

MRIは、非常に強力な磁石（磁力）と電波を使用し体の内部を画像化する検査です。  
より安全に検査を受けて頂くために、以下の質問について（□にチェック）ご協力をお願いします。

**★キケン：「ある」に該当する方は、MRI 検査を受けることが出来ません。**

ある	ない	内 容
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	◆心臓ペースメーカー・体内埋め込み装置（ ICD・人工内耳・ ）
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	◆脊髄刺激療法（SCS）
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	◆平成12年（2000年）以前に施術された脳動脈クリップ
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	可動型義眼・乳房エキスパンダー
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	●持続血糖測定センサー（リブセンサー）
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	▲増毛スプレー（パウダー） →当日は使用を避けて下さい。
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	▲マグネットネイル・コンタクトレンズ →当日は使用を避けて下さい。
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	▲マスカラ・▲ラメ入りのメイク・▲ヘアカラー →当日は使用を避けて下さい。

- ◆・・・条件付MRI検査対応製品もありますが、確認のため当院専門外来の受診が必要です。
- ・・・MRI検査室への入室前に除去する必要があります。
- ▲・・・MRI検査室への入室前に除去することが困難なため、当日は使用を避けて下さい。

**注意：下表の「はい」に該当する方は、事前にお申し出下さい。**

はい	いいえ	内 容
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	体内金属がある（いつ頃： 部位： ）
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	妊娠もしくはその可能性がある（ 年 月 日現在 妊娠第 週）
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	■刺青・タトゥー・アートメイクがある（部位： ）
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	★水頭症シャント術（LP シャント・VPシャント）を受けている。
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	歯を矯正中・マグネット義歯を使用している。
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	かつら・ウィッグを使用している。
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	狭いところが苦手である。（閉所恐怖症など）

- ・・・やけど・変色の恐れがあります。 ★・・・検査後に圧調整が必要な場合があります。

**以下のものは検査室内に持ちこめません。**

- 金属アクセサリー（ネックレス・ピアス・ヘアピン・カチューシャ・指輪など） ●車椅子、杖
- めがねケース、コルセット、義歯 ●磁気カード・ICカード（定期券、銀行カードなど）
- その他金属製品（鍵（カギ）、補聴器/万歩計、腕時計、携帯電話、スマートフォンなど） ●カイロ
- ヒートテック ●湿布・エレキバン ●シール型薬剤（ニトロダーム・禁煙補助シールなど）

上記内容をご確認されましたら、下記にご署名をお願いいたします。  
体重により撮影条件に制限がありますので、（ ）に現在の体重を記載して下さい。

年 月 日 お名前 ( kg)