

令和5年度 胃がん施設検診の受け方

■ 胃がん検診

対 象 者	実 施 期 間	個 人 負 担 金	検 診 の 受 け 方
50歳以上の方 ※令和4年度に 受診した方を除く	令和5年7月1日(土) ゝ 令和6年2月29日(木)	2,000円	①健康管理センターに来所し、検診の説明を受け、必要な書類を受け取る。 ②医療機関に予約を入れる。 ③予約日に受診票・同意書・健康保険証・個人負担金を持って、医療機関へ行く。

【 胃がん検診契約施設 】

医 療 機 関	住 所	電 話 番 号
ふるどのクリニック	古殿町大字松川字林14-1	0247-32-1114
ひらた中央病院	平田村大字上蓬田字清水内4	0247-55-3333
田中内科医院	石川町字立ヶ岡50	0247-26-3333
角田内科医院	浅川町大字東大畑字新町10-1	0247-36-2067

※ 内視鏡による胃がん検診は、
2年に1回(隔年)の受診を勧めて
います。昨年度、内視鏡による
胃がん検診を受診された方は、
今年度対象外となります。

