



郵便区内特別



令和7年度

重要



ピロリ菌検査のご案内

※ ピロリ菌は胃がんを引き起こす原因とされています

4月中の開封をお願いします。

実施期間中 無料(0円)で検査を受けられます。



横須賀市

民生局健康部 健康管理支援課
がん対策推進担当

〒238-0046 横須賀市西逸見町1-38-11
ウエルシティ市民プラザ3階

お問い合わせ TEL 046(822)4307

横須賀市ホームページ

<https://www.city.yokosuka.kanagawa.jp/>

〒238-0046

横須賀市西逸見町1-38-11

横須賀市 すかりん 様
保護者 様

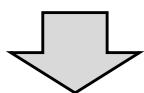


中学2年生の方へ ピロリ菌検査を無料で実施します！！

所属する学校等により
提出方法が異なります。

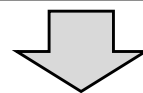


・横須賀市立中学校
・市立特別支援学校
在籍中の方



詳細は別紙 2 ※ページへ

・私立中学校等
・県立特別支援学校
在籍中の方



詳細は別紙 3 ※ページへ

※別紙 中学2年生ピロリ菌検査

学校では問い合わせに応じ
ていません。
こちらにご連絡ください。

【お問い合わせ】（事業主管課）

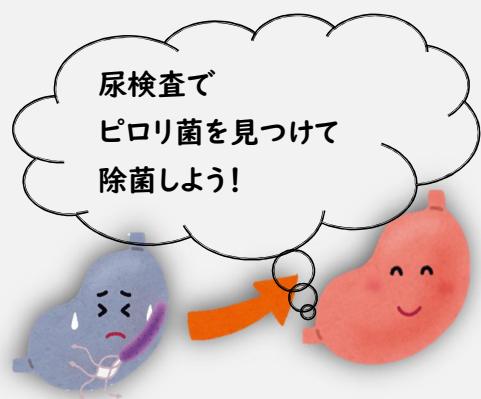
横須賀市民生局健康部 健康管理支援課
がん対策推進担当

電話：046-822-4307

FAX：046-845-6871

中学2年生

ピロリ菌検査



《ピロリ菌って??》

胃がんの原因のほとんどはピロリ菌です。

ピロリ菌は、免疫や胃酸の分泌が不十分な幼少期（主に5歳以下）に、口から感染することで、胃に炎症をおこし、長い時間をかけ胃がんなどを引き起こします。

早期に除菌することで、ピロリ菌が引き起こす病気（胃がん、胃かいようなど）を予防することができます。

無料で検査・除菌ができます。
この機会をぜひご利用ください。

【対象者】	市内在住の中学2年生(平成23年4月2日～平成24年4月1日生)
【提出方法】	・横須賀市立中学校・市立特別支援学校 在籍中の方 → 2ページへ ・私立中学校等・県立特別支援学校 在籍中の方 → 3ページへ
【実施期間】	市立中学校 → 各学校で配布される検尿スケジュールをご確認ください。 医療機関等 → 令和7年6月27日(金)まで
【費用】	無料（実施期間中のみ） ※本事業にかかる費用は市が負担いたします。ただし、実施期間以外に行った場合、または、実施期間内でも協力医療機関以外で行った場合には、全額自己負担（小児医療費助成の対象外）となります。 ※子ども医療証は使用できません。
【HP】	 横須賀市ホームページ「中学2年生のピロリ菌対策事業について」 https://www.city.yokosuka.kanagawa.jp/3135/kenshin/20190731.html

【お問い合わせ】（事業主管課）
横須賀市 健康部 健康管理支援課 がん対策推進担当
電話：046-822-4307 FAX：046-845-6871

学校では問い合わせに応じていません。
こちらにご連絡ください。

・横須賀市立中学校 ・市立 特別支援学校に在籍中の方

★市立中学校リスト★

追浜・鷹取・田浦・坂本・不入斗・常葉・公郷・池上・衣笠・大矢部・大津・馬堀・浦賀・鴨居・岩戸・久里浜・神明・野比・北下浦・長沢・長井・武山・大楠・ろう学校・市立養護学校

方法1 学校検尿と同じ尿（検体）で検査を受ける

簡単おすすめ！

4月末から6月の間に、学校から検尿の袋（茶色）と容器が渡されます。袋に貼られたシール（ピロリ菌検査意向確認書）に必要事項を記入して学校に尿を提出することで検査が受けられます。

