

確 認 日： 年 月 日

前回実施日： 年 月 (今回、チェック免除とはなりません)

禁：検査不可 ○ 確：確認が出来れば検査可 △ 注：注意を要する

④ 手術等で体内に金属等が留置されていますか。

☐ 脳動脈クリップ・コイル	(	年	月	／材質	)
☐ 人工心臓弁	(	年	月	／材質	)
☐ コイル・ステント・フィルタ	(	年	月	／部位	／材質)
☐ 人工関節・義手・義足・義眼	(	年	月	／部位	／材質)
☐ その他手術に伴う金属	(	年	月	／部位	／材質)

△ 入れ歯を使用していますか 通常の着脱式は外せれば検査可、外せない場合は金属アーチファクトにより中止となることもある

磁石着脱式は磁石のインプラント土台埋め込み式は不可（磁力が消失する）、義歯に埋め込み式は外せば可、差し歯やインプラント等チタン製は可、磁性体を使用の場合アーチファクトにより中止となることもある

禁 検査中30分程動かないで居られますか

△ 患者さまの移動は、（歩行・車椅子・ストレッチャー）

2015.2 改訂