

代 沢 地 区 町 会 連 合 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 代 沢 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。)

*生活保護受給者等の方の自己負担はありません。

時 日 及 場 會 診 檢

都営代沢1丁目アパート・集会所
(代沢1-24-2)《バス停「代沢1丁目」・区立富士中隣》

- 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。】
○大陽検診のみ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。

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
・小田急バス (港 54 / 港谷台経堂)「松原」下車 徒歩約 1 分》

胃がん検診
一日 20 名まで

8 月 22 日 (金)
27 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。】

検査の内容

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。

「代沢1丁目アパート・集会所」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 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25日(日)～7月23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
〒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。

[illegible]