

【胃がん検診：申し込み前にご確認ください】

×市の集団検診では受けられない方

- ☐ バリウム製剤にアレルギーがある方
- ☐ 2カ月以内に内視鏡による大腸ポリープを切除した方
- ☐ 腸閉塞、腸捻転の既往がある方
- ☐ 便秘症で検査前72時間(3日)以上排便がない方
- ☐ 水分制限を受けている方(腎臓病、心臓病など)
- ☐ 過去にバリウム検査で誤嚥のあった方、普段から食べ物や飲み物が飲み込みにくく、むせやすい方
- ☐ 自覚症状がある方(胃の痛み、黒い便が出るなど)
- ☐ 過去の胃がん検診で「要精密検査」の判定であったが、医療機関を受診していない方
- ☐ 受診日以前に木更津市から転出した方(転入先の市区町村へお問合わせください)
- ☐ 勤務先や人間ドック等で当該検査を受診する方
- ☐ 妊娠中の方、またはその可能性のある方
- ☐ 自力での階段昇降・立位の保持が困難な方、撮影台の手すりを自分でつかめない方(安全面確保のため)
- ☐ 体重120kg 以上の方(診察台の安全構造上)
- ☐ 1年以内に、
 - (1)憩室炎と診断されて治療を受けた方
 - (2)てんかん発作があった方
 - (3)整形外科の手術をした方
 - ※(4)開腹、腹腔鏡手術、内視鏡手術、開胸(乳がん含む)、胸腔鏡手術、心臓カテーテル、頭部の手術等をした方
 - ※(5)心疾患(狭心症、心筋梗塞)や脳血管疾患(脳梗塞等)を発症したことがある方

その他、当日の体調や問診により検診をお断りする場合があります。ご了承ください。

△市の検診を申し込む前に主治医等に確認が必要な方

…事前に市の検診で受けても良いか確認・許可を得たうえでお申し込みください。

- ☐ 炎症性疾患(潰瘍性大腸炎、クローン病)の治療中の方
 - ☐ ペースメーカー、植え込み型除細動器を使用の方
 - ☐ 上記※(4)、(5)に当てはまる方で、1年経過後も通院中の方
 - ☐ インスリンポンプおよび持続グルコース測定器を装着している方
- (注)検診会場で取り外すことはできません。
主治医に確認の上、取り外して受診可能な方のみお申し込みください。