

熱海市胃がん検診の実施について（お願い）

時下、貴院におかれましては益々御清祥のこととお慶び申し上げます。

当市では、市外の医療機関または健診センターにて胃がん検診（胃バリウム検査または胃カメラ検査）を受けた場合、その費用の一部助成（償還払い）を実施しております。

つきましては、対象者への検診の実施および結果を記載し返却をお願いいたします。

1 費用助成の範囲

（1）胃バリウム検査を受けた日が9月1日～10月31日である、または胃カメラ検査を受けた日が6月1日～翌年の2月末日の間であること（胃バリウム検査と胃カメラ検査は選択制となっています）

（2）医療保険を使用していないこと

2 検査項目・方法（参考）

（1）胃バリウム検査の場合

①問診

現病歴・既往歴、家族歴、自覚症状、過去の検診受診の有無等

②胃部エックス線検査（間接撮影もしくは直接撮影）

撮影は、最低7方向とする。

体位・方法は日本消化器がん検診学会の方法を参考してください。

（2）胃カメラ検査の場合

①問診

現病歴・既往歴、家族歴、自覚症状、過去の検診受診の有無等

②胃内視鏡検査（鎮静剤又は鎮痛剤を使用した意識下鎮静法による検査を除く）

日本消化器がん検診学会による「対策型検診のための胃内視鏡検診マニュアル 2015年度版」を参考にしてください。

3 結果の記入と返却

結果について、別紙の様式1-2へ記入し対象者へお渡してください。結果が精密検査等、所見があった場合、受診が必要な場合には受診勧奨をお願いします。

御不明な点がございましたら、下記までお問い合わせください。よろしくお願いいたします。

【問い合わせ先】

熱海市役所（保健センター）健康づくり課 健康づくり室

開庁時間：月～金曜日 8時30分～17時15分

電話：0557-86-6294