【中2用】ピロリ菌検査意向確認書

_____中学校 2年____組____番

生徒氏名: _____

生年月日: 平成____年____月____日

保護者氏名: _____

電話番号: _____

学校検尿でのピロリ菌検査に

☒ 同意する

☐ 同意しない

(いずれかに○をつけて下さい)

◆ピロリ菌検査は、横須賀市に住民票のある方が対象です。

◆同意しないに○をした場合は実施しません。同意欄が未記入の場合には、検査を実施し検査結果を送付します。

◆記入された情報は、横須賀市健康管理支援課がピロリ菌検査の実施及び結果通知のために使用します。

枠内は必ず記入してください

- ・中学校名
- ・クラス
- ・出席番号
- ・生徒氏名
- ・生徒の生年月日
- ・保護者氏名
- ・保護者の電話番号



ピロリ菌検査の同意について

●検査は体への侵襲性（害）がないこと、病気からお子さんを守る観点から、不同意でない限り検査を実施します。

希望しない方の意志は尊重され、検査を強制するものではありません。

●同意しない場合には「同意しない」に○をつけてください。同意欄が未記入の場合には、検査を実施し、検査結果を送付します。

この方法は、外部委員を含む倫理委員会の承認を得て実施しております。

方法2

学校検尿以外の方法で検査を受ける

生理中の方へ



生理中の尿検査では、ピロリ菌検査の結果が陰性となる事があります。生理が終わってから受けてください。

学校検尿と生理のタイミングが重なってしまいそうな時、以下の方法で提出ください。

学校へ検尿の提出が難しい方へ

何らかの理由で学校への提出が難しい方は、以下の方法で提出ください。

- 1) 学校検尿のピロリ菌検査には『同意しない』に○をして学校検尿を提出してください。（重複してピロリ菌検査を受けることを防ぎます）
- 2) 市外・市内私立中学校、県立特別支援学校に在籍中の方（右ページへ）と同じ提出方法で提出してください。



・私立中学校等 ・県立特別支援学校 に在籍中の方

★左記のリスト★

緑ヶ丘女子中学校・横須賀学院中学校・
県立武山養護学校・横浜、逗子、都内等
市外の中学校に通っている方

昨年、89.2%の中学2年生の方に検査をお受けいただきました。
ぜひ、この機会をご利用ください。



方法1 医療機関で直接採尿し検査を受ける

STEP 1 病院を選んで、予約(事前連絡)をする

* 同封されている、「一次検査提出先一覧」を参照してください。

STEP 2 生徒本人と保護者で医療機関に行く

- ・尿検査を受ける。
- ・保護者は病院で、「一次検査申込書」に記入する。

【持ち物】 保険証 (本人確認書類が必要です)

方法2 自宅で採尿し医療機関や健康福祉センターで検査を受ける

STEP 1 検査容器と一次検査申込書を入手

- ・ 自宅に郵送をご希望の方
電話 046-822-4307 または Web からお申し込みください。
- ・ 直接受け取りをご希望の方
(協力医療機関へは、事前連絡の上お越しください。)



STEP 2 採尿

- ・提出先を決め、提出日に採尿する。
- ※医療機関に事前にご連絡したうえご提出ください。
詳細は「一次検査提出先一覧」をご参照ください。

STEP 3 提出 ※ 提出は代理人でも可能です。

「一次検査提出先一覧」から、提出先を決定し、
「検体」と「一次検査申込書」の2点を持参してください。

【重要】

- ・検査提出先への提出期限令和7年6月27日(金)まで
期限を過ぎると受けることができません。
- ・生理中の方は、生理が終わってからご提出ください。

すべての対象者（共通）

検査結果について

7月24日以降(順次)に、検査結果を市(健康管理支援課)から封書で自宅に郵送いたします。

- ・結果が陰性の方は、終了です。
- ・結果が陽性の方は、希望者に確定検査及び除菌治療を行います。
(詳細は、結果通知の際に確定検査についてのご案内を同封します。)

