

令和6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7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

《注》コロナ禍の中、感染予防対策として一日の検診人数を15名に制限しております。
このためご希望に添えない場合が有りますのでご承知おきください。
(胃がん検診に一日15名以上の申込があった場合は抽選で決定)

駒留中学校	(下馬4-18-1)	8月16日(金)
【学校への問合せはご遠慮ください。】		
都営下馬2丁目アパート・第三集会所	(下馬2-33-5)	9月24日(火)
龍雲寺	(野沢3-38-1)	9月30日(月)

- 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5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。

申込受付期間 **5月16日(木) ~ 7月10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2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》