

MRI 検査同意書

MRI 検査は強い磁石を使用した検査です。金属類は故障やけがの原因になります。(命の危険につながります。)

安全な検査を行うため、下記の質問にお答えいただき注意事項に同意された方はご署名ください。

特に、代理記入する方へ 1、2 の問いで確信が持てない場合には「分からない」を使用して下さい。

以下が「ある」の方は検査を受けることができません。

1	心臓にペースメーカーや除細動器を埋め込んでいますか	ある	ない	分からない
2	人工内耳を埋め込んでいますか	ある	ない	分からない

以下が「いいえ」の方は注意が必要です。「分からない」場合には必ず職員へ申し出て下さい。

3	過去に MRI を受けたことがあります	いいえ	はい
4	数種類の音がうるさく、狭い所に入り、寝台は検査の為硬く沈まない仕様ですが了承します (耳栓・目隠しなどが必要な場合には検査前に技師へお申し出ください)	いいえ	はい
5	財布・カード類・携帯電話・車のキーレスなどの貴重品は持っていません (カードデータ・機械類の破損が生じます)	いいえ	はい
6	頭に増毛粉・増毛スプレー・ヘアピン・かつら・ウィッグなどをつけていません (けがの危険性があり、物の破損、検査画像の劣化、装置の故障が生じます)	いいえ	はい
7	外せる義歯はありません(けがの危険性があり、検査画像の劣化が生じます)	いいえ	はい
8	口腔内に磁石式インプラント(磁石式義歯)はありません	いいえ	はい
	「いいえ」の場合磁気が弱くなる可能性があります検査を受けます	未了承	了承
9	装飾品(ネックレス・ピアス・指輪・腕時計など)はしていません (けがの危険性があり、物の破損、検査画像の劣化、装置の故障が生じます)	いいえ	はい
10	洋服・下着に金具は付いていません(下着の内部にワイヤーがあります注意して下さい) (けがの危険性があり、検査画像の劣化が生じます)	いいえ	はい
11	カイロ・エレキバン・湿布・経皮吸収貼付剤(ニトロガム・ニコチネル)は貼っていません (けがの危険性があり、検査画像の劣化、装置の故障が生じます)	いいえ	はい
12	刺青(タトゥー)、アートメイクはしていません	いいえ	はい
	「いいえ」の場合、やけどや色落ち・変色の危険がありますが検査を受けます	未了承	了承
13	義足・義手はありません	いいえ	はい
14	カラーコンタクト・化粧(日焼け止め含む)はしていません。(やけど、画像劣化の危険性有)	いいえ	はい
	「いいえ」の場合コンタクト容器、メイク落としをご用意しています。必要な場合お声かけ下さい。		
15	補聴器、心電図モニタ、体温計はつけていません	いいえ	はい
16	過去に脳動脈瘤クリップや人工骨頭など、体内に金属を入れる手術を受けたことがありません	いいえ	はい
	「いいえ」の場合、手術を受けたのは何年前ですか (MRI 対応でない場合は検査が受けられないことがあります)		
17	女性の方へお伺いします。妊娠はしていません	いいえ	はい
	「いいえ」の場合、妊娠何週目ですか		

MRI 検査に関する注意事項の説明を受け、この検査を受ける事に同意します。

年 月 日

本人のご署名

身長 cm 体重 kg

代理人のご署名

MRI 担当者サイン

医師サイン (16・17「いいえ」の場合)