

2026 年 1 月吉日

医療機関の皆様へ

日本赤十字社医療センター
患者支援室
医療連携課

「アミロイド脳 PET 検査申込書」一部変更のお知らせ

医療機関の皆様におかれましては、日頃より医療連携にご協力賜り厚く御礼申し上げます。
この度、本年 1 月より当センターでの「アミロイド脳 PET 検査」における診療情報提供書 兼
申込書の書式を一部下記のとおり変更いたしましたのでお知らせいたします。

記

変更箇所

(1) 追加項目

項目名：検査製剤について

当センターのアミロイド PET は、通常ビザミル(メジフィジックス社)を使用しています。
他製剤使用を強くご希望される場合は、その旨を申込書に標記いただき、お電話時に必ずお
伝えください。但し、ご希望に沿えない場合もありますことをご容赦ください。

(2) 変更項目

項目名：抗アミロイド β 抗体薬に対する最適使用推進ガイドラインの確認事項

⇒項目を 3 項目へ削減

以上