

〈PET/CT検査保険適用疾患チェックシート〉

| 疾患名 | 種別 | チェック欄 |
|------------------|--|-------|
| てんかん | 難治性部分てんかんで外科切除が必要とされる患者 | |
| 心疾患 | <ul style="list-style-type: none"> 虚血性心疾患による心不全患者の心筋組織バイアビリティ診断（他の検査で判断のつかない場合に限る） 心サルコイドーシスにおける炎症部位の診断が必要とされる患者 | |
| 悪性腫瘍 (早期胃癌除く) | 病期診断、転移・再発診断 （他の検査、画像診断により診断が確定できない患者） | |

* 悪性腫瘍（早期胃癌を除く）

・保険適用要件

他の検査、画像診断により病期診断、転移・再発の診断が確定できない患者

・保険適用症例の選択基準

・病理組織学的に悪性腫瘍と確認されている患者であること

・病理組織学的診断が困難である場合には、臨床病歴、身体所見、PETやPET/CT

以外の画像診断所見、腫瘍マーカー、臨床的経過観察などから、臨床的に

悪性腫瘍と診断される患者であること

～FDG PET、PET/CT診療ガイドライン2012 日本核医学会より～

PET検査を行うにあたり、保険適用要件および選択基準がありますので、ご注意ください。
 ご不明な点がございましたら、検査申し込み時に高次画像センターの放射線科医へご相談下さい。
 上記の保険適用要件・選択基準を満たさない検査は施行することができません。