

令和8年度 胃がん(エックス線)・大腸がん検診のお知らせ

新代田地区町会連合会
新代田地区身近なまちづくり推進協議会
くらしと健康づくり部会

《受診できる方は、どちらも40歳以上(令和9年3月末現在)で新代田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)

《小田急線「梅ヶ丘」駅北口より徒歩約5分・
井の頭線「東松原」より徒歩約14分》

胃がん検診
一日
20名まで

7月 9日(木)
10日(金)
14日(火)

●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、6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

回
覧

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 **4月25日(土) ~ 6月10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