

# 保険適応チェックシート

保険診療としてのFDG PET検査の実施には、該当病名が貴院のカルテにも記載されている必要があります。また、疾患名だけでなく、適応要件を満たしている必要がありますので、下表の病名欄、および要件欄の該当項目にチェックをお願いいたします。

脳腫瘍	画像診断で 他の検査で	再発を疑うが 転移を疑うが	診断確定が困難
頭頸部がん 肺がん 乳がん 大腸がん	画像診断で 他の検査で	がんを疑うが 再発を疑うが 転移を疑うが	病理診断による確定が困難
	画像診断で 他の検査で	病期分類が困難	
食道がん 子宮がん 卵巣がん 悪性リンパ腫 悪性黒色腫	画像診断で 他の検査で	再発を疑うが 転移を疑うが	診断確定が困難
	画像診断で 他の検査で	病期分類が困難	
膵がん	画像診断で 他の検査で	病期分類が困難	
	画像診断で 他の検査で	再発を疑うが 転移を疑うが	診断確定が困難
	他の検査で腫瘍形成性膵炎との鑑別が困難		
転移性肝がん	画像診断で 他の検査で	肝転移を認めるが、原発巣が不明 肝転移を疑うが、診断確定が困難	
原発不明がん	画像診断で 生検などで	転移が疑われ、腫瘍マーカーなどで 悪性腫瘍を疑うが、原発巣が不明	
てんかん	薬物によるコントロールが困難で、外科的治療が必要		
虚血性心疾患	虚血性心疾患による心不全で、血流シンチグラフィなどによる バイアビリティ評価が困難		