

平成30年度 胃がん(内視鏡検査)検診のご案内

対象者 : 御殿場市に居住する50歳以上の4歳刻みの方

対象外となる方 :

- 胃内視鏡検診に関するインフォームド・コンセントや同意書の取得が出来ない方
- 妊娠中の方
- 疾患の種類にかかわらず、入院中の方
- 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)
- 胃全摘術後の方
- 医師の判断により、受診不適切と認められた方

予約受付期間 : 平成30年5月1日(火)～平成30年12月28日(金)

実施期間 : 平成30年5月1日(火)～平成31年1月31日(水)

※御殿場市の胃部エックス線検診を受診した方は、
同年度内は胃内視鏡検査は受診出来ません。

自己負担金 : 一律3,000円