

JA福島厚生連 白河厚生総合病院

PET画像診断センター

^{68}Ga -PSMA PET/CT

Positron Emission Tomography

予約の手引き



SIEMENS社製 半導体PET/CT装置
BIOGRAPH Vision450

予約申し込み手順（概要） ※詳細は次ページ参照

- ① 保険適用の判断を依頼元の先生にさせていただきます。
判断に困った場合は電話にてご相談ください。
- ② 当院PETセンターへ電話を頂き、日程を調整します。

電話番号（PET画像診断センター受付） **0248-22-2282**

お手数ですが、
依頼元の先生から患者様に以下の説明、記入をお願いいたします。

- ・検査依頼書(申込チェックリスト)の記入 ⇒当院書式
- ・診療情報提供書の記入
- ・検査説明と同意の取得 ⇒当院書式
- ・検査日時と費用の説明

※検査当日のご案内は、追って当院PETセンターより患者様宅に書類（ご案内、問診票）を郵送します。

- ③ 検査依頼書(申込チェックリスト)、診療情報提供書、説明・同意書を当院PETセンターへFAXしてください。
原本は患者様にお渡し、検査当日ご持参いただくようご説明いただきます。

FAX番号（PET画像診断センター受付） **0248-22-2289**

保険適応条件（2025年9月時点）

PSMA 標的療法※1の前立腺癌患者への適応判定の補助のみ 保険診療になります。

以下の4項目すべてを満たす必要があります。

1. 転移性去勢抵抗性前立腺がん（mCRPC）の診断を受けている
2. 画像診断検査などで遠隔転移が確認されている
3. ¹⁷⁷Lu-PSMA 放射性リガンド療法を考慮している
4. 以下のいずれかの薬剤の治療歴がある（1剤以上）

アピラテロン / エンザルタミド / アパルタミド / ダロルタミド

※1 治療薬剤はプルヴィクト静注のみ保険適応になります。

検査費用

保険診療	自己負担額 3割	自己負担額 1割
	約16万5,000円	約5万5,000円

JA福島厚生連
白河厚生総合病院

PET画像診断センター

〒961-0005
福島県白河市豊地上弥次郎2-1
TEL 0248-22-2282 FAX 0248-22-2289

予約から検査結果が届くまで

予約当日

- ・ 保険診療適用の判断（申込チェックリストの適応詳細）を依頼元の先生にさせていただきます。
- ・ 当院PETセンターに予約の電話をしていただき検査日時をお伝えします。
電話番号（PET画像診断センター受付） **0248-22-2282**
「PSMA-PET検査のみのご依頼」、
「放射性リガンド療法も当院へ紹介」の確認をさせていただきます。
- ・ 検査依頼書(申込チェックリスト)、診療情報提供書、説明・同意書に必要事項を記入後、FAXしていただき原本は患者様本人にお渡し当日持参して下さいます。
※FAX内容を確認し万が一不備がございましたら再度ご連絡いたします。
FAX番号（PET画像診断センター受付） **0248-22-2289**
- ・ PETセンターより、患者様宅に書類（⁶⁸Ga-PSMA PET/CTご案内・問診票）の郵送をします。

検査当日

- ・ 患者様は必要書類
⁶⁸Ga-PSMA PET/CTご案内、検査依頼書(申込チェックリスト)、診療情報提供書、説明・同意書、問診票を持参の上、総合受付で受付後、**13:00までにPETセンター**にお越しいただきます。
 - ・ 患者様はPET/CT検査を行い、会計を済ませお帰りとなります。
(半導体PET/CT装置を用いて全身(頭頂部～足先)まで撮影します)
- ※放射性リガンド療法もご希望の場合
PET検査当日に治療紹介日を患者様と相談させていただきます。

検査結果

- ・ 原則検査日の翌診療日に検査報告書を紹介元へ発送いたします。
(報告書、key image、DVD)
尚、お急ぎの場合は予約時にご相談ください。

PET画像診断センター

当院のPET画像診断センターは、最新の機器を備え、精度の高いPET/CT検査をお約束するとともに、他の医療機関様との共同利用を最優先し、地域医療と患者様のQOLの向上を目指します。

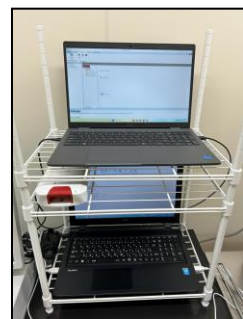
ホットラボ室



ガリウムジェネレータ



品質検定装置



自動分注装置



半導体型PET/CTカメラ
シーメンス社製 Biograph Vision450

