

## 胃内視鏡検査を受ける方へ

●実施期間 平成30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。期間終了間際ですと、ご希望に添えない場合があります。

●自己負担金 3,000円

ただし、検査中に病的所見を認め、追加の医療処置（組織検査など）を希望する場合は、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。

※生活保護を受給している方は、自己負担金はありません。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。役場へ傷病届を申請し、連絡書を医療機関へ提出してください。

●持参するもの ①健康保険証 ②自己負担金

※問診票は指定医療機関にあります。

※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

結果は直接、  
医療機関より説明があります

●指定医療機関一覧



医療機関名	住所	電話番号
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
新井クリニック	東松山市西本宿 1859-1	0493-35-5550
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 ZONA2ビル2F	0493-26-1181
武蔵嵐山病院	嵐山町太郎丸 135	0493-62-7282
野崎クリニック	嵐山町千手堂 693	0493-61-1810
埼玉森林病院	滑川町和泉 704	0493-56-3191
はらい 菟川 医院	ときがわ町番匠 295	0493-65-0043

●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。

滑川町保健センター 0493-56-5330

(健康づくり課)