令和８年度　胃がん（エックス線）・大腸がん検診のお知らせ

経堂地区町会連合会

《 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
経堂地区（経堂・宮坂・桜丘）**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 》 《 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 **2月** **2日(火)**
桜丘区民センター（桜丘５－14－１）	胃がん検診 一日 **15名** まで	**2月** **3日(水)**
鷗友学園（宮坂１－５－30） ※ 学校への問合せはご遠慮ください		**3月** **26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 】

●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

「保健センター」以外の会場は **検診車内で実施**

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

お申込みは 裏面記載の ➡ **「せたがやコール」** 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20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

「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　11月25日(水) ～ 令和９年 1月6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