

郵便はがき

85円切手をお貼りください

507-8787

岐阜県多治見市音羽町1-233

多治見市保健センター  
健康づくりグループ 行

1回目

ふりがな 氏名			
生年月日	昭和・平成	年	月 日
住所			
電話番号			
事業所名 (事業所参加の場合のみ)			
希望賞品番号	第一希望	第二希望	

キリトリ

郵便はがき

85円切手をお貼りください

507-8787

岐阜県多治見市音羽町1-233

多治見市保健センター  
健康づくりグループ 行

3回目

ふりがな 氏名			
生年月日	昭和・平成	年	月 日
住所			
電話番号			
事業所名 (事業所参加の場合のみ)			
希望賞品番号	第一希望	第二希望	

チャレンジシートでの

応募方法



以下のいずれかの方法で応募できます。



郵送

キリトリ線で切り取って、85円切手を貼って投函してください。



窓口

保健センター・文化スポーツ課  
市内公民館・ヤマカまなびパーク  
笠原体育館にてお渡しください。



FAX

チャレンジシートの画面を保健センターまでFAXしてください。



LINE

①下記の二次元コードより公式LINEアカウントを友だち登録。  
②マイレージ応募フォームから応募してください。



キリトリ

キリトリ

郵便はがき

85円切手をお貼りください

507-8787

岐阜県多治見市音羽町1-233

多治見市保健センター  
健康づくりグループ 行

2回目

ふりがな 氏名			
生年月日	昭和・平成	年	月 日
住所			
電話番号			
事業所名 (事業所参加の場合のみ)			
希望賞品番号	第一希望	第二希望	

キリトリ

令和8年度版

# たじみ健康マイレージ



取り組み対象期間

令和8年 6/1月~12/31(木)

応募期限

令和8年 12/31(木)

対象者

16歳以上(2011年4月1日以前に生まれた方)で多治見市在住・在勤・在学の方

①はじめる



アプリをダウンロード

チャレンジシート参加コース

シートを入手

②貯める

歩いてポイントを貯める

健康に関する取り組みをしてポイントを貯める

③応募する

抽選で景品が当たる!  
(当選者のみ令和9年1月末発送予定)

★両コース合わせて、お一人3回まで応募できます

詳細はこちら



※希望の賞品の抽選に外れた場合、異なる賞品が当たる場合があります ★印のある賞品は保健センター窓口での受け渡しです

1★  
5名様  
多治見のグラス 夏  
株式会社片岡ケース製作所 月光工房

2  
10名様  
ドリンク1杯無料券  
GOOD DAYS COFFEE

3  
8名様  
ハーミートパイ引換券  
This is Pie!

4  
5名様  
酵素風呂1回無料券  
米ぬか酵素風呂丸八

5  
10名様  
イロとカタチの選べるピアス・イヤリング  
有限会社鈴研.陶業(七葉社)

6  
10名様  
あんまき1個引換券  
茶屋木曾馬

7  
5名様  
精米5kg  
JAとうと

8★  
20名様  
さざ波マグカップ  
山松加藤松治郎商店

9★  
5名様  
stock caseトリオバックセット  
株式会社アベックスハート

10★  
5名様  
バウムクーヘン  
株式会社ドルチェデュオ

11  
5名様  
ヨガパーソナルレッスン40分  
Yukicoco Healing Space

12 女性限定  
3名様  
ハンドトリートメント&お抹茶引換券  
シルキーサロンこじま

13  
20名様  
無料入館券  
天光の湯

14  
20名様  
ボウリング1ゲーム無料券  
多治見パークレーンズ

15★  
30名様  
ニッセイオリジナルスヌーピーグッズ  
日本生命保険相互会社

16  
10名様  
コーヒーチケット  
株式会社 織部

17★  
5名様  
豆3種類(100gずつ)  
ほたるファーム

18  
30名様  
季節のデザート引換券  
CAFE MONTANA

19  
3名様  
(お好きなフレーバーを選べる)生クリームサンドシフォン3個  
Calm Chiffon

20★  
5名様  
莓とブルーベリーのジャムセット  
有限会社 甘原ええのお

21★  
10名様  
食べれる機能性もみじ茶  
株式会社もみじかえで研究所

22★  
10名様  
冷感舞桜フリーグラス単品  
株式会社丸木高木陶器

23  
10名様  
腕時計電池交換無料券&インスタントコーヒー  
メガネセンターハヤシ

24★  
5名様  
くまのがっこう ゆらゆらタンブラーペアセット  
株式会社金正陶器

25  
10名様  
こども陶器博物館 ベア入場券  
こども陶器博物館

26  
20名様  
店舗で使える金券500円(但し1000円以上のお買い物で)発券スタンド コマハナサカス

27  
20名様  
宅配専用のR-1食べるヨーグルトを1週間分の7個プレゼント! 引換券  
株式会社OGURA

28  
7名様  
施設利用券(スタートバック) グラニット

29★  
5名様  
うながっぱグッズ  
多治見市観光協会 たじみDMO

30★  
2名様  
はちみつ  
駅北ファーム

31  
50名様  
何が当たるかお楽しみ  
アプリ参加者限定賞品

問合せ先

多治見市保健センター 健康づくりグループ  
電話0572-23-5960 FAX0572-25-8866

まずはアプリをダウンロード!

