



新健診施設の名称を募集します

人生100年時代に対応するため、小児から高齢者まで幅広い世代の
予防医療・健康増進に寄与するとともに、福祉避難所などの防災機能も備えた施設として
令和8年4月のオープンを予定しています。

市民の身近な施設として親しみを持っていただけるような名称を募集します。



外観イメージ

健診機能

A

1. 全市民の住民健診を実施
2. 人間ドックの内視鏡検査枠拡充
3. 事業所健診

※AI を活用した健診精度の向上

新たな健康づくり

B

1. 病院の専門職員と連携・栄養の指導など
2. 通所リハビリの拡充・楽しむリハビリなど



内部イメージ



建設中の様子

防災機能

C

1. 福祉避難所・災害弱者専用スペースの設置
2. 防災用の備蓄
3. 雪室や非常用電源による災害対応 など

応募用紙は裏面にあります。

新健診施設名称応募要項

- 1. 募集内容** 令和8年にオープン(予定)の新たな健診施設の名称と、その名称とする理由を募集します。応募の中から選考により、新健診施設にふさわしい名称を選定します。
- 2. 募集期間** 令和7年5月1日(木)～令和7年5月21日(水)
- 3. 応募資格** 以下のどちらかに該当する方
・南魚沼市に在住、在勤、在学のいずれかをされている方
・健友館に受診された経験がある方
- 4. 応募方法** 応募用紙又は応募フォームからお申し込みください。
(応募フォームには右のQRコードからアクセスできます)
- 5. 提出先** 市民病院、健友館
- 6. 選考基準** (1) 施設の機能・特徴をイメージできるもの
(2) 親しみやすくわかりやすいもの
(3) 漢字、ひらがな、カタカナ、英字、数字の組み合わせは自由。20文字以内
(4) 自作かつ未発表のもので、第三者が有する著作権等の権利を侵害しないもの
- 7. 選考方法** 選考委員会による選考を行います。
- 8. 結果発表** 令和7年6月上旬に選考を行い、南魚沼市及び市民病院のウェブサイト、市報、病院だよりで発表します。

応募フォーム



【注意事項】

- (1) 応募作品に関する著作権等の一切の権利は、南魚沼市に帰属します。
- (2) 応募作品は返却しません。また、応募に伴う一切の費用は、応募者の負担とします。
- (3) 審査の結果、最優秀賞について「該当なし」とする場合があります。
- (4) 最優秀作品を採用作品としますが、必要に応じて補作・修正して使用する場合があります。
- (5) 応募者の個人情報、名称募集に関わる事項以外には一切使用しません。
- (6) 必要事項に不備や虚偽がある場合、採用を無効とする場合があります。

南魚沼市病院事業【担当：医療対策課】

〒949-6680 新潟県南魚沼市六日町2643番地1 TEL 025-788-1222

✂ 切り取り線

新健診施設 名称応募用紙

南魚沼市民病院医療対策課 宛て（健友館にも提出できます。）

名 称	施設名称	フリガナ			
	理 由 ※名称の意味や込めた思い等を記入ください				
応 募 者 情 報	氏 名	フリガナ			
	住所等 (勤務先、学校含む)	〒 新潟県南魚沼市			
	電話番号	()	—	年 齢	歳
	メールアドレス	@			