

## 高島市 胃がん検診(胃内視鏡検査)対象判定チェックリスト

下記のチェックリストにて、すべての項目で太枠内に該当する方が受診できます。

○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。

○太枠内のすべてに該当する場合でも、服薬内容や身体状況によっては医師の判断で検査を受けられない場合があります。

記入日： 年 月 日  
確認/記入： 高島市

1	受診当日に高島市に住民登録している。	はい	いいえ
2	令和9年3月31日時点の年齢が50歳以上である。	はい	いいえ
3	昨年度、市の胃内視鏡検診を受けていない。	はい	いいえ
4	体重減少や黒色便など強い自覚症状がない。 (自覚症状がある場合、検診ではなく速やかに医療機関を受診してください)	はい	<u>いいえ</u>
5	食道・胃・十二指腸の病気の治療中、または内視鏡検査により毎年経過をみるように言われている(がんを含む)。	いいえ	はい
6	ヘリコバクターピロリ菌の除菌中、もしくは除菌後で胃内視鏡検査を定期的に受けて経過をみるように言われている。	いいえ	はい
7	自分で体の向きを変えることができない。	いいえ	はい
8	のどや鼻に内視鏡が挿入できないような病気がある。	いいえ	はい
9	胃の全摘手術を受けている(一部切除は含まない)。	いいえ	はい
10	心筋梗塞や、重篤な不整脈などの心臓の病気がある。	いいえ	はい
11	内服中の薬がある。 ※薬の休薬などは医師の指示に従ってください。また、内視鏡検査時に必要に応じて組織の一部を採取する『生検』が行われますが、内服薬の種類によっては当日に実施できない場合もありますのでご了承ください	いいえ	はい
12	呼吸ができないくらい苦しくなったこと(呼吸不全)がある。	いいえ	はい
13	現在、妊娠中または妊娠の可能性がある。	いいえ	はい
14	病気の種類にかかわらず、現在入院中である。	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内視鏡検査の対象です。