下記を確認後、確定してください。	※検査までに新たに体内金属等が留
氏名:	置された場合、各科へ連絡をもらえるよう、患者様へのご説明をお願い
記入日:	します。
□ 患者の同意(有)	
・ペースメーカー	・人工内耳
□ 無	□ 無
・脳動脈クリップ	・VPシャント
□ 無	□ 無
□ 有(MRI可)	□ 有(MRI可)
□ 有(MRI不可)	□ 有(MRI不可)
・手術金属【医療用】	・外傷等金属【非医療用】
	□ 無 □ / (1.1-1.1-1)
□ 有(MRI可)	□ 有(MRI可)
□ 有(MRI不可)	□ 有(MRI不可)
・脊髄刺激療法装置	・DIB(フォーレ)キャップ
□ 無	□ 無
□ 無 □ 有 (MRI可:※要モード変更)	□ 無 □ 有 (MRI可:緑キャップ)
<ul><li>□ 無</li><li>□ 有 (MRI可:※要モード変更)</li><li>□ 有 (MRI不可)</li></ul>	<ul><li>□ 無</li><li>□ 有 (MRI可:緑キャップ)</li><li>□ 有 (MRI不可:青キャップ)</li></ul>
<ul><li>□ 無</li><li>□ 有 (MRI可:※要モード変更)</li><li>□ 有 (MRI不可)</li><li>・内視鏡止血クリップ</li></ul>	<ul><li>□ 無</li><li>□ 有 (MRI可:緑キャップ)</li><li>□ 有 (MRI不可:青キャップ)</li><li>・義眼</li></ul>
<ul><li>□ 無</li><li>□ 有 (MRI可:※要モード変更)</li><li>□ 有 (MRI不可)</li><li>・内視鏡止血クリップ</li><li>□ 無</li></ul>	<ul><li>□無</li><li>□有(MRI可:緑キャップ)</li><li>□有(MRI不可:青キャップ)</li><li>・義眼</li><li>□無</li></ul>
<ul><li>□ 無</li><li>□ 有 (MRI可:※要モード変更)</li><li>□ 有 (MRI不可)</li><li>・内視鏡止血クリップ</li></ul>	<ul><li>□ 無</li><li>□ 有 (MRI可:緑キャップ)</li><li>□ 有 (MRI不可:青キャップ)</li><li>・義眼</li></ul>
<ul> <li>□ 無</li> <li>□ 有 (MRI可:※要モード変更)</li> <li>□ 有 (MRI不可)</li> <li>・内視鏡止血クリップ</li> <li>□ 無</li> <li>□ 有 (MRI可)</li> <li>□ 有 (MRI不可)</li> </ul>	<ul> <li>□無</li> <li>□有(MRI可:緑キャップ)</li> <li>□有(MRI不可:青キャップ)</li> <li>・義眼</li> <li>□無</li> <li>□有(MRI可)</li> <li>□有(MRI不可)</li> </ul>
<ul> <li>□ 無</li> <li>□ 有 (MRI可:※要モード変更)</li> <li>□ 有 (MRI不可)</li> <li>・内視鏡止血クリップ</li> <li>□ 無</li> <li>□ 有 (MRI可)</li> <li>□ 有 (MRI不可)</li> <li>・歯科矯正ブリッジ</li> </ul>	<ul> <li>□無</li> <li>□有(MRI可:緑キャップ)</li> <li>□有(MRI不可:青キャップ)</li> <li>・義眼</li> <li>□無</li> <li>□有(MRI可)</li> <li>□有(MRI不可)</li> <li>・刺青/アートメーク</li> </ul>
<ul> <li>□ 無</li> <li>□ 有 (MRI可:※要モード変更)</li> <li>□ 有 (MRI不可)</li> <li>・内視鏡止血クリップ</li> <li>□ 無</li> <li>□ 有 (MRI可)</li> <li>□ 有 (MRI不可)</li> </ul>	<ul> <li>□無</li> <li>□有(MRI可:緑キャップ)</li> <li>□有(MRI不可:青キャップ)</li> <li>・義眼</li> <li>□無</li> <li>□有(MRI可)</li> <li>□有(MRI不可)</li> </ul>
<ul> <li>□ 無</li> <li>□ 有 (MRI可:※要モード変更)</li> <li>□ 有 (MRI不可)</li> <li>・ 内視鏡止血クリップ</li> <li>□ 無</li> <li>□ 有 (MRI可)</li> <li>□ 有 (MRI不可)</li> <li>・ 歯科矯正ブリッジ</li> <li>□ 無</li> </ul>	<ul> <li>□無</li> <li>□有(MRI可:緑キャップ)</li> <li>□有(MRI不可:青キャップ)</li> <li>・義眼</li> <li>□無</li> <li>□有(MRI可)</li> <li>□有(MRI不可)</li> <li>・刺青/アートメーク</li> <li>□無</li> </ul>
<ul> <li>□無</li> <li>□有(MRI可:※要モード変更)</li> <li>□有(MRI不可)</li> <li>・内視鏡止血クリップ</li> <li>□無</li> <li>□有(MRI不可)</li> <li>・歯科矯正ブリッジ</li> <li>□無</li> <li>□有(MRI可)</li> </ul>	<ul> <li>□無</li> <li>□有(MRI可:緑キャップ)</li> <li>□有(MRI不可:青キャップ)</li> <li>・義眼</li> <li>□無</li> <li>□有(MRI不可)</li> <li>・刺青/アートメーク</li> <li>□無</li> <li>□有(MRI可)</li> </ul>
<ul> <li>□ 無</li> <li>□ 有 (MRI可:※要モード変更)</li> <li>□ 有 (MRI不可)</li> <li>・内視鏡止血クリップ</li> <li>□ 無</li> <li>□ 有 (MRI不可)</li> <li>・歯科矯正ブリッジ</li> <li>□ 無</li> <li>□ 有 (MRI可)</li> <li>□ 有 (MRI可)</li> <li>□ 有 (MRI可)</li> <li>□ 有 (MRI不可)</li> </ul>	<ul> <li>□無</li> <li>□有(MRI可:緑キャップ)</li> <li>□有(MRI不可:青キャップ)</li> <li>・義眼</li> <li>□無</li> <li>□有(MRI不可)</li> <li>・刺青/アートメーク</li> <li>□無</li> <li>□有(MRI可)</li> <li>□有(MRI可)</li> <li>□有(MRI不可)</li> </ul>
<ul> <li>□ 無</li> <li>□ 有 (MRI可:※要モード変更)</li> <li>□ 有 (MRI不可)</li> <li>・内視鏡止血クリップ</li> <li>□ 無</li> <li>□ 有 (MRI不可)</li> <li>・歯科矯正ブリッジ</li> <li>□ 無</li> <li>□ 有 (MRI可)</li> <li>□ 有 (MRI可)</li> <li>□ 有 (MRI不可)</li> <li>・閉所恐怖症</li> </ul>	<ul> <li>□無</li> <li>□有(MRI可:緑キャップ)</li> <li>□有(MRI不可:青キャップ)</li> <li>・義眼</li> <li>□無</li> <li>□有(MRI不可)</li> <li>・刺青/アートメーク</li> <li>□無</li> <li>□有(MRI可)</li> <li>□有(MRI不可)</li> <li>・妊娠/その可能性</li> </ul>