

# 令和8年度 胃がん(エックス線)・大腸がん検診のお知らせ

下馬地区町会自治会連合会  
下馬地区身近なまちづくり推進協議会 健康づくり部会

《受診できる方は、どちらも40歳以上(令和9年3月末現在)で下馬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、受付でお支払ください。)  
大腸がん検診 200円 (「検体」提出時にお支払ください。)

## 検診会場及び日時

\*生活保護受給者等の方の自己負担はありません。

駒留中学校 (下馬4-18-1)【学校への問合せはご遠慮ください。】	胃がん検診 一日 15名まで	8月 21日(金)
都営下馬2丁目アパート・第三集会所 (下馬2-33-5)		9月 2日(水)
龍雲寺 (野沢3-38-1)		10月 2日(金)

○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。

〔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や指定の場所(「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 **5月 21日(木) ~ 7月 22日(水)**

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7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。

《 町 会 名 》