

胃がん検診無料クーポン応募要項

1 応募方法

次の必要事項をご記入のうえ、E-mailによりご応募ください。

- (1) 件名「胃がん検診無料クーポンプレゼント応募」
- (2) 郵便番号、住所、氏名、年齢、電話番号（日中連絡がとれる番号）

2 応募締切日

令和7年11月14日（金）

3 応募先

公益財団法人 茨城県総合健診協会 経営企画室

E-mail : k-kikaku@ibasouken.org

4 注意事項

- (1) 応募は、お一人につき1回限りとさせていただきます。
- (2) 当選は、メールでの通知をもってかえさせていただきます。
なお、当選通知は以下のメールアドレスからお送りいたします。
【送信元メールアドレス】 k-kikaku@ibasouken.org
- (3) 無料クーポンの利用条件は、以下のとおりです。
 - ① 40歳以上の方
 - ② お住いの市町村が実施する胃がん検診を、今年度受診していない方※ 胃がん検診を安全に実施するため、次のいずれかに該当する方は、検診を受けることができません（無料クーポンは利用できません）。
 - バリウム過敏症の方（過去にバリウムにより体調不良を起こしたことがある）
 - 次の病気で過去に治療を受けたことがある方
 - ・ 消化管の穿孔（穴が開いた）・腸閉塞・腸捻転・大腸憩室炎
 - ・ 胃を全摘、小腸・大腸の手術をしている
 - ・ 開腹手術3回以上
 - 胃や十二指腸及び小腸・大腸の病気で治療中の方
 - 1年以内に手術した方（腹腔鏡手術を含む）
 - ・ 腹部、心臓病、呼吸器疾患、頭部、運動器（椎体（背骨）、関節など）
 - 重篤な病気または体調不良を起こす恐れがある方
 - ・ 1年以内の発作（脳血管疾患、虚血性心疾患、不整脈、てんかん）
 - ・ 未治療または治療を継続していない糖尿病
 - ・ 脳圧亢進でシャント中

- ・ 大動脈瘤（治療中または未治療の方）
- ・ メニエール病（治療中または自覚症状がある）
- 透析中、心不全、慢性腎疾患で水分制限がある方
- 呼吸困難や肺炎を起こす恐れがある方
 - ・ 過去にバリウムが気管に入ったことがある
 - ・ 普段からむせやすい方
 - ・ 喘息発作がある
 - ・ 在宅酸素療法中
- 撮影台から転落の恐れや撮影が困難な方
 - ・ 自立歩行が困難または撮影台の手すりを握ることが難しい
 - ・ 検査のための体位変換（寝返り）ができない
 - ・ 体重が 130 kg 以上
- 妊娠中または妊娠していると思われる方

(4) 無料クーポンを使用できる施設（検診会場）

公益財団法人 茨城県総合健診協会（本部） 水戸市笠原町 489-5

※ 県南センター（土浦市）及び県西センター（筑西市）、他の医療機関では利用できません。

(5) 無料クーポンの期限

予約期限：令和 8 年 1 月 31 日（土）まで

使用期限：令和 8 年 2 月 27 日（土）まで

5 個人情報の取扱いについて

プレゼントの応募により取得しました個人情報は、プレゼント送付のみに利用し、それ以外の目的には利用いたしません。

なお、応募された時点で得られた個人情報を、当協会が取得し利用することに同意したものとさせていただきますので、予めご了承ください。