

2022年3月15日

## 全身MRI撮像に関する提出資料

一般社団法人画像診断管理認証機構

前立腺癌の骨転移検出のための全身MRI撮像の細則（一般社団法人日本磁気共鳴医学会）では、撮像法（造影の有無を含む）の届け出、および画像の提出が必須とされています。

つきましては、下記要領により資料の提出をお願いします。

提出資料は、全身MRI画像、施設情報、MRI撮像条件、患者への説明・同意書のひな形の4点です。なお、提出資料は返却いたしません。

### 1. 全身MRI画像の提出

下記撮像シーケンスごとの代表例の画像（最低1画像、同一症例、1）～4）のシーケンスは必須、5）はオプションとする）をパワーポイントファイルで提出ください。（ファイル名は、〇〇病院.pptx）患者個人情報を必ず削除ください。

- 1) 全脊椎T1 強調像（原則矢状断）
- 2) 全脊椎STIR 像もしくは脂肪抑制T2 強調像（原則矢状断）
- 3) 全身T1 強調像（水平断もしくは冠状断、Dixon法が望ましいが、Gradient Echo 法のinphase/opposed phase も可とする）
- 4) 全身拡散強調像、b 値0-100, 800-1000s/mm<sup>2</sup>  
（原則水平断、parallel imaging 併用）  
mono-exponential model によるADC map 作成  
b 値800-1000 s/mm<sup>2</sup>の画像の冠状方向および矢状方向を含む多方向MIP処理（複数部位における重ね合わせ画像を必須とする）
- 5) 全身T2 強調像（撮像方向や脂肪抑制付加は問わない）

詳細は、[前立腺癌の骨転移検出のための全身MRI撮像の細則](#)をご覧ください。

上記画像をJPEGフォーマットで出力の上、「全身MRI画像（サンプル画像）.pdf」を参照の上、提出ください。

必要により、再度DICOMフォーマットで提出いただくことがあります。

### 2. 施設情報

添付しました施設情報.xlsxに必要事項を記載の上、提出してください。

（ファイル名は、施設情報\_〇〇病院.xlsx）

3. MRI撮影条件

添付しました全身MRI撮像条件.xlsxに必要事項を記載の上、提出してください。

(ファイル名は、撮影条件\_〇〇病院.xlsx)

4. 患者への説明・同意書のひな形

施設で使用している患者への説明・同意書のひな形をPDFで提出ください。

(ファイル名は、説明同意書\_〇〇病院 pdf)