重要！

「ピロリ菌検査意向確認書」または「一次検査申込書」のご記入等に不備がある場合、結果をお返しすることができない事があります。

結果が届かない方は、健康管理支援課(電話 046-822-4307)までご連絡ください。

尿検査で（一次検査）陽性と判定されたら・・・

ピロリ菌に感染している可能性があります。確定したわけではありません。さらに詳しい検査（確定検査）を行い、その結果、陽性が確定した場合は除菌治療を無料で受けることができます。

(詳細は結果通知の際にお知らせします。)

① 確定検査

確定検査・除菌治療協力医療機関で確定検査（尿素呼気検査）を行います。

結果は医療機関から説明します。

② 除菌治療

ピロリ菌感染が確定した方には、協力医療機関から除菌治療についての案内があります。

◆**除菌治療**：除菌を希望する方は、除菌治療協力医療機関で除菌治療を受けます。

投薬後2か月以上後に、**除菌判定検査**を行います。

◆**再除菌治療**：除菌治療でピロリ菌を除菌できなかった方は、中学校を卒業してから
(高校1年生相当) 再除菌治療を受けることができます。

※中学校卒業前に再除菌治療を希望する場合は、自己負担になります。

実施期間

確定検査 : 令和7年(2025年)10月15日(水)まで

除菌治療 : 令和7年(2025年)10月31日(金)まで

再除菌治療 : 令和9年(2027年)5月～8月31日(日)まで

個人情報の取り扱いについて

- ・横須賀市立中学校に在籍の方は、学校検尿で提出された尿を用いて検査を実施するため学校検尿に付随する個人情報(学校名、学年、クラス、出席番号、氏名)を使用させていただきます。
- ・本事業のために収集した個人情報については、本事業の目的に沿って適正に使用し、その他の目的には使用いたしません。
- ・本事業で収集した検査データ等に関しては、本事業の効果を向上させていく目的のため、本市に協力して調査、研究する横須賀市医師会及び本市が認める関係機関・団体が使用することがあります。

学校では問い合わせに応じていません。
こちらにご連絡ください。

【お問い合わせ】

046-822-4307

健康部健康管理支援課

ピロリ菌検査（尿検査）のお知らせ

ピロリ菌とは？

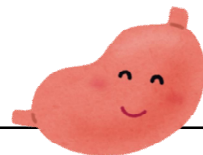
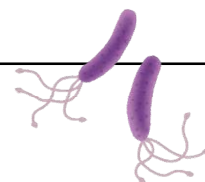
主に胃の中にすみつく細菌です。

多くは、こどもの頃に感染します。

胃炎や胃かいよう、胃がんを引き起こすと言われています。薬を飲んで退治（除菌）できます。今除菌すると

①将来の自分の胃がんや胃かいようを予防できます。

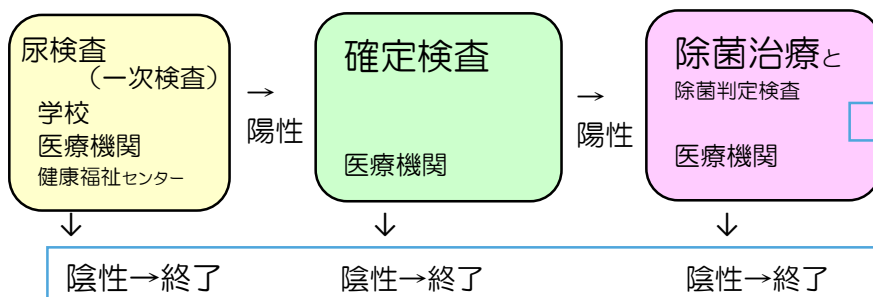
②将来、自分のこどもへの感染も防げます。



ピロリ菌検査のながれ

2人に1人が、がんになる時代。

今回、検査や除菌が終了しても、将来にわたり自分に必要な検診を受けたり、バランスの良い食事を心がけるなど、これからも体を大切にして、充実した日々を過ごしてください。



市立学校検尿での、ピロリ菌検査（尿検査）の受け方



【中2用】ピロリ菌検査意向確認書

※赤枠内は、すべてご記入ください。..

_____学校 2年__組__番__

生徒氏名: _____

生年月日:平成__年__月__日

保護者氏名: _____

電話番号: _____

学校検尿でのピロリ菌検査に
同意する・同意しない

(いづれかに○をつけて下さい) ..

◆ピロリ菌検査は横須賀市に住民登録のある方が対象です。..

