

令和8年度 胃がん(エックス線)・大腸がん検診のお知らせ

砧地区町会・自治会連合会
町 会 名

《受診できる方はどちらも40歳以上(令和9年3月末現在)で砧・大蔵・岡本 地区 在住の区民の方です》

自己負担費用 胃がん検診 1,000円 (検診日当日 受付でお支払いください)
大腸がん検診 200円 (「検体」提出時にお支払いください)

*生活保護受給者等の方の自己負担はありません

検診会場及び日時

| | | |
|---|----------------------|----------|
| 世田谷区立保健センター (松原6-37-10・保健医療福祉総合プラザ2・3階) 《小田急線「梅ヶ丘」駅北口より徒歩約5分》 | 胃がん検診 一日 20名まで | 9月10日(木) |
|---|----------------------|----------|

○受付は 午前8時30分から【受付時間帯のご希望はお受けできません 保健センターからご案内します】

| | | |
|--|----------------------|----------|
| 長 圓 寺 (岡本1-20-1) | 胃がん検診 一日 15名まで | 9月11日(金) |
| 友愛十字会 (砧3-9-11) ※会場借用施設へのお問合せはご遠慮ください | | 9月15日(火) |

○受付は 午前9時15分から【受付時間帯のご希望はお受けできません 保健センターからご案内します】

○大腸検診のみの受診で上記会場へ提出の方は 午前10時30分までにご提出ください

検診の内容

胃がん検診...バリウムを飲んでからエックス線で撮影を行います

「保健センター」以外の会場は
検診車内で実施

【注】下記に該当の方は今回の「胃がん検診」は受けることができません

- 脳卒中(脳梗塞・脳内出血)等で手足のマヒやシビレがあり物につかまることができない方
- バリウム検査でアレルギー症状が出たり誤嚥したことがある方
- 腸閉塞 腸ねん転になったことがある方 ●胃や十二指腸を切除したり治療中の方
- 心臓ペースメーカーを装着している方 ●人工肛門の方
- 心臓病 腎臓病で水分を制限されている方 ●妊娠中の方

《令和7年度に世田谷区の「胃がん(内視鏡)検診」を受診された方》

大腸がん検診...便の中に出血がないかを調べます

○お申込みの方には《採便容器》をお送りしますので 容器に便を採取して上記会場 または指定の場所(「検体提出用封筒」に記載)へご持参ください

※検診結果は《胃》が3週間前後 《大腸》は2週間前後でご自宅に郵送いたします

お申込み方法

上記の検診会場・検診日から ご都合の良い日程を選んで

「せたがやコール」へ 電話 又は FAX でお申込みください

オンライン申請は右記の『二次元コード』からお申込みください

申込受付期間 6月22日(月)～8月11日(火)

電話 03-5432-3333 [午前8時～午後9時]

FAX 03-5432-3100 [24時間受付]

電話でお申込みの際は、①名前 ②性別 ③生年月日 ④住所 ⑤電話番号

⑥希望の検診名 ⑦胃がんは希望日 ⑧検診会場 以上の8項目をお伝えください

FAXでお申込みの場合も送信文に上記①(フリガナ)～⑧を明記してください

※お申込みはハガキ等 郵送でも受け付けています 上記①(フリガナ)～⑧を明記してください

◎お問合せ
・郵送先

(公財) 世田谷区保健センター 管理課 事業係

〒156-0043 世田谷区松原6-37-10

☎03-6265-7413

◎ お申込みされた方への「検診のご案内」は

8月28日頃に発送する予定です お手元に届かない場合はご連絡ください