

胃がんリスク検査

対象者

40,45,50,55,60,65,70,75歳で市川市の胃がんリスク検査を一度も受けたことがない方

※以下のいずれかに該当する方は受診できません。

- ①過去にピロリ菌除菌治療を受けたことがある方
- ②胃酸分泌抑制剤（プロトンポンプ阻害剤）を服用中、あるいは2か月以内に服用していた方
- ③胃切除後の方
- ④腎不全（目安：クレアチニン値3mg/dL以上）の方
- ⑤明らかな上部消化器症状があり、胃や十二指腸の疾患が強く疑われる方
- ⑥自覚症状のある方、病院で治療中または経過観察中の方

検査方法

血液検査（血清ペプシノゲン検査、ヘリコバクター・ピロリ抗体検査）

受診方法

「市川市各種健（検）診実施医療機関」から医療機関を選び、医療機関に直接連絡して予約し、受診してください。

※「市川市各種健（検）診実施医療機関」は、受診券とともにピンクの封筒に同封しております。

また、市のホームページにも同様のものを掲載しております。

自己負担金

600円

以下のいずれかに該当する方は無料となります。

- ・70歳以上の方
- ・千葉県後期高齢者医療保険加入者
- ・前年度の住民税非課税世帯の方
- ・生活保護を受給中の方

※受診券の受診番号の右側に、有料の方は「A」、無料の方は「B」と印字されています。

受診後の返金はできませんので、ご不明な点がございましたら、事前に

市川市保健センター健康支援課 健診担当（TEL:047-377-4513）までお問合せください。

持ち物

- ・受診券
- ・マイナ保険証または資格確認書（生活保護を受給されている方は保護受給証明書）
- ・自己負担金
- ・健康手帳（検診結果を記録するために使用します）

検診結果

受診した医療機関から説明がございます。検診を受診した際に、いつ、どのように説明があるかご確認ください。

検査の結果、「要精密検査」と判定された方は、必ず精密検査を受診しましょう。

（精密検査は保険診療となります）