

## FDG を用いた PET/CT 検査の保険適用要件表

疾患名	要件
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さん
虚血性心疾患	虚血性心疾患による心不全で、心筋組織のバイアビリテ ィ診断が必要とされる患者さん 但し、通常の心筋血流シンチグラフィで判断困難な場合 に限る
心臓サルコイドーシス	サルコイドーシスにおける炎症部位の診断が必要とさ れる患者さん
悪性腫瘍 (早期胃癌を除く悪性リンパ腫含む)	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さん