《 重 要 》必ずお読みください

令和7年度 大腸がん郵送検診について(お知らせ)

大腸がん郵送検診を実施いたしますので、下記事項を確認の上、同封の受診票及び便容器に必要事項を 記入して期間内にポストへ投函してください。

令和7年11月1日(土) ~ 12月19日(金)投函分 1. 実施期間

※期間を過ぎると検査できませんのでご注意ください。

40歳以上の方(令和8年3月31日時点で判定) 2. 対 者 象

※今年度、集団検診を受診された方は対象外です。

※症状のある方、医療機関で経過を診ている方は検診の対象ではありません。 医療機関を受診してください。

3. 検診 料 無料

4. 検査の手順 受診票 と | 便を採った容器 を返信用封筒に入れてポストへ投函する

5. 検診医療機関 沼田脳神経外科循環器科病院

6. 結果返却方法 検診医療機関から郵送します。精密検査対象者は、町から郵送します。

7. その他 ・集団検診の採便容器(緑色)は郵送検診では使用出来ません。

> 健康づくりポイントを付与します。検診結果とみなかみハートカード または専用アプリを持参して、子育て健康課までお越しください。

<便の取り方>

- ・ 便の有効期限は**3日**です。 2日間続けて便を採り、 その日のうちに郵送してください。
- 2日間続けて便が採れなかった場合は、1日目の便は破棄し、 2日目の便のみ郵送してください。1本分の検査になります。
- 生理日の採便は、潜血反応がでる可能性がありますので避けてください。



<記入に関して>

- ・受診票、便容器及び提出用袋に必要事項を記入してください。 (裏面を参照し、精密検査を希望する医療機関の記入をお願いします。)
- 提出物に不備があった場合は、沼田脳神経外科循環器科病院または みなかみ町役場から連絡する場合があります。

【 問い合わせ先:みなかみ町役場 子育て健康課 電話 0278-62-2527 】



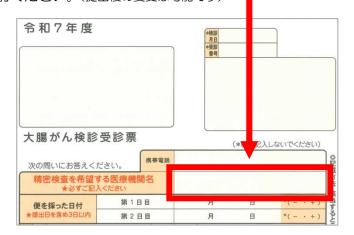
【提出用袋 記入部分】

<精密検査希望医療機関について>

• 大腸がん検診受診票の赤字部分(図参照)に、精密検査を希望する医療機関名を必ずご記入ください。 下の枠内の<精密検査実施医療機関>からご検討ください。(提出後の変更は可能です)

<精密検査実施医療機関>

- 利根中央病院
- 国立病院機構 沼田病院
- 沼田脳神経外科循環器科病院
- 月夜野病院
- 上牧温泉病院
- ※上記以外の医療機関の実施状況は、個人で 医療機関にお問い合わせください。



注) 竹内医院・たかだクリニック・田中内科医院・山本医院・沼田クリニックは精密検査を実施していません。

大腸がんは、がんの死亡原因の男性2位、女性1位

部位別がん死亡数(2023年、全国)

男性			女性	
肺がん	52,908	1位	大腸がん	25,195
大腸がん	27,936	2位	肺がん	22,854
胃がん	25,325	3位	すい臓がん	20,316
すい臓がん	19,859	4位	乳がん	15,629
肝臓がん	15,226	5位	胃がん	13,446

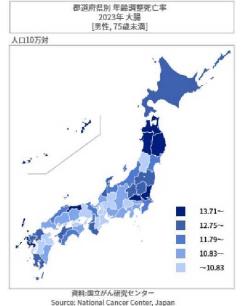
出展:厚生労働省「2023年人口動態統計」

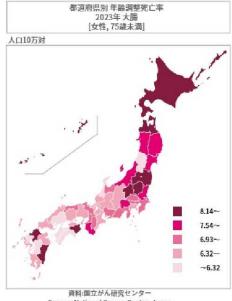
大腸がんは進行す るまでほとんど 自覚症状がありま せん。

早期発見のために 年に1度は検診を 受けましょう。

精密検査が必要に なった場合は必ず 受診しましょう。

都道府県別 75 歳未満年齢調整死亡率 大腸がん 2023 年





群馬県の大腸がん 死亡率は、 男性が 13.1 全国 15 位 女性が 8.4 全国 6位 と多い状況です。

Source: National Cancer Center, Japan