

【KENPOS】利用者アンケート

KENPOSご利用中の皆様へアンケートのご協力をお願いします。
ご提出頂いた方へは、もれなくKENPOSポイント500ポイント(500円相当)を差し上げます！

健康保険証記号番号	記入者生年月日(西暦8桁)	記入者氏名	社員氏名
—		(社員本人・配偶者) どちらかに○	

Q1 「KENPOS」をどのように知りましたか？	<input type="checkbox"/> イントラ・健保ホームページの案内 <input type="checkbox"/> ウォーキング大会などイベントのチラシ <input type="checkbox"/> 健康診断の案内 <input type="checkbox"/> ご家族・知人から <input type="checkbox"/> その他()
--------------------------	---

Q2 「KENPOS」で使ったことがある機能を教えてください。	<input type="checkbox"/> 記録(歩数) <input type="checkbox"/> 記録(体重) <input type="checkbox"/> 記録(行動) <input type="checkbox"/> 記録(血圧) <input type="checkbox"/> 食事 <input type="checkbox"/> セルフケア(健診結果一覧) <input type="checkbox"/> セルフケア(健診結果スライドショー) <input type="checkbox"/> WEBGYM <input type="checkbox"/> クイズ <input type="checkbox"/> ポイントの交換 <input type="checkbox"/> 健康情報コンテンツの閲覧 <input type="checkbox"/> その他()
---------------------------------	---

Q3 「KENPOS」で恒常的(週1回以上)に使っている機能を教えてください。	<input type="checkbox"/> 記録(歩数) <input type="checkbox"/> 記録(体重) <input type="checkbox"/> 記録(行動) <input type="checkbox"/> 記録(血圧) <input type="checkbox"/> 食事 <input type="checkbox"/> セルフケア(健診結果一覧) <input type="checkbox"/> セルフケア(健診結果スライドショー) <input type="checkbox"/> WEBGYM <input type="checkbox"/> クイズ <input type="checkbox"/> ポイントの交換 <input type="checkbox"/> 健康情報コンテンツの閲覧 <input type="checkbox"/> その他()
---	---

Q4 「KENPOS」で2023年度に参加したイベントを教えてください。	<input type="checkbox"/> ナイスヘルシーウォーキング大会 <input type="checkbox"/> ナイスヘルシーウォーキング大会(団体戦) <input type="checkbox"/> ナイスライフチャレンジ <input type="checkbox"/> 記録するだけダイエットキャンペーン
--------------------------------------	---

Q5 Q4のイベントに参加し、期間中健康的な行い(生活習慣の改善)を心掛けましたか？ (Q4にひとつでも☑があった方はご回答ください。)	<input type="checkbox"/> 心掛けた(エレベーターではなく階段を使ったり、車やバスに乗らず歩いたりした。) <input type="checkbox"/> 心掛けた(休日に外出してなるべく歩くようにしたり、運動機会を増やしたりした。) <input type="checkbox"/> 心掛けた(揚げ物を控えたり、節酒したりした。) <input type="checkbox"/> 心掛けた() <input type="checkbox"/> いつもと同じように生活した <input type="checkbox"/> 特に意識していない
---	---

Q6 Q4のイベント終了後、健康的な行い(生活習慣の改善)を継続できていますか？	<input type="checkbox"/> 継続中 <input type="checkbox"/> イベント参加後、3ヶ月程度は継続できた <input type="checkbox"/> イベント参加後、1ヶ月程度は継続できた <input type="checkbox"/> 継続できなかった
--	---

Q7 「KENPOS」を通じて、健康維持・改善のために、健康的な行いを継続する重要性がわかりましたか？	<input type="checkbox"/> よく理解できた <input type="checkbox"/> ほぼ理解できた <input type="checkbox"/> よくわからなかった <input type="checkbox"/> 全くわからなかった
---	--

Q8 「KENPOS」を通じて、今後、生活習慣の改善に取り組もうと思いませんか？	<input type="checkbox"/> すでに取り組んでいる <input type="checkbox"/> すぐに取り組もうと思う <input type="checkbox"/> 近いうち(3ヶ月以内)に取り組もうと思う <input type="checkbox"/> 今のところ取り組むつもりはない
--	--

◆Q8で「すぐに取り組もうと思う」「近いうち(3ヶ月以内)に取り組もうと思う」と答えた方にお聞きます。

Q9 どのようなことに取り組むつもりですか？ (複数回答可)	<input type="checkbox"/> 食生活 <input type="checkbox"/> 運動 <input type="checkbox"/> 休養 <input type="checkbox"/> 禁煙 <input type="checkbox"/> 医療機関への受診(服薬) <input type="checkbox"/> 特定保健指導に参加 <input type="checkbox"/> その他()
-----------------------------------	--

◆Q8で「今のところ取り組むつもりはない」と答えた方にお聞きます。

Q10 生活習慣の改善に取り組まない理由を教えてください。	
-------------------------------	--

Q11 今後、参加してみたいと思う事業を教えてください。 (複数回答可)	<input type="checkbox"/> 運動・禁煙・食生活等健康づくりセミナー(オンラインを含む) <input type="checkbox"/> 禁煙サポート事業 <input type="checkbox"/> KENPOSポイントが貰えるイベント <input type="checkbox"/> がん検診 <input type="checkbox"/> 歯科検診 <input type="checkbox"/> 要再検査・要精密検査等に対する医療費の補助 <input type="checkbox"/> 特定保健指導
---	---

ご協力ありがとうございました。

アンケートは、2024年4月30日(火)までに、以下のいずれかの方法にてナイスグループ健康保険組合へご提出ください。

●FAXの場合: 045-502-3787

●メールの場合: nicekenpo@nice.co.jp

●郵送・ご持参の場合: 〒230-8571 横浜市鶴見区鶴見中央4-33-1 ナイスビル7F