**PET(陽電子放射断層撮影)-CT検査に関する同意書（診療用）**

この同意書は申し込み日あるいは検査当日、必ずPET-CT センターにご提出下さい。

**１． PET(陽電子放射断層撮影)-CT検査について**

この検査は、病変の糖代謝を画像にして診断するもので、悪性腫瘍の病期診断や、再発診断に有用な検査です。検査には、放射性薬剤であるフルオロデオキシグルコース[18F]（以下、FDG）というブドウ糖薬剤を使用します。この薬剤を静脈内に注射し、全身を撮影して画像化します。

**２．検査の安全性について**

この検査に使用する薬剤による重篤な副作用の報告はありません。

**３．個人情報の取り扱いについて**

PET-CT検査の画像は、医学教育や学術研究に使用させていただくことがあります。しかし、学会や論文発表の際には匿名化され、個人の情報はまったく公開されません。

**４．検査料について**

検査料は、保険診療の場合、3割負担(約30,000円)・1割負担(約10,000円)となりますが、

**この薬剤は検査当日の予約時刻にしか使用できないため、前日（平日の）16:00以降キャンセルの場合廃棄となります。その際は薬剤費(45,200円＋消費税)を実費でご負担いただくことになります。御了承ください。**

**（電話での受付時間　平日8:30-16:00まで　TEL847-1511　内線1183）**

私は上記PET検査について十分理解した上で、検査を受けることに同意します。

　年 　　月 　　日

本人署名

代理人署名　　　　　　　　　　　　　　続柄

日本赤十字社長崎原爆病院