

令和3年度 胃がん(エックス線)・大腸がん検診のお知らせ

砧地区町会・自治会連合会
砧町町会

《受診できる方は、どちらも40歳以上(令和4年3月末現在)で砧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

《注》新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、1日の検診人数を9名に制限しております。このためご希望に添えない場合が有りますのでご承知おきください。
(胃がん検診に1日9名以上の申込があった場合は抽選で決定)

◇ **長 圓 寺** (岡本1-20-1) 9月 9日(木)

◇ **友 愛 十 字 会** (砧 3-9-11) 9月 13日(月)・14日(火)

- 検診受付は、午前9時15分からです。【30分枠毎の「受付時間」指定制です。】
- 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。(検診車内で実施)

(注) 下記に該当の方は今回の「胃がん検診」は受けられません。

- 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。
 - 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。
 - 腸閉塞、腸ねん転になったことがある方。 ● 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2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、自宅で大腸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 **6月29日(火) ~ 8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 (公財)世田谷区保健センター 医務課 (住所・電話番号が変わりました。)
・郵送先 〒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。