

## 胃・肺がん同時検診

検診日	会場	所在地
9月2日(土)	グリーンホール1階ホール	栄町 36-1
9月4日(月)	グリーンホール1階ホール	栄町 36-1
9月5日(火)	板橋区医師会病院	高島平 3-12-6
9月7日(木)	グリーンホール1階ホール	栄町 36-1
9月12日(火)	板橋区医師会病院	高島平 3-12-6
9月19日(火)	板橋区医師会病院	高島平 3-12-6
9月20日(水)	グリーンホール1階ホール	栄町 36-1
9月22日(金)	赤塚健康福祉センター	赤塚 1-10-13
9月24日(日)	板橋区役所	板橋 2-66-1
9月26日(火)	板橋区医師会病院	高島平 3-12-6
9月29日(金)	志村健康福祉センター	蓮根 2-5-5

◎胃・肺がん同時検診の際に、胃がんのみ、肺がんのみの受診も可能です。当日の受付時にお申し出ください。

◎定員に達した場合は、お申し込みされた方に対し、はがきでお知らせをし、お断りすることがありますので、あらかじめご了承ください。

◎手話通訳をご希望の方は、受診希望日の21日前までにお申し込みください。

◎車での来場は、ご遠慮ください。

### 《感染症対策について》

◎重症化リスクの高い方への感染を防ぐため、受診時はマスクの着用にご協力をお願いします。

◎風邪の症状や発熱がある方は、検診の受診をお控えいただくようお願いいたします。

1. 対象者……40歳以上(昭和59年3月31日以前生まれ)の区民  
勤務先などで同様の検診を受診する機会のない方
  - 妊娠中の方、妊娠していると思われる方は、胃がん・肺がん検診の受診はできません。
  - 次の方は、胃がん検診(エックス線検査)の受診はできません。
    - ①胃または十二指腸の手術をしたことのある方
    - ②過去1年以内に腹部の手術をしたことのある方
    - ③腹部の手術後に腸閉塞になったことのある方
    - ④現在、胃の疾患で治療中の方
    - ⑤バリウム製剤に対し過敏症の既往歴のある方
    - ⑥現在、授乳中の方
    - ⑦令和4年5月～令和4年12月に板橋区の胃がん検診(内視鏡検査)を受診した方
  - 誤嚥(ごえん)の可能性のある方等は、問診の結果、検診をお断りする場合があります。
  - 胃がん検診(エックス線検査)は、検査機器の都合上、下記のとおり体重制限を設けております。
    - 検診車 110kg を超える方は受診できません。
    - 板橋区医師会病院 150kg を超える方は受診できません。(肺がん検診につきましては、体重制限はありません。)
  - 胃がんリスク検診・胃がん検診(内視鏡検査)と重複して受診することはできません。

### 2. 検診内容

- 胃がん検診 胃部エックス線撮影(バリウムを飲みます。)
- 肺がん検診 胸部エックス線撮影  
かくたん検査  
(ただし、かくたん検査は要件に該当する方のみ実施します。)  
※かくたん検査のみの受診はできません。

### 3. 検診費用

無 料

<参考>一人あたりにかかる検診経費 胃がん検診 7,018円、肺がん検診 3,938円

### 4. 受付時間

男性は午前9時または9時30分、女性は午前10時または10時30分で、受診券に指定した時間で受け付けします。

※男女別に受付時間を指定し、検診も男女別の時間帯で実施します。

- 1, 3, 5, 7, 9, 11月の受付時間 男性 9時台 女性 10時台
- 2, 4, 6, 8, 10, 12月の受付時間 女性 9時台 男性 10時台

※指定時間外に来場されても受け付けできませんのでご注意ください。

### 5. 受診券

受付時間を指定した受診券を送付します。

### 6. 定員

医師会病院…40人 赤塚健康福祉センター…55人  
グリーンホール1階ホール…60人 志村健康福祉センター…60人  
板橋区役所…120人

※定員になり次第締め切ります。

※定員に達した場合は、はがきでお知らせし、希望日の変更または、お断りすることもあります。あらかじめご了承ください。

### 7. 検診結果

- 胃がん検診(エックス線検査)の結果  
検診日のおよそ4週間後に郵送でお知らせします。
- 肺がん検診の結果  
検診日のおよそ6週間後に郵送でお知らせします。

### 8. 申込方法

- 電話申込み(健(検)診申込窓口) **03-3579-2319**
- 窓口(板橋区役所南館3階①番・健康推進課)
- ※窓口で申請される場合は、ご本人であることを確認できるもの(マイナンバーカード、運転免許証、健康保険証等)をお持ちください。
- 片道はがき(下記「申込はがき記入例」をご覧ください。)  
封書でのお申し込みも受け付けております。往復はがき不可
- ※受診希望日の15日前までに投函してください。
- 電子申請(詳しくは区ホームページをご覧ください。)  
<https://www.city.itabashi.tokyo.jp/kusei/joho/shinsei/1010237.html>
- ※第2・第3希望がある場合は、備考欄に検診日と会場を入力してください。

### 9. 問い合わせ先

- 申込み、キャンセル・日程変更等以外のお問い合わせ  
03-3579-2312



←胃・肺がん検診申込 電子申請はこちら

郵便はがき 切手 1738501	板橋区役所 健康推進課 成人健診係 あて	胃・肺がん検診申込 郵便番号 住所 ふりがな 氏名 性別 生年月日 電話番号 検診希望 (月日) (会場)
	(表 面)	(裏 面)

