

平成30年度胃がん施設検診(胃内視鏡検査)の実施について

胃がんは、日本人に多く、部位別死因の第3位となっており、患者数は大腸がんに次いで2番目に多いがんです。

これまで、町で実施する胃がん検診は集団によるバリウム検査のみでしたが、今年度より胃内視鏡(胃カメラ)検査を施設検診として実施することとなりました。

検診対象者は、50歳以上で今年度偶数年齢の方で2年に1回の隔年検診となります。検診を希望される方は、下記申込書にて申込みください。なお、胃がん検診は同じ年度内にバリウム検査と胃内視鏡検査の両方を受診することはできません。

対 象 者	50歳以上で偶数年齢の方(平成31年3月31日現在)
実 施 期 間	平成30年6月1日～9月29日
実 施 医 療 機 関	南会津郡医師会の医療機関 ・佐藤医院(下郷町)・芳賀医院(下郷町) ・きむらクリニック(南会津町)・県立南会津病院(南会津町) ・なかやクリニック(南会津町)・朝日診療所(只見町)
個 人 負 担 金	3,000円
対 象 に な ら ない 方	現在、胃・食道・十二指腸疾患で治療中の方 医療機関で経過観察中の方、手術経験者 抗凝固剤(血液サラサラの薬)を服用している方
受 診 の 流 れ	① 申込書を健康係へ提出 ② 町が申込のあった方へ、受診券を発行 ③ 受診券が届いたら本人が医療機関へ電話予約して受診
申 込 期 間	平成30年5月28日(月)～9月14日(金)
申 込 方 法	下郷町役場健康福祉課健康係まで提出してください ※FAXでも受け付けいたします FAX 69-1134
問 合 せ	下郷町役場健康福祉課健康係 電話69-1199

..... キ リ ト リ

胃がん施設検診(胃内視鏡検査)申込書

私は、平成30年度の胃がん内視鏡検査を申し込みます。

なお、抗凝固剤は服用しておりません。

氏 名	
生年月日/年齢	大正・昭和 年 月 日生 ()歳
住 所	下郷町
電 話 番 号	