

胃カメラ検診について

期 間	令和7年6月1日(日)～令和7年10月31日(金)
対 象 者	令和8年3月31日時点で、50歳以上の偶数年齢の方
受 診 頻 度	2年に1回
自己負担額	2,500円 ※減免対象に該当する方:1,250円
受 診 方 法	直接、指定医療機関に予約
注 意 事 項	<ul style="list-style-type: none">・今年度の住民検診でバリウム検診を受けられた方は受診できません。・鎮静薬(不安や緊張を和らげる薬)は使うことができません。・受診前日と当日の食事や水分制限等は、受診する医療機関の指示に従ってください。・胃疾患の手術歴や治療歴がある方や治療中の方等、身体の状態により受診できない場合があります。主治医や受診する医療機関にご相談ください。・妊娠中の方は受診できません。

指定医療機関(順不同)

筑後市	伊藤医院 ☎53-3531	おおた胃腸科Sクリニック ☎51-7080	筑後市立病院 ☎53-7511
	牛島医院 ☎53-3808	柿添医院 ☎51-1239	こばやし医院 ☎53-1001
	おおうち内科クリニック ☎54-0600	なかの内科消化器科医院 ☎53-5668	永田医院 ☎53-3271
八女市	なかしま胃腸科 ☎0943-25-6200	よしだ胃腸内科クリニック ☎0943-23-3806	山口医院 ☎0943-52-3131
広川町	國崎内科医院 ☎0943-32-0003	姫野病院 ☎0943-32-3611	