◆同意しないに○をした場合は実施しません。同意欄が未記入の場合には、検査を実施し検査結果を送付します。..

◆記入された情報は、横須賀市健康管理支援課がピロリ菌検査の実施及び結果通知のために使用します。..

意向確認書は、学校検尿の袋に貼られています

①検査の案内をよく読み、検査について保護者でご相談ください。

②保護者とともに「ピロリ菌検査意向確認書」をご記入ください。
学校名、年組番号、氏名、生年月日、保護者氏名、電話番号

③検査の同意

・検査を受けたい人は、同意するに○をしてください。

・受けたくない人や医療機関に提出したい人は、
同意しないに○をしてください。

(医療機関等での提出先は、一次検査提出先一覧（別紙）をご確認ください。)



～ 中学2年生の保護者の皆様へ ～

中学2年生のピロリ菌対策事業



保護者向け説明動画のお知らせ

◆ 中学2年生のピロリ菌対策事業について

横須賀市では横須賀市に住民登録のある中学2年生を対象(希望される方)に、全額公費負担でピロリ菌の検査と除菌治療を行っています。

◆ ピロリ菌って？

ピロリ菌は感染すると胃の粘膜に炎症を起こし、ピロリ菌感染が長期にわたって持続すると、胃かいようや胃がんを引き起こしやすくなります。

この事業では、希望される方にピロリ菌に感染しているか検査(尿検査)を行い、感染が確認された場合は、薬を服用し除菌治療を行います。

◆ 事業説明動画(You Tube)について

市ホームページに中学2年生のピロリ菌対策事業についての説明動画をアップしました。是非ご覧ください。

ご不明な点については、以下の事務担当にご連絡ください。

<https://www.city.yokosuka.kanagawa.jp/3135/kenshin/20190731.html>

◆ 動画の内容

- ・検体提出方法や、検査の流れについて
- ・専門医師による、ピロリ菌についての説明



説明動画二次元コード



【事務担当】(お問い合わせ)

横須賀市民生局健康部 健康管理支援課
がん対策推進担当

TEL 046-822-4307

Mail kenshin-hchp@city.yokosuka.kanagawa.jp

令和7年度「中学2年生のピロリ菌対策事業」一次検査提出先一覧

※医療機関ごとに診療時間・休診日等が異なりますので、必ず電話等にてご確認ください。

※当日検査実施欄に○がついている医療機関では、その場で採尿して提出ができます。

医療機関提出
令和7年6月27日(金)まで

横須賀市立中学校・特別支援学校に在籍中の方は、
基本的に学校検尿にてご提出ください。

【医療機関】

	医療機関名	所在地(横須賀市)	電話(046)	提出についての 注意事項	当日 検査実施
1	秋澤医院	田浦町2-5	861-4138		○
2	あつみ内科	船越町1-43	860-1058		○
3	今井内科大腸肛門クリニック	追浜本町1-28-5サンビッチ追浜4F	869-3038		×
4	金成医院	追浜東町3-22	865-5791		○
5	田浦内科クリニック	船越町1-58-6	860-1788		○
6	たかとり医院	湘南鷹取1-33-2	865-9211		×
7	月山内科クリニック	追浜本町1-23-6	865-0018		○
8	ふくなが小児科	追浜本町1-23-6	869-1188		○
9	いいだクリニック	西逸見町1-5	823-1101		○
10	大澤医院	汐入町2-2-12ベイサイドビル2F	822-0249		○
11	大畑医院	坂本町4-5	822-1419		×
12	小野田医院	坂本町1-2	823-6245		○
13	横須賀タワークリニック	大滝町2-6サ・タワ・横須賀中央401	821-0008		○
14	くすの木クリニック	米が浜通1-17YMビル4F	884-8862		○
15	マールクリニック横須賀	米が浜通1-8-7共立米が浜ビル5F	828-5333		○
16	山下ファミリークリニック	米が浜通1-4小山ビル3F	824-8989		○
17	ゆきこどもクリニック	安浦町3-13木光クリニックビル2F	827-0377		○
18	内海こどもクリニック	上町2-7-5横須賀上町クリニックビル1F	820-2855		○
19	さいとう内科クリニック	上町1-40-12	828-5552		○
20	しざわクリニック	上町2-7-5横須賀上町クリニックビル3F	823-8551		○
21	妹尾内科医院	公郷町1-58-4	853-9092	月、火、木、金・土は AMのみ受付可	×
22	フロムワン付属診療所	公郷町3-68-3	876-8780		○
23	やまうち内科クリニック	衣笠栄町1-61	852-4970		×
24	きくち消化器・内科クリニック	衣笠栄町2-66-3	850-3285		○
25	佐々木医院	池上5-8-5	851-0424		○
26	新明外科胃腸科	金谷2-2-15	853-3228		○
27	原医院	金谷2-1-22	851-1310	受付終了時間 午前11時半・午後17時半	○
28	石橋クリニック	大津町1-8-32	837-3233		×
29	いまにしクリニック	馬堀町1-7-8	835-0316		○
30	北久里浜医院	根岸町3-2-15	835-3377	土曜日は受付16時迄	○

