

令和7年度 胃がん(エックス線)・大腸がん検診のお知らせ

太子堂地区町会連合会
太子堂地区身近なまちづくり推進協議会 健康増進部会

《 受診できる方は、どちらも 40歳以上(令和 8 年 3 月末現在)で太子堂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)
《 世田谷線「山下」駅より 徒歩約8分 》

胃がん検診
一日
20名まで

令和 8 年
1月 15日(木)
23日(金)

○ 受付は、午前8時45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】

★『太子堂まちづくりセンター』会場は、令和8年1月～3月の間、《三軒茶屋ふれあい広場》の改修工事で検診車が設置できないため、今年度の検診は中止させていただきます。

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。

(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 6 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



裏面記載の

「せたがやコール」へ

お申し込みください。

◎お申込みされた方への「検診のご案内」は、
12月25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。

[illegible]

令和7年度 胃がん(エックス線)・大腸がん検診 の申込方法

受診を希望される方は、表面に記載の
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 **10月 23日(木) ~ 12月 9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 でお申込みの際には、

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 胃がん検診は希望日 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
上記の 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。
上記の ①(フリガナ) ~ ⑧ を明記 してください。

◎お問合せ
・郵送先

公益財団法人 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