

## FDG PET/CT 検査の保険適用のご案内

時下、先生方にはますますご清栄のこととお喜び申し上げます。  
現在、PET 検査で保険が適用される疾患及び要件は、以下の通りです。

### \* 保険適用疾患および要件の一覧

#### \* ポジトロン断層・コンピュータ断層複合撮影(PET/CT 検査)

適用疾患	適用要件
1. 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。
2. 悪性腫瘍(早期胃癌を除き、悪性リンパ腫を含む。)	他の検査または画像診断により <b>病期診断、転移・再発の診断</b> が確定できない患者に使用する。
3. 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または活動性の判断のつかない患者に使用する。

保医発 0305 第 1 号

#### \* ポジトロン断層撮影(PET 検査)

適用疾患	適用要件
1. 心疾患	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 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)</li> <li>● 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または心エコー所見を認める場合に限る) または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。</li> </ul>

保医発 0305 第 1 号

悪性腫瘍の保険適用要件にある「その他の検査、画像診断により・・・」の条件は、PET/CT 検査の 2～3 月以内に他の検査が施行されていることが要件になります。

PET/CT 検査の依頼をされるときには、臨床所見に合わせ、腫瘍マーカーや画像診断の実施内容についても記入をお願いいたします。

以上、ご不明な点がございましたらお問い合わせを頂きますようお願いいたします。