



胃内視鏡検診について

鳥栖市 健康増進課(保健センター)
☎0942-85-3650

期 間 令和 7 年4月1日から令和 8 年3月31日まで

令和 8 年 3 月 31 日現在で、**50歳以上70歳未満の偶数年齢の方**
(50、52、54、56、58、60、62、64、66、68歳)

※ただし、令和 7 年 6 月から令和 8 年 3 月までの間に、市の
胃がん(胃部エックス線)検診を受けた方は受けられません。

対象者

胃内視鏡検診対象者

年齢	生年月日
50	昭和 50 年 4 月 1 日～昭和 51 年 3 月 31 日
52	昭和 48 年 4 月 1 日～昭和 49 年 3 月 31 日
54	昭和 46 年 4 月 1 日～昭和 47 年 3 月 31 日
56	昭和 44 年 4 月 1 日～昭和 45 年 3 月 31 日
58	昭和 42 年 4 月 1 日～昭和 43 年 3 月 31 日
60	昭和 40 年 4 月 1 日～昭和 41 年 3 月 31 日
62	昭和 38 年 4 月 1 日～昭和 39 年 3 月 31 日
64	昭和 36 年 4 月 1 日～昭和 37 年 3 月 31 日
66	昭和 34 年 4 月 1 日～昭和 35 年 3 月 31 日
68	昭和 32 年 4 月 1 日～昭和 33 年 3 月 31 日

3,000 円 ※ただし、以下に該当する方は無料となります。

(1)世帯員全員が市民税非課税の方

⇒ がん検診受付時に「検診受診のための非課税世帯確認書」を提出してください。

(2)生活保護法による被保護世帯の方

⇒ がん検診受付時に「生活保護受給票」を提出してください。

※検診受診の際に生検などの診療行為が行われた場合、検診料個人負担金
の他に別途約 5,000 円の費用負担が生じる可能性があります。

申込方法 右表の指定医療機関に**予約の電話**をします。

結 果 受診した医療機関で説明します。

指定医療機関一覧

医療機関名	住 所	電話番号
如水会 今村病院	轟木町 1523 番地 6	82-5550
大園内科医院	萱方町 158 番地 10	87-8888
きざと外科医院	原町 861 番地 1	83-2084
くろだ医院	元町 1328 番地 5 NTT鳥栖ビル 1F	50-5833
古賀内科医院	宿町 1106 番地 2	83-3204
斎藤内科医院	東町 1 丁目 1054 番地 6	82-2016
すぎやま内科胃腸科	神辺町 210 番地 5	84-7785
せとじまクリニック	真木町 1974 番地 4	87-5008
はらだ内科胃腸科	鎗田町 281 番地 3	84-1515
前山内科	宿町 1465 番地 1	85-0005
まごころ医療館	蔵上 2 丁目 210 番地	87-5002
やよいがおか鹿毛病院 健診センター	弥生が丘 2 丁目 143 番地	87-3155

※上記医療機関以外に、基山町・みやき町・上峰町で受診できる医療機関も
あります。

詳しくは保健センターまでお尋ねください。

