

そのままご本人にお渡しください

## MRI検査についての説明書

### ➤ 検査に関する注意事項

- 1) 腹部の検査の場合、検査前3時間は原則的に食事を摂らないでください。
- 2) 強い磁石を使用しているため、以下の物は、検査室に持ち込めません。
  - ・時計、携帯電話、補聴器、カード類（駐車券、銀行カード、クレジットカード、電子マネーなど）
  - ・ヘアピン、アクセサリ（ネックレス、ピアス、指輪など）
  - ・その他の金属を含むもの（はずせる入れ歯、エレキバン、カイロ、めがね、かつら、金属のついた下着、小銭、安全ピン、鍵、ライターなど）
  - ・シップなどの貼り薬、シールなど
  - ・カラーコンタクトレンズ
  - ・義肢（義足、義手）、コルセット、義眼など
- 3) 化粧品の種類により金属物質が含まれていることがあり、発熱しやけどを引き起こすことがありますので、お化粧品はなるべく避けてください。特に、マスカラ、アイシャドーなど。また刺青（入れずみ）のある方は検査できない場合があります。
- 4) 妊娠初期もしくは妊娠の可能性のある方  
MRI検査を受けないことが望しいので、医師または検査技師にご相談ください。
- 5) 検査中はブザーをお渡しします。熱いと感じた時、気分が悪くなったときなどは、必ずお知らせください。

### ➤ MRI検査を安全に行うため、以下の質問にお答えください。

- |                            |               |
|----------------------------|---------------|
| 1) MRI検査を受けたことがありますか       | (  いいえ   はい ) |
| 2) 心臓ペースメーカー、除細動器を使用していますか | (  いいえ   はい ) |
| 3) いままで手術を受けたことがありますか      | (  いいえ   はい ) |
| 4) 体の中に金属が入っていますか          | (  いいえ   はい ) |
| 5) 閉所恐怖症はありますか             | (  いいえ   はい ) |
| 6) 妊娠の可能性はありますか            | (  いいえ   はい ) |

本人様ご署名

年 月 日

---



しんゆり脳神経外科クリニック

検査日時を記入しご本人にお渡しください

# MRI検査予約票

予約時間の10分前までにお越しください

検査日	年	月	日	曜日	午前・午後	時	分
-----	---	---	---	----	-------	---	---

- \* 保険証を持参してください
- \* 別紙MRI検査説明書（造影検査の場合は同意書も）を記入してください
- \* 遅れる場合、都合が悪くなった場合は電話でお知らせください

ご本人がご記入ください

氏名	フリガナ	男・女
生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和・西暦 年 月 日 ( 歳)	
住所	〒 ー	
電話番号		

**MAP**

**駐車場案内**  
※駐車場は住宅地側となります。

**P 4台**

**Access**

- 電車 小田急線「新百合ヶ丘駅」徒歩約13分
- バス 山口台中央バス停下車すぐ
- 車 専用駐車場4台



## しんゆり脳神経外科クリニック

診療時間	月	火	水	木	金	土
9:00-12:00	●	●	/	●	●	●
15:00~18:00	●	●	/	●	●	/

[休診日] 水曜、日曜、祝日

〒 215-0021

川崎市麻生区上麻生4-35-5

TEL 044-953-3000