

令和 8 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9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9年

1月 21日(木)

29日(金)

○受付は 午前8時30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

3 階・活動フロアー（太子堂 2-17-1）

『検診車内で実施』

胃がん検診
一日
15名まで

1月 26日(火)

○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

(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)等で手足のマヒやしびれがあり 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 7 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

または「オンライン申請」で

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

令和9年 1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]

令和8年度 胃がん(エックス線)・大腸がん検診の申込方法

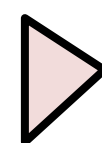
受診を希望される方は 表面に記載の

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 15日(木) ~ 12月 15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

◎お問合せ
・郵 送 先

公益財団法人 世田谷区保健センター
〒156-0043 世田谷区松原6-37-10

管理課 事業係

☎03-6265-7413