

【 FDG-PET/CT検査の保険診療について 】

FDG-PET/CT 検査は、すべての悪性腫瘍（早期胃癌を除き、悪性リンパ腫を含む）において保険適用となり、検査目的は病期診断、再発・転移診断となっております。

検査目的が良悪性鑑別または治療効果判定（悪性リンパ腫を除く）の場合は自費（税別価格 80,000 円）による検査となります。詳細につきましては、下記適用要件をご確認いただきますようお願い申し上げます。

1. FDG-PET/CT検査保険適用要件

※3か月以内に「CTまたはMRI」検査を施行し、PET検査を受診の際は持込が必須となります

| 疾患名 | 保険が適用される要件 |
|-----------------------------|--|
| 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に使用する |
| 悪性腫瘍 (早期胃癌を除き、悪性リンパ腫を含む) | 他の検査又は画像診断により病期診断又は転移若しくは再発の診断が確定できない患者に使用する |
| 血管炎 | 高安動脈炎等の大型血管炎において、他の検査で病変の局在又は活動性の判断のつかない患者に使用する |
| 心疾患 | ①虚血性心疾患による心不全患者における心筋組織の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) ②-1 心サルコイドーシスの診断(心臓以外で類上皮細胞肉芽腫が陽性でサルコイドーシスと診断され、かつ心臓病変を疑う心電図又は心エコー所見を認める場合に限る) ②-2 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に使用する |

※心疾患はFDG-PET(ボジトロン断層撮影)のみ

2. 予約から結果報告の流れ

FAX
または
郵送

診療情報提供書の送付

- FAXの場合 [予約FAX 093-591-2586](tel:093-591-2586)

『診療情報提供書』のご送信をお願いします。

送信後は、1枚目(送付用)を郵送、または、患者様にお渡し下さい。

- 郵送の場合

『診療情報提供書』のご送付をお願いします。



保険適用
の可否

保険適用の可否

- 適用の場合

患者様に検査日時を連絡後、主治医の先生へご連絡いたします。
また、患者様には当センターより、電話にて注意点等をご説明します。

- 適用外の場合

主治医の先生にご連絡いたします。

自費診療(税別価格 80,000円)となりますので、患者様とご相談の上、
連絡をお願いします。



結果
報告

検査施行翌日に、主治医の先生宛に診療情報提供書と画像データを持参または郵送いたします。

(エリアによって結果発送日は異なります。お問い合わせください)

当センター医師から患者様へFDG-PET/CT 検査の結果説明は致しません。

3. 休診日

日曜日・祝日・第2、4土曜日

令和2年3月

一般財団法人 西日本産業衛生会
北九州健診診療所 PET画像診断部
(北九州PET健診センター)