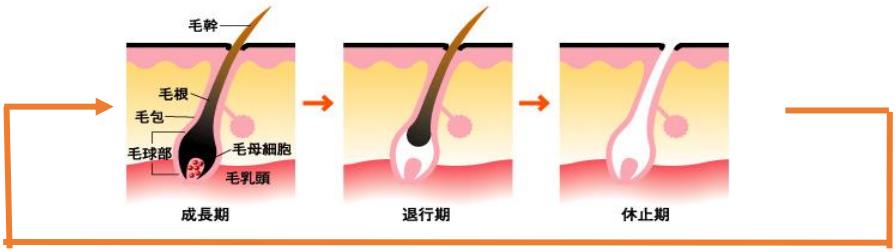
医療レーザー脱毛　同意書

●レーザー脱毛とは

毛の黒い色にレーザー光線が反応して，その熱で毛を作っている毛周囲の細胞にダメージを与える治療法です．



・**施術部位は前日の夜に必ず剃毛してからご来院ください**．毛が伸びた状態では，レーザーの効率が悪くなるだけでなく，皮膚面に火傷を生じる可能性もあり大変危険です．**当クリニックで剃毛を行う場合は別途料金かります．**
また、毛穴の中に毛がない状態ではレーザーが反応しませんので，自己処理は**毛抜きやワックスは使用せず**，**剃刀での処理**にしていただく必要があります．

・レーザーは成長期の毛に対してのみ反応し，退行期と休止期の毛には反応しないため一度にすべての毛を脱毛することは出来ません．

・照射間隔は，**お体の場合初回～2回目は2ヶ月，3～4回目は3～4ヶ月，5回目以降は6ヶ月毎（毛が生えそろってから）がお勧めです．**
お顔の場合は初回～4回目までは1ヶ月，5回目以降は2ヶ月毎がお勧めです．
・必要な回数は体：通常6-7回（7-9割）．　顔：10回以上．VIO：10回以上かかることあります．

・レーザー照射時は熱感やゴムではじかれるような痛みがあります．

●注意事項

・**日焼けをしている方，**妊娠中，癌治療中，虚血性心疾患（ペースメーカー），糖尿病，膠原病，自己免疫性疾患，ケロイド体質，てんかん，ステロイド内服中，光過敏症などに該当する方は**治療をお受けいただけない場合がございます．**
・”まぶた”は照射できません

・タトゥー・アートメイクは周囲1cm以内の照射はできません。

・**稀に照射箇所が硬毛化することがあります．（二の腕、肩、背中、うなじ、顔のうぶ毛）**

・レーザー照射当日はシャワー浴は可能ですが，湯船につかるのはお控えください。また，赤みやヒリヒリした感じが残っている場合も湯船につかるのは控えください（通常2-3日程度で引いていきます）

・レーザー照射後はお肌が乾燥しやすくなりますので保湿を行ってください．

・レーザー照射後、毛穴に毛が残る場合がありますが，徐々に自然に抜け落ちます．
個人差があり，抜け落ちるのに3-4週間かかる場合もあります．

・日焼けをすると,やけどや色素沈着の原因にもなりますので，**日焼け止めなどをご使用ください．**
ただし、レーザー治療前には，日焼け止めやファンデーションを落としていただく必要があります．

・照射もれとは，直線状，四角状等，明らかに毛が集中して残っている状態をいいます．
まばらに生えてくる毛は照射もれではございません．（特にVIO、男性のヒゲ）

・医療レーザーは特に副作用が少ないですが、まれに**シミ・水ぶくれ・にきび・赤み・じんましん**ができることがあります
ひざ下、Vライン、太ももは特に“シミ”“赤み”が出やすい傾向があります。
ひざ下のシミは消えるのに半年～1年かかることがあります。

脱毛経験：　あり□ なし□	妊　娠：　あり□ なし□	光過敏：あり□ なし□
現病歴　：　あり□ なし□	内　服：　あり□ なし□	既往歴：あり□ なし□
アトピー：　あり□ なし□	ケロイド：あり□ なし□	タトゥー・アートメイク：あり□ なし□

＜施術予約時間より、遅刻された場合＞

20分以上の遅刻からキャンセル料が発生します。
また予約状況により、別の日程に変更して頂くか、予約時間内でできる範囲での施術となります。

＜予約の変更・キャンセル＞

施術当日に予約変更やキャンセルされた場合、理由の有無にかかわらずキャンセル料がかかりますのでご了承ください。

私は，貴クリニックからの上記説明の内容を理解し，施術を受けることに同意いたします

氏　名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

住　所：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　同意日　　年　　月　　日