

《保険適用条件》

- ドナネマブ製剤投与中、アミロイド β プラークの除去を確認する場合（投与開始後12か月を目安）

注意事項

- 同一月内にFDG-PETもしくはガリウムシンチを行っている場合は、どちらか一方が保険適用となります。
- アミロイドPET検査は、患者1人につき1回に限り算定可能ですが、ドナネマブ製剤の投与中止後に初回投与から18か月を超えて再開する場合は、さらに1回に限り算定できます。その場合にはアミロイドPET検査が必要と判断した医学的根拠の記載が必要です。

入院患者様・外来患者様にご負担いただく費用

- 一旦退院していただいて、外来患者様として検査をお受けになられる場合の費用は、
保険適用（3割負担）：約75,000円（初診料・文書料・核医学診断料込み）
（1割負担）：約25,000円
（0割負担）：約2,000円（生活保護受給者等 文書料のみ）
(2024年7月 現在)
- 入院されていて検査をお受けになられる場合の費用は、当日当院でのお支払いはありません。貴院へ請求書をFAXでお送りします。原本は後日郵送しますので、振込みをお願いいたします。

- 検査時間は、2時間～2時間半かかります。
原則として、自立歩行可能かつ長時間静止可能な方が対象です。
- ビザミル静注は1バイアル(2mL)中、無水エタノールが0.14mL(7%)含まれるため、アルコール過敏症の方、飲酒に対し強い反応を示す方は慎重投与とします。
- 酸素吸入が必要な患者様は、検査時間(2時間半程度)+移動時間に十分な量を準備してください。当院での酸素の処方はありません。また流量の指示をお願いします。
- 以下のことを患者様にお伝えいただき、予約票をお渡しください。
- 検査開始時間の30分前には当院へ到着していただくよう準備をお願いします。
13時30分には当院5階 PETセンターまでお越しください。
- 検査前日/当日の激しい運動を控えてください。
- 検査前の飲食や服薬に制限はありません。
- 原則として、検査着には着替えません。リラックスできる格好で来院してください。
検査時には入れ歯、補聴器、イヤリング、ヘアピン等は外していただきます。
- 身長と体重を測定しますが、立位が困難な場合はおよその測定値をお知らせください。
- 帰院後、検査当日は、患者様の尿に触れないようにしてください。おむつ交換は手袋を使用し、手早くすませてください。
- 検査当日は、多少、周囲に放射線の影響があります。妊婦、小さなお子様の接触は可能な範囲でお控えください。
- その他ご不明な点がございましたら下記までお気軽にご連絡ください。

医療法人誠仁会 塩川病院

三重最先端医療PETセンター

TEL : 059-375-3300 / FAX : 059-375-3301