同意書

当院では、医療用のレーザーを使用し脱毛を行います。毛の再生力を弱め、徐々に目立たない毛に変えていく半永久的な脱毛です。妊娠中・授乳中・光線過敏症・血管腫・静脈瘤・悪性腫瘍・糖尿病・てんかん・ヘルペスの既往の方、金製剤内服中の方、ペースメーカー・美容形成・金属プレート・金の糸が入っている方などは施術をお断りする場合もあります。

1　満足した仕上がりまでには、お客様の肌質、毛質などにより回数は変わってきます。
毛周期(毛が生える周期)に合わせて施術を行います。男性のヒゲは、毛周期が格段に早く、毛根が深く密度も高い理由から効果がでるまでに時間がかかります。

2　体調不良の方・生理中の方・お肌の状態など場合によっては、施術をお断りさせていただくこともあります。

3　レーザー治療により、蕁麻疹・内出血・色素沈着・火傷などを引き起こすことがあります。また、顔の場合、肝斑が出ることや濃くなってしまう可能性があります。

4　剃り残しがある場合、やけど等のリスクや脱毛効果がないため、照射いたしません。

5　色素沈着・ほくろがある場合、表面の色素にレーザーが反応するため、脱毛効果について有効ではない場合があります。

6　極めて稀ではありますが色素脱失(皮膚の色が抜ける)や、毛の白髪化などの症状がでる可能性があります。この場合は有効な治療法がなく、自然に回復することを待ちます。(国内で症例があり。)

7　脱毛治療の過程の中で、硬毛化の可能性(毛質が太くなる)があります。特にうなじ、上腕、背中、前腕など。

8　お客様が御納得いただいた上で施術を開始いたしますが、体調の変化により赤みや腫れなどが発生することが稀にあります。医師が確認の上、継続不可能と判断された場合は施術を終了させていただきます。この場合、初診料・施術費用などは一切返金できません。また、施術により発生または悪化した症状の診察は、保険診療となりますので、診療料金が発生します。

9　いかなる場合も、当日の予約キャンセルや変更の場合は、最大 3,300 円をキャンセル料としてお支払いいただきます。なお、予約時間に遅れた場合は、予約時間内で終了できる部位のみの施術になります。

１０　ピルなどのホルモン剤服薬により、脱毛の効果がでにくい場合や硬毛化のリスクが高くなる可能性があります。

上記について説明を十分に受け、理解した上で治療を受けることに同意承諾します。
また、治療に対し、理由の乏しい主観的不満を含む一切の苦情を申し立ていたしません。レーザー治療に関して要した費用は、全て私が負担し、結果の過程にかかわらず、治療費用に金額または一部の返還を求めることはいたしません。

令和　　年　　月　　日　　氏名

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※未成年の場合、保護者の同意(署名)が必要となります。保護者名

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

AdeB Clinic