	医療機関名	所在地(横須賀市)	電話(046)	提出についての 注意事項	当日 検査実施
31	斉藤内科医院	馬堀町2-13-2	833-3901		○
32	高宮小児科	根岸町4-3-20	837-7300		○
33	横須賀大津駅前クリニック	大津町1-12-22	830-3075		○
34	はやし内科クリニック	大津町1-16-7	830-5517	月、火、木、金 受付可	×
35	村岡クリニック	根岸町2-22-8	833-2228		×
36	安田内科・皮ふ科	馬堀町3-2-12	874-7580		○
37	小磯診療所	鴨居2-80-9	842-9571	平日受付可、土AMのみ、 日・祝不可	×
38	湘南山手つちだクリニック	吉井2-3-5	846-5275		○
39	中山内科クリニック	吉井3-13-1	834-0246		×
40	三宅整形外科小児科クリニック	浦賀5-2-3	842-1301	月、火、木、金、土 受付可	×
41	国立クリニック	ハイランド3-27-31	849-3060		○
42	久里浜プラムクリニック	久里浜3-10-2	838-3866		○
43	久里浜横井クリニック	舟倉1-30-12	833-6133	6月移転の為、4、5月 のみ提出可、6月不可	○
44	黒沢クリニック	久里浜4-15-7 KHeビル2F	838-5963	土曜日の午後は 提出不可	○
45	鈴木内科クリニック	久里浜1-3-17 鈴栄メディカルビル2F	833-8823		×
46	東洋ペインクリニック	久里浜4-3-7	833-8737	月、火、水、木 提出可	○
47	三屋内科	久里浜1-3-184F	830-1822		○
48	遠藤胃腸科外科医院	野比1-17-1 ANビル2F	848-9122	月・火・水・金18時迄、 木・土12時迄 受付可	○
49	小倉医院	津久井2-17-21	848-0290		×
50	鎌倉医院	野比2-29-22	848-1896	月、火、金 提出可	×
51	げんぶん小児クリニック	野比3-12-9	848-5578		○
52	竹内医院	津久井2-2-23	848-0026		○
53	ふかさわクリニック	長沢1-33-7	848-8858		○
54	嘉山医院	長井1-8-14	856-1020		○
55	齋藤医院	長坂2-9-23	857-5121		○
56	武山加藤医院	林3-1-7	856-6636		○
57	ながいクリニック	長井3-33-1	827-7323		○
58	野村内科クリニック	林1-23-6	858-1371		×
59	渚上内科クリニック	太田和1-1-83F	855-0565		○
60	武山内科	武1-20-17 ライフコート武山クリニックビル2F	856-1456	※当日クリニックでの採尿は 事前連絡があれば受付可能	○※
61	さとう内科・呼吸器科クリニック	平作8-20-15	854-4870		○
62	うめざわ医院	岩戸2-17-6	848-2442		○
63	山形医院	武2-12-3	856-1456		○

【医療機関以外】

	施設名	所在地(横須賀市)	電話(046)	提出についての 注意事項	当日 検査実施
1	横須賀市健康管理支援課	西逸見町1-38-11 ウェルシティ市民プラザ3F	822-4307	平日17時まで	×
2	北健康福祉センター	船越町6-77 田浦行政センター2F	861-4118	平日17時まで	×
3	西健康福祉センター	長坂1-2-2 西行政センター内	856-0719	平日17時まで	×
4	南健康福祉センター	久里浜6-14-2 久里浜行政センター2F	836-1511	平日17時まで	×