東京都福祉保健局保健政策部健康推進課 行

〒163-8001 東京都新宿区西新宿2-8-1（第一本庁舎29階南）

電話 03(5320)4356

FAX 03(5388)1427

地元から発信する健康づくり支援事業 申込書

整理番号:

—

↑※事務局使用欄につき、記載は不要です。

(1) 団体名・事業所名	代表者名		所在地					
	担当者名		連絡先					
	設立時期		年 月（事業所の場合は事業の開始時期）					
	(団体構成)	所属者数	人					
19歳以下		20歳代	30歳代	40歳代	50歳代	60歳代	70歳代	80歳以上
人		人	人	人	人	人	人	人
(2) 取組内容	栄養		身体活動・運動		飲酒・喫煙		歯科・口腔	
	当てはまる内容に丸をご記載ください	メタボ対策		フレイル予防		その他	()	
(具体的な内容)		対象者（地域住民を対象としているか）、活動内容など						
(3) 取組の目的と効果								
(4) その他 セールスポイント								

※ 参考になる資料や写真がございましたら添付してください。