

令和7年度

～約15,000円の胃がん検診(胃カメラ)が2,000円で受けられます～

個別 胃がん検診(胃カメラ)のご案内

胃内視鏡検査

対象者 50歳以上の方/2年に1回

※ 昨年度、村の胃カメラを受診していない方
(今年度胃カメラを受診した場合、次年度の胃がん検診(胃カメラ/バリウム検査)は対象外です。

※ 胃がん検診は種類(集団・個別)にかかわらず年1回のみ

(例)	令和6年度	令和7年度	令和8年度
Aさん	胃カメラ 受診	胃バリウム・ カメラ対象外	胃バリウム・カメラ どちらか受診可
Bさん	胃バリウム 受診	胃バリウム 受診	胃バリウム・カメラ どちらか受診可
Cさん	胃バリウム 受診	胃カメラ 受診	胃バリウム・カメラ 対象外

検査内容および検査料金

検査内容: 胃がん検診(胃カメラ検査)

口または鼻から胃の中に内視鏡を挿入し、検査します。検査前に喉の局所麻酔などを行います。

自己負担額: **2,000円** ※生活保護受給者は無料

1万円以上の助成が受けられます!

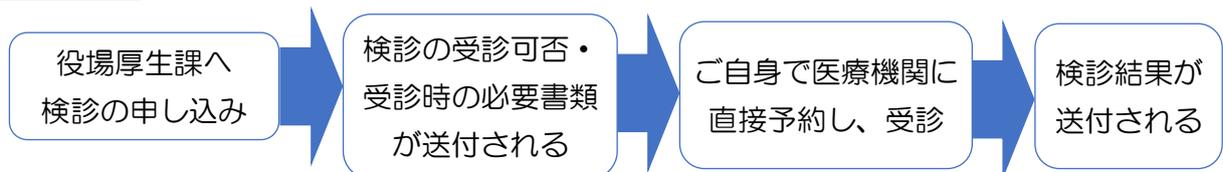
検査費用	15,400円
助成金	△13,400円
自己負担額	2,000円

実施場所 指定された医療機関(裏面参照)

受診期間 令和7年5月1日(木)～令和8年2月28日(土)

※医療機関休診日は受診できません

受診のながれ



注意事項 以下の方は胃がん検診検査を受診できません。

- * 妊娠中または妊娠の可能性のある方
- * 胃疾患で治療中の方(ピロリ菌除菌中の方も含む)、胃全摘術後の方
- * 胃の痛み、不快感、食欲不振などの症状がある場合は、検診を待たずに医療機関を受診してください。

○昨年度(R6)から、各種がん検診の精密検査料の一部助成を行っています。対象となった方は活用してください。

【問い合わせ】田舎館村役場 厚生課 健康推進係 TEL 0172-58-2111 (内線 152・153)

【令和7年度田舎館村委託胃がん検診受託医療機関】

	施 設 名	施 設 住 所	電 話 番 号
弘前市（令和7年度確定）			
1	相原内科医院	弘前市大字青山3丁目8-2	33-0055
2	青山胃腸科内科クリニック	弘前市大字川先2丁目3-7	27-2323
3	石沢内科胃腸科	弘前市大字新町151	34-3252
4	いとう胃腸科内科クリニック	弘前市大字早稲田2丁目8-7	29-3113
5	伊東クリニック	弘前市大字元大工町36-1	32-0630
6	いわね内科胃腸科医院	弘前市大字浜の町西2丁目1-5	38-0057
7	大町内科クリニック	弘前市大字大町1丁目14-3	31-3511
8	桔梗野こども・おとなクリニック	弘前市大字桔梗野2丁目13-5	38-3080
9	くどう内科 消化器・肝臓クリニック	弘前市大字石川字石川97	92-3316
10	健生病院	弘前市大字扇町2丁目2-2	55-7717
11	佐藤内科医院	弘前市大字覚仙町15-1	34-2126
12	沢田内科医院	弘前市大字茂森新町1丁目6-4	37-7755
13	副島胃腸科内科	弘前市大字稔町8-1	38-8080
14	たかはし内科胃腸科小児科	弘前市大字取上2丁目9-1	38-2211
15	千葉胃腸科内科医院	弘前市大字石渡3丁目13-2	36-7788
16	鳴海病院健康管理センター	弘前市大字品川町19	37-2550
17	早川内科肛門科	弘前市大字安原3丁目7-5	87-7700
18	福士内科医院	弘前市大字松森町53-1	32-1016
19	山形内科クリニック	弘前市大字松森町124	37-5811
藤崎町（*変更の場合、令和7年度 個別健（検）診対象医療機関一覧でお知らせします）			
1	ときわ会病院	藤崎町大字榊字亀田2-1	65-3771
大鰐町（*変更の場合、令和7年度 個別健（検）診対象医療機関一覧でお知らせします）			
1	町立大鰐病院	大鰐町大字蔵館字川原田40-4	48-2211