

《重要》必ずお読みください

令和 7年 5月 14日

胃がん集団検診受診者 様

みなかみ町長 阿部 賢一
(子育て健康課)

令和7年度 胃がん集団検診（バリウム検査）のお知らせ

胃がん集団検診を実施しますので、下記事項を確認の上、同封の受診票の記入および
受診者自署欄に氏名を記入して受診してください。

受診票の赤字部分は、精密検査が必要になった場合にどこで受診するかを伺っています。
〔 〕に、検査を希望する医療機関名を記入してください。(記入後の変更は可能です)

1. 検 診 日 程 裏面のとおりに★特定健診、大腸がん検診等と同日に実施します★
2. 対 象 者 40歳以上の方(令和8年3月31日時点で判定)
3. 検 診 料 1,000 円
MINAKAMI HEARTでの支払い可(専用アプリのみ)
※75歳以上の方、後期高齢者医療保険に加入している方は無料です
4. 検 診 内 容 問診、バリウムを飲み胃のレントゲン撮影
5. 検診を受けられない方
 - ①現在、胃の病気で治療(薬を飲むなど)している方、または経過観察中の方
 - ②受診票の確認項目(1)～(15)にひとつでも〇がついた方
 - ③受診票の確認項目(16)～(21)に〇がついた方で、主治医の許可が無い方
6. 持 ち 物 記入した受診票・検診料・健康手帳(お持ちの方)
MINAKAMI HEARTの名前入りカードまたは専用アプリ(お持ちの方)
◆健康づくりポイントを上記に付与します。

◎検診上の注

- ①検査前日は暴飲暴食をせず、夕食は午後9時頃までに済ませてください。
(アルコール・タバコは控えてください。)
- ②当日は、何も食べないでお出かけください。ただし、検診予定時間の2時間前
まででしたら、水かお湯をコップ1杯(200cc)程度飲んでもかまいません。
- ③高血圧・心臓病・脳梗塞等の内服薬は、検診予定時間の2時間前までに飲んで
ください。
- ④シャツや下着はボタン・ファスナー・金具等のついていないもの、ズボンやスカート
は腰まで下ろせるものでお出かけください。

都合により受診できない方は 受診票の余白に理由等をご記入の上、みなかみ町役場
子育て健康課、各支所住民係または検診会場へ提出してください。

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

令和7年度 胃がん検診日程表

●地区指定はありません。検診車台数を参考に都合のつく会場にお出かけください。

	日 程		受付時間	会 場	胃がん検診		大腸がん検診	特定健診	子宮頸がん検診／乳がん検診
						検診車台数			
月夜野地区	6月 2日	月	7:30～ 9:00	月夜野農村環境改善センター	○	1台	○	○	
	6月 3日	火	7:30～10:00	カルチャーセンター	○	2台	○	○	
	6月 9日	月	7:30～10:00	みなかみ町保健福祉センター	○	2台	○	○	
	8月 1日	金	7:30～10:00	下区集落センター	○	1台	○	○	
	8月 6日	水	7:30～ 9:30	後閑集落センター	○	1台	○	○	
水上地区	6月10日	火	7:30～10:00	観光会館	○	1台	○	○	
	6月20日	金	7:30～ 9:00	観光会館	○	1台	○	○	
新治地区	6月 5日	木	7:30～ 9:30	にいはるこども園体育館	○	1台	○	○	
	6月27日	金	7:30～10:00	新治農村環境改善センター	○	2台	○	○	
	7月22日	火	7:30～ 9:30	新治B&G海洋センター	○	2台	○	○	
全 域	6月29日	日	7:30～ 9:30	みなかみ町保健福祉センター	○	2台	○	○	○
	7月25日	金	7:30～ 9:30	みなかみ町保健福祉センター	○	1台	○	○	
	9月 7日	日	7:30～ 9:30	みなかみ町保健福祉センター	○	2台	○	○	○

※6月29日、9月7日は子宮頸がん検診・乳がん検診が受けられます。

●個別検診（胃カメラ検査）について●

個別検診とは、各自が医療機関（利根沼田の医療機関）に予約し受ける検診で、胃カメラ検査になります。町の検診として受けられるのは1年度につき胃バリウム検査か胃カメラ検査のどちらかです。両方は受けられません。

◆対 象 者：50歳及び51歳以上の奇数年齢の方
52歳以上の偶数年齢で令和6年度に胃カメラ検査を受けていない方
ただし、胃の病気で治療している方、または、経過観察中の方は対象となりません。

◆申請期間：令和7年5月27日（火）～令和8年2月26日（木）

（胃カメラ検査を受診する場合は申請が必要です。）
問い合わせ先までご連絡ください。

◆実施期間：令和7年6月2日（月）～令和8年2月28日（土）

◆検 診 料：2,000円