

スマホで
参加!三重県の名所を歩こう!
ウォーキングキャンペーン

この度、健康づくりへの取り組みとしてキャンペーンを実施いたします。気候も良くなってくる時期での開催となり、心身共にリフレッシュできる企画です。達成賞もございますので、この機会に是非ご参加頂きます様、よろしくお願いいたします。

キャンペーン概要

開催期間 令和7年9月1日～令和7年11月30日

対象資格 日本トランスシティ健康保険組合にご加入者各位

参加費 無料 ※現地訪問の際の諸費用につきましては自己負担となります。

当日の持物

- ・当用紙もしくは下部の携帯用マーカースートを切り取り、持参ください。
- ・マイナ保険証もしくは資格確認書等

※WEB アンケート回答の際、「保険証記号」、「保険証番号」が必要となりますので、「携帯用マーカースート」に記号・番号を記載していない場合はご持参ください。



参加方法

step
01参加に必要な
アプリの準備

当キャンペーンに参加するには「COCOAR」アプリが必要となります。「App Store」もしくは「Google Play」で「COCOAR」を検索する、もしくは右記の QR を読み込んでアプリをダウンロードしてください。

動作環境：iOSアプリ、Androidアプリともにリリース時点の最新OSバージョンで動作確認しています。不具合が生じた場合は、OSおよびアプリを最新バージョンにアップデートしてご利用ください。

step
02イベントに
参加

裏面に掲載された、三重県内の名所に訪問し、指定ポイントでアプリを起動し右のマーカースーツにスマホをかざしてください。

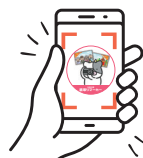
1 スマホにダウンロードした「COCOAR」のアイコンをタップ

2 画面下の四角いマークをタップ

3 カメラを動かして右のマーカースーツにかざしてください。

4 読み取りが成功すると、読み取ったキャラクターが現れます!

5 画面上に現れるリンクをタップ

2025年
読取りマーカースーツ切取って
持参step
03アンケートへ
回答

リンクボタンからアンケートサイトへ移行し、アンケートへ回答してください。

当日アプリでのお申込みが出来ない場合につきまして

各エリアのランドマークと本案内用紙もしくは携帯用マーカースーツと一緒に撮影し、画像をメールに添付の上、お名前・生年月日・ご加入の健康保険組合名・日中連絡可能な電話番号を明記し下記メールアドレスへご連絡ください。後日、担当者よりご連絡させていただきます。
お問合せ先：mie-walk@amano-s.co.jp

step
04達成賞が
届きます

8箇所のうち2箇所以上でアンケートの回答があった被保険者に対し、アンケートに記載のご住所へ達成賞を送付します。

※キャンペーン期間中に資格を喪失された被保険者は達成賞の贈呈はありません。
※被扶養者の方は対象外となりますので予めご了承ください。

QUOカードをプレゼント!

2箇所達成で
1,000円

キャンペーンに関するお問い合わせ

株式会社あまの創健 担当：村上・中橋 TEL：06-6251-0990(土日祝除く／9:00～17:00)

※キャンペーン終了まで、大切に保管してください。

携帯用マーカースーツ

イベント期間

9/1月

↓

11/30日

保険証記号

保険証番号



キャンペーン内容はQRより、
ご確認ください。

▶キャンペーン特設サイト

2025年
読取りマーカースーツ

指定ポイント

※各エリアの施設関係者様は当キャンペーンの内容等に関するお答えはできませんので、お問い合わせはご遠慮ください。
※各施設で駐車料金など発生する場合がございますが、ご了承ください。

指定ポイント周辺にてアプリを起動し、用紙表面に記載されたマーカーにかざしてください。

ポイント A いなべ公園 シンボルタワー (いなべ市員弁町楚原 1303)



ポイント B 四日市南部丘陵公園 市民壇 (四日市市日永 (北ゾーン))



ポイント C 鈴鹿青少年の森 大湖石 (鈴鹿市住吉町南谷口)



ポイント D 伊勢神宮 内宮 神楽殿前 (伊勢市宇治館町 1)



ポイント E 松阪農業公園ベルファーム イングリッシュガーデン (松阪市伊勢寺町 551-3)



ポイント F 青山高原 円山草原 展望台 (津市白山町垣内)



ポイント G 津偕楽公園 三重県公園 記念碑 (津市広明町)



ポイント H 伊賀上野城 本丸広場 (伊賀市上野丸之内 114)



当日アプリでのお申込みが出来ない場合につきまして

各エリアのランドマークと
本案内用紙もしくは携行用
マーカーシートと一緒に撮影
し、画像をメールに添付の
上、お名前・生年月日・ご加入
の健康保険組合名・日中連絡
可能な電話番号を明記し
下記メールアドレスへご連絡
ください。後日、担当者より
ご連絡させていただきます。
お問合せ先：
mie-walk@amano-s.co.jp

