トリートメント同意書

本書記載事項をよくご確認いただき、該当事項がある場合には必ず事前にお申し出ください。

お申し出の内容によっては、コースをご利用いただけない場合や施術を延期させていただく場合もございます。また、事前にお申し出がなかった場合や虚偽の申告をされていた場合には、責任を負いかねることもございますので、十分ご注意ください。

≪下記の禁忌事項に当てはまる方は□の中にチェックをつけてください。≫

・以下に該当する場合、原則としてトリートメントをお断りしております。

□　現在医師の治療中や通院中の方(下記に病名・治療内容等を記入して下さい)

⇒

□ アレルギー体質の方（下記にアレルギーを記入して下さい）

⇒

□ 薬を服用・使用している方(ステロイド系など)

□ ホルモン剤（ピル・ミノキシジル等）を服用使用されている方

□ 高血圧症、血栓症、高脂血漿、肝臓病、腎臓病、糖尿病、心臓病などの疾患を患っている方

□ 感染症や急性疾患の方、またその疑いがある方

□ 皮膚トラブルや皮膚疾患をお持ちの方（アトピー性皮膚炎・ケロイド体質・白斑症等）

□　体調が優れない方

□ ペースメーカー等の医療電子機器を使用されている方

□ てんかんの既往歴がある方

□ 1週間以内に予防接種を受けた方

□ 飲酒のご予定や、飲酒後の方

□ 妊娠中、または妊娠の可能性がある方

□ 授乳中の方

・以下に該当する場合、トリートメントをお断りする場合がございます。

□ 6ヶ月以内に手術をされた方

□ 美容整形をされたことがある方　（シリコンや金の糸など異物が入っている等）

⇒施術内容：

□ 美容クリニックや病院で美容施術を受けたことのある方。(レーザー脱毛、シミ取り、注射も含む等)

⇒施術内容：

□ 皮膚に水泡やカブレなどを起こしやすい方

□ 進行中のニキビや傷・肌に炎症を起こしている方

□ ゴマージュ剤やピーリング系の化粧品を使用されている方

□ アートメイク・タトゥー及び刺青をされている部位がある方

□ 過去にエステで施術中にトラブルが起きたことがある方

□ 日焼けによる皮膚の炎症を起こしたことがある方

□ 乾燥による皮膚トラブルを起こしたことがある方

申告されなかった事項のトラブルに関しましては、当サロンでは一切の責任を負いかねますことをご了承ください。

≪トリートメントの注意事項≫

□ トリートメント中、後は、内容によっては赤みや痒み、痛みが生じる場合がございます。

□ お肌の反応によっては、施術を中止する場合がございます。

□ トリートメント効果には、個人差があります。

□ トリートメント当日は、サウナや入浴など体を温める事をおやめください。

□ トリートメント当日は、飲酒・刺激物の飲食はお控えください。

□ トリートメント期間中、後は、UV クリームなどでしっかりと日焼け対策を行ってください。

□ トリートメント後は、お肌に過度の刺激を与えるお手入れ（ゴマージュ剤・ピーリング系化粧品の使用やその他のフェイシャルトリートメント等）は避けて下さい。

□ トリートメント効果を上げるために、推奨品のご使用をお願いします。

□　トリートメント後、ターンオーバーを促進させる成分（レチノール等）が含まれる商品の使用は一ヶ月避けてください。

□ トリートメント後は、施術部位を搔いたり触らないようにしてください。

□　何か不安な点や違和感がありましたら自己判断せず、当サロンにご連絡ください。

1.私は、貴サロンで施術を安全に受けるために、本書記載禁忌事項を確認し、事前に正しく申告いたしました。

2.今後新たに本書記載禁忌事項に該当することが発生した場合には、その都度速やかに申告いたします。

以上、

私は 1、2、注意事項について厳守することを約束した上でトリートメントを行うことに同意し署名いたします。

日付：　　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日　　　お名前：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様