

胃がん検診(胃内視鏡検査)の希望者を募集します ID 1018630

胃がん検診(胃内視鏡検査)の希望者を募集します。同じ年度内で胃がん検診は、内視鏡検査、またはX線検査のどちらかの受診となります。また、内視鏡検査を受診された方は、翌年度は市の胃がん検診(X線検査を含む)を受けることができませんのであらかじめご了承ください。内視鏡検査については事前に中保健センターへの申し込みが必要です。



対象者	一宮市民の方で、次の条件を満たす方 ・2019年度に50歳以上になる方(昭和45年3月31日以前に生まれた方) ・生まれ月が 奇数月 の方
内容	問診・胃内視鏡検査
一部負担金	3,000円(一部負担金免除制度があります。)
実施期間	5月16日(木)～12月末(診療時間内)
実施場所	市内協力医療機関(6ページ参照)
申し込み	下記の「胃がん検診(胃内視鏡検査)申込書」に必要事項を記入し、ハガキ等に貼って中保健センターまでお申し込みください。 <あて先>〒491-0076 一宮市貴船町3丁目2番地 一宮市中保健センター 胃がん検診 係 ※6月からは、電話での受け付けも開始します(☎72-1121)。

下記に該当する方は内視鏡検査を受診することができませんので、ご了承ください。

- ・妊娠中の方 ・入院中の方 ・胃全摘術後の方
- ・消化性潰瘍などの胃疾患で受療中の方(ヘリコバクター・ピロリ除菌中の方を含む。)
- ・咽喉、鼻腔などに重篤な疾患があり、内視鏡の挿入ができない方
- ・明らかな出血傾向またはその疑いのある方(抗凝固薬・抗血小板薬《血液をサラサラにする薬》を服用している方)
- ・急性心筋梗塞や重篤な不整脈などの心疾患のある方
- ・呼吸不全のある方
- ・収縮期血圧が極めて高い方(高血圧治療中の場合、検査直前に血圧を測り、受検の可否を判断します。)
- ・全身状態が悪く、内視鏡検査に耐えられないと判断される方

★★ 一部負担金の免除申請について ★★

生活保護世帯の方、または、市民税非課税世帯の方(世帯全員の方が非課税)は、一部負担金が免除になります。該当する場合は、受診する前に保健センターへお申し込みください。

なお、75歳以上の方、または65歳以上で一定の障害があり、後期高齢者医療被保険者証をお持ちの方は、一部負担金が免除になります。医療機関の窓口の後期高齢者医療被保険者証をご提示ください。

胃がん検診(胃内視鏡検査) 申込書

住所 (マンション名等も記入)	〒 一宮市
電話番号	() -
フリガナ	
氏名	
生年月日	大正・昭和 年 月 日 (歳)
フリガナ	
氏名	
生年月日	大正・昭和 年 月 日 (歳)

受診券は、5月中旬以降順次送付させていただきます。受診券が届いた方は、直接医療機関へ予約後、受診してください。