

35歳及び40歳以上被保険者 各位

大沢健康保険組合

令和7年度胃がん検診について

令和7年度の胃がん検診の対象年齢及び検査方法（本人による選択制）は以下のとおりです。ご希望の検査方法を選択して受診してください。

1. 対象年齢（年齢基準日：令和8年3月31日）

35歳及び40歳以上

2. 検査方法（選択制）

次の①～④の中から、各自にて希望する検査を1つ選択してください。

① 胃部X線検査（バリウム検査）

② 胃部内視鏡検査（胃カメラ検査）

自己負担として税込4,400円がかかります。費用は検査当日に健診機関に支払います。

③ 胃がんリスク検査（血液検査・ABC検診）

・検査の内容、メリット・デメリット等は、別紙「胃がんリスク検査について」をご参照ください。

・胃疾患のある方、過去にピロリ菌除菌治療を受けた方（除菌に成功・失敗に関わらず）などは受診できませんのでご注意ください。

④ いずれの検査も受けない（治療中のため等）

ただし、治療中以外の場合、50歳以上の方は2年に1回は①または②の検査を受けるようにしてください。

以上