

## 同意書

- 1) 当店では、IPL(光)の熱エネルギーを利用し、その熱エネルギーを毛のメラニンと深部に選択的に吸収させ毛の発育を遅らせる除毛、減毛を目的とした施術を行っております。
- 2) 禁忌事項として、以下の状態がみられる場合は施術が行えないことがあります。  
日焼けをしている・切り傷、術後、炎症、皮膚炎、その他の異常が認められる・過度な肌の乾燥がある・医師より処方された内服薬、外用薬の使用や市販の薬を飲んでいる・各種予防接種を受けた直後（7日以内）である・施術部分に色素沈着、タトゥーがある・体調が悪い
- 3) シミやほくろ、もしくは皮膚疾患のある箇所など、照射を行えない部分があります。
- 4) 痛みは軽くチクとする程度ですが、個人差や部位（骨に近い部分）で痛みが増す事もあります。
- 5) 施術後1ヶ月以内に過度な直射日光を浴びた場合、メラニンの再生を高め施術部位に色素沈着を残す事もあります。外出時は日焼け止めクリームなどで日焼け対策をしてください。
- 6) 当日はシャワーのみ可、入浴は翌日から可能です。
- 7) 照射後に、毛穴周りに赤み（軽い炎症）やヒリヒリした痛みが起こる場合があります。通常数時間～24時間以内に赤み、ヒリヒリした感じは消失します。ポツポツと小さな丘疹となり自然に元に戻ります。
- 8) 施術後2週間程度は毛が残存します。残存している毛はそのままにしておけば、自然と抜け落ちます。
- 9) 1回の施術で表面にある毛の約30%がターゲットになります。部位や個人差によりますが、目安として平均で12～15回程度の施術で効果が実感できるようにアドバイスさせていただきます。
- 10) 個人差により、稀に照射部分に色素沈着が生じる事がありますが、時間経過とともに解消していきま
- 11) 肌の色の濃い部分、あるいは毛の密度の濃い部分は、通常の照射出力では肌を痛める可能性があるため照射出力を通常より下げて施術を行います。そのため、効果が少し弱まる事があります。
- 12) 施術後のホームケアは別紙を参考に行ってください。（脱毛チケットの裏面）
- 13) 未成年の方の施術には、保護者の方の同意が必要となります。

以下の内容につき、納得理解いたしましたので施術を受けることに同意いたします。  
上記、施術方法及び、結果について異議申し立ては致しません。

平成 年 月 日

ご署名 \_\_\_\_\_ 印

保護者様ご署名 \_\_\_\_\_ 印