

※アミロイド PET 保険請求可能時の運用となりますのでご注意ください。

レカネマブ（遺伝子組換え）製剤投与に係るアミロイド PET 検査の流れ

1. 対象患者様について、様式 1-2「 β アミロイド PET/CT 検査（レカネマブ専用）予約申込書兼情報提供書」を記載し、当院 PET センターへ TEL（054-248-7777）および FAX（054-248-7755）をお願いします。
2. 貴院より FAX 受領後、当院より「検査予約確認書」を FAX いたします。
3. 当院より到着した「検査予約確認書」をご確認いただき、検査日までに、患者様への検査説明、同意取得をお願いいたします。また、当日までにレカネマブ投与前の最新頭部 MRI 画像（1 年以内に撮影したものに限り）を CD にてご準備ください。CD については当日患者様持参でも構いません。

アミロイド PET 検査の流れ【検査時間およそ 2 時間 30 分】

貴院にて患者様へ検査の説明をお願いします。	検査説明をお願いいたします。 様式 1-3「検査説明書・同意書」ご利用いただき、患者様へのご説明をお願いいたします。
貴院にて患者様へ同意の取得をお願いします。	別紙・同意書へのご署名をお願いいたします。同意書は当日患者様にご持参いただくようお願いいたします。
来院・受付	PET 専用駐車場をご利用ください。 1 階よりエレベーターで 2 階に上がっていただき受付をお願いします。 当日持参されている各種書類（診療情報提供書、同意書等）や MRI の CD 画像については、受付にご提出ください。
問診	問診室で検査の説明を行います。
注射	点滴用の針を入れます。
アミロイド製剤投与	アミロイド PET 製剤（頭部検査薬）を投与します。
安静の時間【80 分】	薬が脳に吸収されるのを待ちます。
投与 90 分後～ 頭部撮影【20 分間】 ※セッティング時間を含める	スタッフが診察室へご案内します。 頭部を撮影します。 ※撮影中は動かないでください。
検査終了	撮影が終了したら、検査は終了です。 受付に立ち寄ってください。
半日接触を控えてください。	身体の中にお薬が半量くらい残っています。 小さなお子さんや妊婦さんとの接触は半日ほど控えてください。 検査室を出たら食事をして構いません。 検査後は水分を十分に摂取してください。 入浴も問題ありません。

5. 検査結果は、医師より 5 営業日以内に送付いたします。
6. 請患者様より検査当日に当院にて、検査費用 3 割負担で約 8 万円をお支払いいただきます。
※当日の診療によっては、追加の請求が発生しますのでご了承ください。
※当院では現金・クレジットカードでのお支払が可能となっております。