## 保険適用に関する注意事項(医療機関用)

## Ⅰ.保険適用される要件

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。

## 2) 虚血性心疾患

虚血性心疾患による心不全患者でバイアビリティ診断が必要とされる 患者に使用する。ただし、通常の心筋血流シンチグラフィで判定困難な 場合に限る。

※心筋はPETに限ります。PET/CTは保険適用不可です。

3) 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。

4) 大型血管炎(高安動脈炎と巨細胞性動脈炎)

## Ⅱ.保険適用を判断するポイント

- 無性腫瘍の鑑別診断には、使用できなくなりました。
- ② **悪性腫瘍であることが診断**されていないと検査はできません。
- ③ 病期、転移、再発の目的で適用となるのは、他の検査を行って診断が つかない場合です。
- ④ 同一月内にガリウムシンチグラフィが行なわれている場合、 PET • PET/CT 共に保険適用になりません。
- ⑤ 大型血管炎の適応は**大型血管炎と診断がついている患者**の、病変の局在 または活動性の診断です。不明熱の鑑別診断や疑い症例での診断目的の 検査は適用になりません。