

胃内視鏡検査のお知らせ

約 15,000 円^(※)の胃内視鏡検査が
自己負担額 3,000 円で受診できます

村は、胃がんおよび消化器疾患などの早期発見を目的に、胃がん施設検診（胃内視鏡検査）の検診費用の一部を助成します。

胃内視鏡検査は本来約 13,000 円～15,000 円^(※) かかります。

村からの助成で、自己負担額 3,000 円だけで受診できます。

この機会に胃内視鏡検査を受けましょう。

※検診料金は医療機関により異なります。

1. 対 象 者

50 歳～74 歳（昭和 26 年 4 月 1 日生～昭和 51 年 3 月 31 日生）かつ**前年度未受診者**

※対象年齢であっても次に該当する方は受診できません。

- ☐ 令和 7 年度中に胃内視鏡検査を受ける予定の方
- ☐ 胃内視鏡検査に関する同意書の取得ができない方
（認知症など、認知機能の低下により自己判断が困難な者を含む）
- ☐ 以前に胃内視鏡検査を受け、経過観察中の方
- ☐ 妊娠中の方
- ☐ 入院中の方
- ☐ 食道および胃の病気で治療中の方
- ☐ 胃全摘術後の方
（胃部分摘出後については経過観察中以外で症状がなければ対象とする）

※下記に該当する方は、村住民福祉課にご相談ください。

- ・咽頭、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
- ・呼吸不全のある方
- ・急性心筋梗塞や重篤な不整脈などの心疾患のある方
- ・明らかな出血傾向またはその疑いのある方
- ・収縮期血圧（上の血圧）が極めて高い方
- ・全身状態が悪く、胃内視鏡検査に耐えられないと判断される方

2. 定 員 130 名（先着順）

3. 自己負担額 3,000 円

4. 申込方法および医療機関 裏面のとおり

お
願
い

- 経過観察中の方は今回申込みができませんので、別に医療機関を受診されるようお願いします。
- 食道および胃の病気で治療中の方は治療を優先してください。
- 自覚症状（胃の痛み、不快感、食欲不振など）がある方は、検診を待たずに、医療機関を受診してください。
- 新型コロナウイルスワクチン接種の予定がある方は、前後 1 週間を空けてください。（令和 7 年 10 月以降）

裏面もご確認ください。



胃内視鏡検査の申込方法

STEP 1 医療機関を選ぶ

医療機関	検査方法	検査実施期間	予約期限
ふるどのクリニック	経鼻内視鏡検査 または 経口内視鏡検査	令和7年6月～令和8年3月 (月～土曜日)	令和8年1月31日
角田内科医院			令和7年10月20日
塙厚生病院	経口内視鏡検査	令和7年6月～令和8年3月 (第2・4・5土曜日)	

※塙厚生病院は検査日が決まっていますので、下表をご覧ください。

月	実施日(土)	月	実施日(土)	月	実施日(土)
R7.6月	14日、28日	10月	11日、25日	2月	14日、28日
7月	12日、26日	11月	8日、22日、29日	3月	14日
8月	9日、23日、30日	12月	13日	※各検査日1名ずつ	
9月	13日、27日	R8.1月	10日、24日、31日		

STEP 2 電話またはインターネットで申し込む

●申込期間：5月7日(水)～14日(水)

●申込方法：

①電話で申し込み

申込先：鮫川村保健センター 電話 0247-29-1231

受付時間：午前9時～正午

※受付時間外の申し込みは受付できませんのでご注意ください。

②インターネットで申し込み

申込先：申し込み専用ページ (LoGo フォーム)

※右のQRコードを読み取りお申し込みください。

※塙厚生病院への申し込みは電話のみとなります。

受付時間：終日(5月7日午前9時以降)



STEP 3 必要書類を受け取る

●受取期間：5月19日(月)～5月30日(金)

●受取場所：村住民福祉課健康係

予約先 村保健センター 電話 0247-29-1231

問い合わせ先 鮫川村住民福祉課健康係 電話 0247-49-3112