

胃がん検診(内視鏡検査)(定員制・申込制)

※対象の方で受診を希望する場合は、申込が必要です。

- 1 検診期間** 令和5年5月1日(月)～令和5年12月28日(木)(休診日を除く)
- 2 対象者** 令和5年4月1日～令和6年3月31日に、50歳以上の誕生日を迎える板橋区民で、前年度板橋区の胃がん検診(内視鏡検査)未受診の方
※年度内に、胃がんリスク検診・胃がん検診(エックス線検査)と重複して受診することはできません。(令和4年度の胃がんリスク検診対象で、令和4年度に「胃エックス線検査」、「胃内視鏡検査」又は「胃がんリスク検診」のいずれも未受診の方は、今年度の「胃がんリスク検診」と今年度の「胃エックス線検査」又は「胃内視鏡検査」のいずれか一方を受診することができます。)
※次の方は受診できません。
[1] 胃の全摘手術を受けたことがある方
[2] 現在ピロリ菌の除菌治療中の方
[3] ピロリ菌を除菌し、特定の医療機関で内視鏡検査により定期的に経過観察中の方
[4] 妊娠中または妊娠している可能性のある方
[5] 勤務先などで同様の検診を受診できる機会のある方
※検診日当日の問診により、受診できない場合があります。
- 3 検診内容** 問診・胃部内視鏡検査
- 4 検診会場** 区内協力医療機関(受診券に一覧表を同封します。)
- 5 検診費用** 1,800円(費用は医療機関でお支払いください。)
※生活保護受給中の方、中国残留邦人等に対する支援給付を受けられている方は無料となります。事前に健康推進課にお申し出ください。
(受診後の申し出による費用の返還は一切できません。)
<参考> 一人あたりにかかる検診経費 18,580円(自己負担金1,800円を含む)

乳がん検診(定員制・申込制)

※対象の方で受診を希望する場合は、申込が必要です。

- 1 検診期間** 令和5年4月1日(土)～令和6年2月29日(木)(休診日を除く)
- 2 対象者** 令和5年4月1日～令和6年3月31日までに40歳以上の誕生日を迎える女性区民で、前年度板橋区の乳がん検診未受診の方
※次の方は受診できません。
①乳房の疾患により治療中の方または経過観察中の方
②妊娠中、授乳中、または妊娠している可能性のある方
③心臓ペースメーカー等を装着している方
④豊胸手術をしている方(ヒアルロン酸・脂肪注入等も含む)
⑤勤務先などで乳がん検診(マンモグラフィ)を受診できる方
- 3 検診内容** マンモグラフィ検査(乳房エックス線撮影)
- 4 検診結果** 検診日の3～4週間後に、撮影医療機関から結果票を郵送します。検診結果が「要精密検査」の方は、結果説明医療機関で対面による説明を受けていただきます。
- 5 検診会場** マンモグラフィ検査……撮影医療機関(区内3か所)
対面による結果説明……結果説明医療機関(区内約50か所)
- 6 検診費用** 1,000円(費用は撮影医療機関でお支払いください。)
※生活保護受給中の方または中国残留邦人等に対する支援給付を受けられている方は無料となります。事前に健康推進課にお申し出ください。
(受診後の申し出による費用の返還は一切できません。)
<参考> 一人あたりにかかる検診経費 9,861円(自己負担金1,000円を含む)

子宮がん検診(申込制)

※対象の方で受診を希望する場合は、申込が必要です。

- 1 検診期間** 令和5年4月1日(土)～令和6年2月29日(木)(休診日を除く)
- 2 対象者** 令和5年4月1日～令和6年3月31日までに20歳～29歳の誕生日を迎える女性区民、または30歳以上の誕生日を迎える女性区民で、前年度板橋区の子宮がん検診未受診の方
- 3 検診内容** 問診、視診、子宮頸部細胞診、内診
※最近6か月以内に次のいずれかに該当し、医師が必要と判断した場合は、子宮体部細胞診も実施します。
①不正性器出血のある方 ②月経異常のある方 ③褐色帯下のある方
ただし、子宮頸がん検診に引き続き実施するためには、本人の同意が必要です。
- 4 検診会場** 区内協力医療機関(受診券に一覧表を同封します。)
※予約が必要な場合がありますので、受診する前に必ず実施医療機関に確認してください。
※乳幼児のお子様連れで、子宮がん検診が受診できる医療機関があります。検診中に待合室等でお子様の見守りが可能な医療機関です。(感染症予防対策により、見守りができない場合もありますので、必ず事前に医療機関に連絡してください。)
- 5 検診費用** 無料
<参考> 一人あたりにかかる検診経費 8,063円

申込方法

- 電子申請 区ホームページ
<https://www.city.itabashi.tokyo.jp/kusei/joho/shinsei/1010237.html>
右記二次元バーコードからアクセスできます。 → 
- 電話 健(検)診申込窓口：03(3579)2319
- はがき 宛先：〒173-8501 板橋区役所健康推進課成人健診係
裏面：①検診名 ②郵便番号・住所 ③氏名・ふりがな ④生年月日 ⑤性別
⑥電話番号 を明記(封書でのお申込みも受け付けております。)
- 窓口 区役所南館3階②番 健康推進課内 健(検)診申込窓口