

胃がん内視鏡検診のお知らせ

2年に1度の検診です。希望する方は下記をご確認ください。

胃がん内視鏡検診を希望される方は、健康福祉課窓口または電話による申請が必要になります。受診前に必ず下記をご確認ください。

1. 実施期間： 令和8年6月1日～令和9年2月28日
2. 対象者： 令和9年3月31日時点で50歳以上の偶数年齢の方
3. 自己負担： 2,000円（生活保護世帯は無料）
*必要に応じて生検をした場合、別途保険診療にて費用をご負担いただきます。健康保険証を必ず、ご持参ください。
4. 申請方法： 令和8年5月25日から健康福祉課 窓口または電話での申請
（申請後に受診票を交付します）
5. 実施場所： 利根沼田実施医療機関一覧をご確認ください。



・～・～・ 胃内視鏡検査実施医療機関一覧 ・～・～・

実施医療機関	電話	所在地
青木クリニック	24-1122	沼田市高橋場町 2048-3
内田病院	23-1321	沼田市久屋原町 345-1
つのだ医院	25-3111	沼田市久屋原町 114-1
角田外科医院	22-4936	沼田市上原町 1555-3
利根中央病院	22-4321	沼田市沼須町 910-1
沼田脳神経外科循環器科病院	22-5052	沼田市栄町8
上牧温泉病院	72-5858	みなかみ町石倉 198-2
月夜野病院	62-2011	みなかみ町真庭 316
川場診療所	52-2014	川場村谷地 2077-1
群馬パース病院	52-3601	川場村生品 1861