

医療機関からの PET-CT 検査ご予約手順について

PET-CT 検査のご予約について

PET-CT 検査は受診される方に合わせて薬剤を検査前日に準備します。

そのため、完全予約制となります。

- ① 申し込みは、飯塚病院 PET・核医学センターへ電話にてご予約をお取り下さい。
電話番号 ⇒0948-88-4582(直通) 予約受付時間 8:30～16:30(月～金)
- ② 所定の診療情報提供書を記入の上、事前に画像診療科へ病理報告書もあわせて FAX を
お願いします。
FAX 番号 ⇒0948-22-3877
診療情報提供書は飯塚病院画像診療科 HP よりダウンロード可能です。
⇒URL:<http://aih-net.com/medical/depart/housya/>
- ③ご連絡を頂いた際には以下をお尋ねします。
 - 1) 病院名 2) 患者氏名、性別、生年月日 3) 連絡先(携帯番号)
 - 4) 診察の区分(保険診療〈社会保険または国民保険〉・自由診療・生活保護など)
 - 5) 確定した病名(疑い病名は不可)、病理診断の有無
 - 6) 前回 PET 検査歴の有無及び最終検査日
 - 7) 画像検査歴の有無及び最終検査日(CT、MR、US、ガリウムシンチなど)
 - 8) 糖尿病の有無(有の場合、空腹時血糖値)、閉所・暗所恐怖症の有無、
ペースメーカの有無、消化管透視検査(バリウム使用検査)後 2～3 日経っていないか
 - 9) 日常生活の様子(歩行、車椅子、寝たきりなど)

検査料金について

***色々な条件がありますので以下は目安となります。**

- ①保険適応の場合・・・自己負担額 約 30,000 円程度 (3 割負担の場合)
*CT などの検査順序により異なります。
- ②自由診療の場合・・・自己負担額 約 100,000 円程度
- ③急なキャンセルや検査当日に来院されなかった場合はキャンセル料を頂く場合があります。
*キャンセルは検査の前日の 12:00 まで(月曜日の検査の方は前週の金曜日の 12:00 まで)に
ご連絡下さい。

保険適用について

- ①悪性腫瘍:早期胃がんを除く全悪性腫瘍に保険が適応されます。
*ただし、“悪性腫瘍疑い”の診断では保険適応になりません。保険適応を満たす要件とし
ては、悪性腫瘍すべての腫瘍で「他の検査、画像診断(CT や MR など)により病期診断、
転移、再発の診断が確定出来ない患者に使用する」という条件がつきます。
この為、直近に画像検査を行っていない場合は、保険適用外となる場合があります。
- ②腫瘍以外:てんかん、虚血性心疾患
- ③ガリウムシンチグラフィと PET-CT を同一月内に施行すると保険対象外となります。
- ④生活保護や小児慢性特定疾患などの方については検査事前に福祉事務所・保健所への連絡が
必要です。事前に連絡がない場合は自由診療扱いとなりますのでご注意ください。

患者さんへの説明と同意

基本的には当院受診時に、検査説明を行い、同意書を取得しますが、事前に受診できない場合は、おかけの医療機関にて『PET-CT 検査説明書・同意書』を取得して頂きます。その際“PET-CT 検査を受けられる方へ”のご案内用紙を患者さんに渡して頂き、注意点や検査の流れについて説明をお願い致します。

受診時ご持参頂くもの

- ① 診療情報提供書
- ② 健康保険証
- ③ 他の画像診断(CT、MR、エコーなど)

*PET-CT 診断には他の画像診断の情報が重要となります。画像が記録されたフィルムやCD-Rなどがございましたら、必ず当日に患者さんが持参して頂けるように手配をお願いします。

その他

- ① 原則として、検査当日の患者さんへの結果説明は致しません。翌日以降に、ご依頼頂いた先生へ郵送させていただきますので、ご了承下さい。尚、患者さんへの結果説明についてはPET-CT検査報告書をもとにご依頼の先生よりお願い致します。報告書に関するお問合せは画像診療科外来までお願い致します。
- ② PET-CT は個室での安静時間があります。介助を要する方(一人で個室での安静が保たれない・ナースコールが押せない・自分で水分がとれない・一人でトイレに行く事が出来ない等)で、PET-CT 検査をご希望される方は、介助者の付き添いが必要です。
この際は、付き添い者もごく少量ですが被ばくが生じる旨の同意を取得して下さい。
付き添い者は妊娠している方・妊娠の可能性のある方・未成年は付き添いが出来ません。
- ③ ご不明な点がございましたら、下記へご連絡下さい。

【検査についてのお問い合わせ】

飯塚病院 画像診療科 PET・核医学センター
〒820-8505 福岡県飯塚市芳雄町3番83号
電話番号:0948-88-4582(直通)
FAX 番号:0948-22-3877(画像診療科)

URL:<http://aih-net.com/medical/depart/housya/>

*検査に必要な書類は、こちらからダウンロード可能です