

令和7年度 胃がん(エックス線)・大腸がん検診のお知らせ

松原地区町会・自治会連合会
松原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8年3月末現在)で松原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・
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

7月 10日(木)
11日(金)
16日(水)

○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】

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 4月25日(金)～6月10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

〒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、
6月26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。

回 覧												
--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

《 町 会 名 》