

滑川町 胃がん検診（胃内視鏡検査）のご案内

実施期間	令和7年9月1日～12月31日 ※予約は、できるだけ早めをお願いします。 期間終了間際は、ご希望に添えない場合があります。	
自己負担金	3,000円 ※ 但し、検査中に病的所見を認め、追加の医療処置（組織検査など）を希望する場合、<u>かかった費用すべてが保険診療に切り替わります。ご了承ください。</u> ※ 生活保護を受給している方は、自己負担金はありません。受給証を持参してください。 検査中に病的所見を認め、追加の医療処置（組織検査など）を希望する場合は、医療扶助の適用となります。	
持ち物	① 自己負担金 ② マイナ保険証・資格確認書・健康保険証のうちいずれか1つ ※ お薬を飲んでいる方は、薬（あれば説明書も）を持参してください。	
受診方法	希望する 指定医療機関に予約 ➡ 予約日に受診 ○問診票は医療機関に置いてあります。 当日受診の際にご記入ください。 ○結果は担当医師から説明を受けてください。	
注意事項	◎ 検査前日の夜（時間は医師に従ってください）および当日の朝も飲食はしないでください。（水は少しなら可） ◎ 薬を飲んでいる方は、検査当日の朝の服薬指示を、必ず医師にお尋ねください。	

	医療機関名	住所	電話番号
指定医療機関	埼玉成恵会病院	東松山市石橋 1721	0493-23-1221
	柏原内科医院	東松山市市ノ川 343	0493-24-0376
	シャローム病院	東松山市松山 1496	0493-25-2979
	須田医院	東松山本町 1-6-5	0493-22-0041
	岩崎内科胃腸科医院	東松山市箭弓町 1-4-7 ZONA ビル2F	0493-26-1181
	武蔵嵐山病院健診センター	東松山市上唐子 1312-1	0493-81-6879
	野崎クリニック	嵐山町千手堂 693	0493-61-1810
	栲川医院	ときがわ町番匠 295	0493-65-0043
	高橋内科胃腸科クリニック	東松山市御茶山町 14-24	0493-23-0880

※事前検査のため別途費用がかかります。