iPhoneをご利用のお客さまはこちら  
App Store からダウンロード



Androidをご利用のお客さまはこちら  
Google Play で手に入れよう



# 歩いてポイント貯まる!



※応募については、多治見市保健センター 0572-23-5960まで、ルビットアプリについては、ルビットアプリ運営事務局 luvitapp@valor.co.jpまでお問い合わせください。

iPhoneをご利用のお客さまはこちら

Androidをご利用のお客さまはこちら

**ルビットカードをお持ちの方**  
ルビットカードをお持ちの方はこちらを押す▶▶

**ルビットカードをお持ちでない方**  
ルビットカードをお持ちでない方はこちらを押す▶▶

## たじみ健康マイレージ参加方法 ※多治見市在住もしくは在勤・在学の方が対象

- ルビットウォーキングを選択
- ヘルスケアアプリと連携
- 地域特典を選択
- たじみ健康マイレージ参加選択
- 参加選択後歩数(たじみ健康マイレージ)が貯まります。
- 応募前の確認
- 応募フォームへ移動確認
- 応募フォームに必要事項を入力

※ルビットおよびLu Vitは株式会社パローホールディングスの登録商標です。 ※画像は全てイメージです

**目標を設定** → **3週間継続で健康づくりに取り組む** (健(検)診を受診する 必須) → **100ポイント以上で右側はがき応募**

**目標設定のポイント**

- 目標は高すぎず、低すぎず、そして肯定的にしましょう!
- いつもの生活で取り入れられることにしましょう!
- 目標はより具体的にしましょう!

**目標例**

- ・毎食野菜を食べる
- ・減塩する
- ・今より10分運動する
- ・〇〇歩以上歩く
- ・30分以上運動する
- ・禁煙する 等

**健(検)診の例** ※受診予定でもOKです

- ・胃がん検診
- ・乳がん検診
- ・大腸がん検診
- ・特定健診
- ・歯科健診 等

**応募回数** 両コース合わせて1人3回まで応募可

**応募期限** 令和8年 12月31日(木) ※当日消印有効

**賞品当選通知** 令和9年 1月末ごろ

シートの方はアンケートにご協力ください

**質問①**  
◎たじみ健康マイレージをどこで知りましたか?  
(1) 健(検)診の案内 (2) 広報やポスター  
(3) 保健センター事業 (4) 保健センターLINE  
(5) HPやSNS (6) 職場  
(7) 家族・知人の紹介 (8) その他

**質問②** 《複数解答可》  
◎マイレージに取り組んで変化はありましたか?  
(1) 健康に関心が持てた (2) 健康づくりが習慣になった  
(3) 体重が減った (4) 保健センターを利用した  
(5) その他

## 令和8年度 チャレンジシート 2回目

1 3週間継続チャレンジ 〇1つで10ポイント

目標

1週目	月日	月日	月日	月日	月日	月日	月日
2週目	月日	月日	月日	月日	月日	月日	月日
3週目	月日	月日	月日	月日	月日	月日	月日

3週間の合計 ○の数  
\_\_\_個 × 10P \_\_\_ポイント

2 健(検)診受診 〇1つで10ポイント

10P 10P ポイント → 合計 ポイント

アンケートのご回答をお願いします (上記アンケート参照)

質問① 質問②

◎その他と回答された方はその内容をご記入ください。

## 令和8年度 チャレンジシート 1回目

1 3週間継続チャレンジ 〇1つで10ポイント

目標

1週目	月日	月日	月日	月日	月日	月日	月日
2週目	月日	月日	月日	月日	月日	月日	月日
3週目	月日	月日	月日	月日	月日	月日	月日

3週間の合計 ○の数  
\_\_\_個 × 10P \_\_\_ポイント

2 健(検)診受診 〇1つで10ポイント

10P 10P ポイント → 合計 ポイント

アンケートのご回答をお願いします (上記アンケート参照)

質問① 質問②

◎その他と回答された方はその内容をご記入ください。

## 令和8年度 チャレンジシート 3回目

1 3週間継続チャレンジ 〇1つで10ポイント

目標

1週目	月日	月日	月日	月日	月日	月日	月日
2週目	月日	月日	月日	月日	月日	月日	月日
3週目	月日	月日	月日	月日	月日	月日	月日

3週間の合計 ○の数  
\_\_\_個 × 10P \_\_\_ポイント

2 健(検)診受診 〇1つで10ポイント

10P 10P ポイント → 合計 ポイント

アンケートのご回答をお願いします (上記アンケート参照)

質問① 質問②

◎その他と回答された方はその内容をご記入ください。