

【FDG-PET/CT の保険適用】平成 22 年 4 月 診療報酬改定

¹⁸F-DG を用いたポジトロン断層撮影については、てんかん若しくは心疾患の診断又は悪性腫瘍（早期胃癌を除く）の病期診断又は転移・再発の診断を目的とし、次の表に定める要件を満たす場合に限り算定する。

悪性腫瘍 (早期胃癌を除く)	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に使用する。
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。
虚血性心疾患	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。)又は心サル 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。

※「良悪性の鑑別」、「悪性の疑い」は適用外です。

※同一病名による検査は月 1 回のみ適用です。

※同一月のガリウムシンチグラフィは適用外となります。