申込はがき  
記入例  
※第2・第3希望がある場合は、その検診日・会場を記入してください。

※1年度(4月～翌年3月)のうち、1回のみ受診できます

10月分の胃・肺がん検診の日程は、**8月26日(土)**発行の広報いたばし、区ホームページにて掲載予定です。

(回覧) ☆各検診のお知らせは裏面にあります。  
☆回覧は至急お返しください。令和5年7月 No.3 17950

## 胃がん検診(内視鏡検査)(定員制・申込制)

※対象の方で受診を希望する場合は、申込が必要です。

- 1 検診期間** 令和5年5月1日(月)～令和5年12月28日(木)(休診日を除く)
- 2 対象者** 令和5年4月1日～令和6年3月31日に、50歳以上の誕生日を迎える板橋区民で、前年度板橋区の胃がん検診(内視鏡検査)未受診の方  
※年度内に、胃がんリスク検診・胃がん検診(エックス線検査)と重複して受診することはできません。(令和4年度の胃がんリスク検診対象で、令和4年度に「胃エックス線検査」、「胃内視鏡検査」又は「胃がんリスク検診」のいずれも未受診の方は、今年度の「胃がんリスク検診」と今年度の「胃エックス線検査」又は「胃内視鏡検査」のいずれか一方を受診することができます。)  
※次の方は受診できません。  
[1] 胃の全摘手術を受けたことがある方  
[2] 現在ピロリ菌の除菌治療中の方  
[3] ピロリ菌を除菌し、特定の医療機関で内視鏡検査により定期的に経過観察中の方  
[4] 妊娠中または妊娠している可能性のある方  
[5] 勤務先などで同様の検診を受診できる機会のある方  
※検診日当日の間診により、受診できない場合があります。
- 3 検診内容** 問診・胃部内視鏡検査
- 4 検診会場** 区内協力医療機関(受診券に一覧表を同封します。)
- 5 検診費用** 1,800円(費用は医療機関でお支払いください。)  
※生活保護受給中の方、中国残留邦人等に対する支援給付を受けられている方は無料となります。事前に健康推進課にお申し出ください。  
(受診後の申し出による費用の返還は一切できません。)  
<参考> 一人あたりにかかる検診経費 18,580円(自己負担金1,800円を含む)

## 乳がん検診(定員制・申込制)

※対象の方で受診を希望する場合は、申込が必要です。

- 1 検診期間** 令和5年4月1日(土)～令和6年2月29日(木)(休診日を除く)
- 2 対象者** 令和5年4月1日～令和6年3月31日までに40歳以上の誕生日を迎える女性区民で、前年度板橋区の乳がん検診未受診の方  
※次の方は受診できません。  
①乳房の疾患により治療中の方または経過観察中の方  
②妊娠中、授乳中、または妊娠している可能性のある方  
③心臓ペースメーカー等を装着している方  
④豊胸手術をしている方(ヒアルロン酸・脂肪注入等も含む)  
⑤勤務先などで乳がん検診(マンモグラフィ)を受診できる方
- 3 検診内容** マンモグラフィ検査(乳房エックス線撮影)
- 4 検診結果** 検診日の3～4週間後に、撮影医療機関から結果票を郵送します。検診結果が「要精密検査」の方は、結果説明医療機関で対面による説明を受けていただきます。
- 5 検診会場** マンモグラフィ検査……撮影医療機関(区内3か所)  
対面による結果説明……結果説明医療機関(区内約50か所)
- 6 検診費用** 1,000円(費用は撮影医療機関でお支払いください。)  
※生活保護受給中の方または中国残留邦人等に対する支援給付を受けられている方は無料となります。事前に健康推進課にお申し出ください。  
(受診後の申し出による費用の返還は一切できません。)  
<参考> 一人あたりにかかる検診経費 9,861円(自己負担金1,000円を含む)

## 子宮がん検診(申込制)

※対象の方で受診を希望する場合は、申込が必要です。

- 1 検診期間** 令和5年4月1日(土)～令和6年2月29日(木)(休診日を除く)
- 2 対象者** 令和5年4月1日～令和6年3月31日までに20歳～29歳の誕生日を迎える女性区民、または30歳以上の誕生日を迎える女性区民で、前年度板橋区の子宮がん検診未受診の方
- 3 検診内容** 問診、視診、子宮頸部細胞診、内診  
※最近6か月以内に次のいずれかに該当し、医師が必要と判断した場合は、子宮体部細胞診も実施します。  
①不正性器出血のある方 ②月経異常のある方 ③褐色帯下のある方  
ただし、子宮頸がん検診に引き続き実施するためには、本人の同意が必要です。
- 4 検診会場** 区内協力医療機関(受診券に一覧表を同封します。)  
※予約が必要な場合がありますので、受診する前に必ず実施医療機関に確認してください。  
※乳幼児のお子様連れで、子宮がん検診が受診できる医療機関があります。検診中に待合室等でお子様の見守りが可能な医療機関です。(感染症予防対策により、見守りができない場合もありますので、必ず事前に医療機関に連絡してください。)
- 5 検診費用** 無料  
<参考> 一人あたりにかかる検診経費 8,063円

### 申込方法

・電子申請 区ホームページ  
<https://www.city.itabashi.tokyo.jp/kusei/joho/shinsei/1010237.html>

右記二次元バーコードからアクセスできます。→



- ・電話 健(検)診申込窓口：03(3579)2319
- ・はがき 宛先：〒173-8501 板橋区役所健康推進課成人健診係  
裏面：①検診名 ②郵便番号・住所 ③氏名・ふりがな ④生年月日 ⑤性別  
⑥電話番号 を明記(封書でのお申込みも受け付けております。)
- ・窓口 区役所南館3階②番 健康推進課内 健(検)診申込窓口