

# 同意書

- ・ 施術時及びそれ以前に医師による治療・手術・投薬・診療（妊娠も含む）を受けたお客様には、医師の承諾を得てからのお手入れとなります。必ず申告をしてください。
- ・ 回数を重ねることで除毛・減毛ができますが、白髪、金髪、色素の薄い産毛に対しては十分な効果が得られないことがあります。また脱毛効果は部位、肌質、毛質によって異なります。
- ・ 体質の変化やホルモンバランスの関係で脱毛後、毛が再生することがあります。
- ・ 万が一、皮膚などに異常が見られ、その原因が施術をしたことだと考えられる場合は当日を含む3日以内にご連絡ください。ご連絡がない場合は施術に関係しているのか判断ができないため、責任を負いかねる場合がございます。
- ・ 施術の1～2日前に自己処理を行ってください。自己処理には毛抜き、ワックス、クリームなどは使わず、必ず電気シェーバ（抜かないタイプ）またはカミソリで（肌を傷つけないように）行ってください。

以下の状態、場所は原則として施術を行うことができませんので、ご了承ください。

- ・ 過度な敏感肌、乾燥肌の方。
- ・ 前後12時間の飲酒、サウナ、入浴、激しい運動をした方やご予約のある方。
- ・ 妊娠、授乳中の方。
- ・ 刺青、タトゥー、大きなほくろ、イボ、色素沈着、肝斑、白斑、そばかす、病変・炎症箇所。
- ・ 金属、ボトックス、ヒアルロン酸が入っている部位。
- ・ ケロイドになりやすい方。
- ・ ペースメーカーなどの循環機器を使用している方。
- ・ がん、てんかんの既往歴のある方。
- ・ 糖尿病、アルコール中毒の方。
- ・ 光アレルギー、紫外線アレルギー、光線過敏症の方。
- ・ 10歳未満のお子様。
- ・ 粘膜部位、頭皮、まぶた、唇、鼻、乳輪、甲状腺直上、陰茎、美容整形部位。
- ・ 過度な日焼けをしている方、日焼けをされるご予約がある方。

上記の内容について確認し、同意いたします。

20 年 月 日

氏名

---

# 高出力照射、硬毛化等に関する承諾書

当サロンでは脱毛効果を出すために、高出力での照射を行います。  
高出力で照射する場合、照射後に赤み、火傷等のリスクも伴います。

高出力での照射を希望のお客様へはご理解頂いた後に同意の上で照射を行わせて頂いております。また、お客様の肌状況によっては照射出来ない可能性もあります。予めご了承下さい。

※当店からのお願い

照射の際はいつも以上にお肌を清潔に保って下さい。乾燥しやすくなりますので保湿等も行って下さい。施術後赤みが出た際は冷タオルでよく冷やして下さい。

硬毛化について

稀に硬毛化や増毛化と呼ばれ照射後に毛が濃く硬くなったり、増えたりする可能性があります。多くは照射を続けることで改善されますが改善されない場合もあります。硬毛化や増毛化の原因は医学的に解明されていなく、予防することができません。

埋没毛について

施術後、光を受けた毛が熱により毛先が丸まることにより埋没毛になってしまうことがあります。1ヶ月～3か月程度で自然に体内から排出される場合がほとんどですが、排出されない場合もございます。

私は上記について説明を受け、理解・納得の上照射を希望します。  
脱毛後にいかなる副作用が出ても、異議申立てません。

20 年 月 日

氏名

---