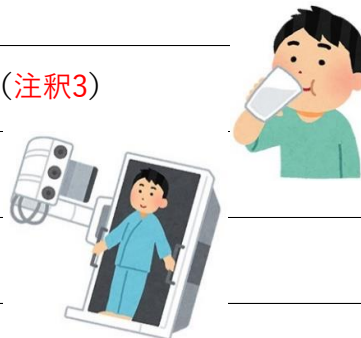


大田区胃がん検診について

①胃がん検診（エックス線検査：バリウム）


検診内容	問診、バリウムによるレントゲン検査
対象 (注釈1)	40歳以上 ※対象者は受診券に本検診の表示があります (注釈3)
実施期間	令和3年7月1日から令和4年2月28日
自己負担額 (注釈2)	1,000円 ※免除要件あり
予約方法	03-3762-8421 大田病院(代表)から 放射線科(レントゲン室) へ予約お願いいたします



- ・前年度に大田区の胃がん検診（内視鏡検査）を受診した方は受診できません。
- ・今年度検診期間中に、大田区の胃がん検診（内視鏡検査）を受診した方、受診する予定の方は受診できません。
- ・胃の手術を受けたことがある方は受診できません。
- ・妊娠中の方、バリウムにアレルギーのある方等、当日の問診等の結果により、受診できない場合があります。
- ・呼吸器疾患のある方や高齢で食べ物を飲み込む力が弱い方などは、バリウムが肺に流れ込む嚥下事故の危険が高くなります。ご自身の健康状態を適切に判断した上で受診してください。

②胃がん検診（内視鏡検査）

検診内容	問診、内視鏡検査
対象 (注釈1)	50歳以上 ※対象者は受診券に本検診の表示があります (注釈4)
実施期間	令和3年7月1日から令和4年2月28日
自己負担額 (注釈2)	1,500円 ※免除要件あり
予約方法	03-3762-8421 大田病院(代表)から 医事課 へ予約お願いいたします



- ・前年度に大田区の胃がん検診（内視鏡検査）を受診した方は受診できません。
- ・今年度検診期間中に、大田区の胃がん検診（エックス線検査）を受診した方、受診する予定の方は受診できません。
- ・妊娠中の方、胃全摘術後の方は受診できません。
- ・麻酔は使用しますが、鎮痛薬や鎮静薬（意識レベルを下げる薬）は原則使用しません。
- ・お薬手帳をお持ちの方はご持参ください。
- ・検査を行う前に同意書の記入が必要です。検査についての説明を十分に聞いてください。
- ・医師の判断で、組織の一部を採取する「生検」を行うことがあります。その際には自己負担額の他に保険診療として別途費用が発生します。健診当日は必ず健康保険証をご持参ください。

備考1：年齢の考え方：令和3年4月1日から令和4年3月31日までの誕生日における年齢

備考2：職場等において同様の検診の受診機会のある方、及び当該がんの治療中又は経過観察中の方は対象となりません。

注釈1：対象は年度によって変更になる場合があります。

注釈2：受診時にお支払いください。

注釈3：妊娠中の方、バリウムにアレルギーのある方等、当日の問診等の結果により、受診できない場合があります。

注釈4：妊娠中の方、胃全摘術後の方は受診できません。また、内視鏡検査を受診した翌年度は、胃がん検診（エックス線検査）、胃がん検診（内視鏡検査）のいずれも受診できません。