

健康活力卡



衛生福利部國民健康署

關心您

肥胖防治專線：0800-367-100

戒菸專線：0800-636-363



健康活力卡

姓名：_____ 性別：☐男 ☐女

出生日期：民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

電話：_____

身體質量指數（簡稱BMI）：_____

（公斤/公尺²）

受理單位戳章：

相關活動資訊請另行上網瀏覽 <http://obesity.hpa.gov.tw>



我 _____，為了身體健康，
要減重 _____ 公斤！

我相信，只要身體力行健康飲食與規律運動，
有決心、信心、耐心與恆心，養成健康生活型
態，我一定會成功！

中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

