

胃がん(エックス線)・大腸がん検診

上祖師谷地区町会自治会連合会/上祖師谷地区身近なまちづくり推進協議会
(公財)世田谷保健センター

日時・会場

○令和8年11月11日(水) 粕谷区民センター(粕谷4-13-6)

○令和8年12月2日(水) 上祖師谷地区会館(上祖師谷4-5-6)

※受診時間の割り当てがあります。受診時間にお越しください。

※胃がん検診の受付は9:15~です。

※大腸がん検診のみ提出の方は~10:30 までにお持ちください。



対象者

粕谷・上祖師谷在住の40歳以上(令和9年3月末現在)の方

検診内容・費用

※検診当日または「検体」提出時にお支払いください。

胃がん検診(1,000円)…バリウムを飲んでからエックス線で撮影を行います。

大腸がん検診(200円)…便の中に出血がないか調べます。申込みの方には「採便容器」をお送りしますので、自宅で便を採取して上記会場や指定の場所へご持参ください。

申込期間

令和8年8月25日(火)から令和8年10月8日(木)まで

申込方法

「せたがやコール」へ電話またはFAX、もしくは
右記二次元コードから申し込み



△申込み用二次元コード

《せたがやコール》 電話:03-5432-3333 午前8時~午後9時(年中無休)
FAX:03-5432-3100(24時間受付)

FAXの場合は、①名前(フリガナ) 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 を明記してください。

◎お問合せ先 (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 電話:03-6265-7413

【裏面あり】

その他

※下記に該当の方は今回の「胃がん検診」を受けることができません。

- ・脳卒中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 ・妊娠中の方
- ・心臓病、腎臓病で水分を制限されている方
- ・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

◎申込みされた方に「検診のご案内」を、**10月28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。

◎検診結果は、胃がん検診が3週間前後、大腸がん検診は2週間前後に
ご自宅へ郵送いたします。