

【守山市胃がん検診（内視鏡検査）対象判定チェックリスト】

別紙1

住民登録のある住所	守山市	電話番号	
フリガナ氏名	男・女	生年月日	大正 昭和 年 月 日 (歳)

- ① 下記のチェックリストにて、胃がん検診（内視鏡検査）の対象となるかご自身でご確認ください。
すべての項目の太枠内に該当する方が、今回の胃内視鏡検診を受診できます。
- ② 胃がん検診（胃内視鏡検査）の対象であった（全ての項目に該当した）場合は、検診実施医療機関へ直接申し込みを行い、予約日を決定してください。

下記の質問にお答えください。

1	受診日当日に守山市に住民登録している	はい	いいえ
2	年齢が50歳以上である（年度末に50歳以上であれば可）	はい	いいえ
3	年度内に市の胃がん検診（胃部エックス線検査・内視鏡検査）を受けた	いいえ	はい
4	昨年度（令和5年4月1日～令和6年3月31日）に市の胃がん検診（胃内視鏡検査）を受けた（胃内視鏡検査は2年に1回の受診です）	いいえ	はい
5	妊娠中または妊娠の可能性がある	いいえ	はい
6	疾患の種類にかかわらず、現在入院している	いいえ	はい
7	消化性潰瘍（胃・十二指腸潰瘍）などの胃の疾患で治療中や経過観察中である	いいえ	はい
8	ヘリコバクター・ピロリ除菌中および、医療機関で定期観察中である	いいえ	はい
9	過去に食道がんや胃がんになったことがあり、現在医療機関で定期観察中である	いいえ	はい
10	胃の全部摘出手術を受けた※一部摘出は受診可能です	いいえ	はい
11	抗血栓薬（血液をサラサラにする薬）で治療中である	いいえ	はい
12	のどや鼻に内視鏡の挿入ができないような疾患がある	いいえ	はい
13	呼吸不全である	いいえ	はい
14	急性心筋梗塞や心房細動、重篤な不整脈などの心疾患がある	いいえ	はい



◎上記1～14のすべての質問で、太枠内に該当する方が、胃がん内視鏡検診の対象です。
※ひとつでも太枠に該当しない項目があった場合、今回の検診は受診できません。
市の検診以外の適切な検査・治療について、医師にご相談ください。

検診に関する問い合わせ先
 守山市すこやか生活課 電話：077-581-0201