

[医療レーザー脱毛 医療説明書・同意書]

(医療機器：メディオスターモノリス)

■治療の説明

レーザー脱毛とは、レーザーを皮膚に照射して体毛を半永久的に除去する医療行為です。当院では、最新式レーザー（メディオスターモノリス ダイオードレーザー）による脱毛治療を行っています。レーザー脱毛治療には健康保険は使用できませんので、すべて自費診療となります。レーザー脱毛により、長時間大幅な減毛効果が得られますが、疾病や薬の服用、ホルモンバランスの変化などの体質の変化によって個人差が生じるため、一生毛が生えてこないことを保証するものではありません。また、ごくまれに照射部位に太い毛が生えてくる場合があります。この場合は、長時間の照射処置が必要になる場合があります。

■禁忌及び要注意についての確認事項

- 日光過敏症の方
- 重度のアトピー体質の方
- 過度の日焼けをされている方（治療途中においては日焼けをしないこと）
- ケロイド体質の方
- 妊娠中の方・授乳中の方・産後6ヶ月以内の方
- 服用中の薬がある場合（薬品名： _____)
- 皮膚に病変がある方（切り傷・炎症・術後瘢痕）

1. 日焼けしている場合や皮膚の状態が悪い場合などは、原則として治療は行いません。また、光過敏の方、妊婦、心臓病の方は治療を行えません。
2. レーザー脱毛は1回の治療だけでは十分な効果は得られません。
3. 施術当日から毛がなくなることはありません。
4. 必要な施術回数は個人差があり、また、部位や毛量によって異なります。
5. ケロイド体質、過度の敏感肌の場合、施術できない場合があります。
6. レーザー照射によって赤み、かゆみ、色素沈着、色素脱失を生じる場合があります。
7. 上記は、通常翌日から数日で消失しますが、続く場合には受診してください。照射後1週間くらいからかゆみが出る場合もまれにあります。
8. ほくろ・傷跡・しみ・アートメイクなどを避けて照射する場合があります。
9. 当院のレーザー機器は通常のレーザー脱毛より痛みは軽減され、また最も副作用の少ない機器です。しかし、痛みには個人差があるため、治療中に痛みを感じた場合には我慢せず伝えてください。
10. 照射部位にお薬や日焼け止めを塗っていると、照射にムラが出る恐れがありますので、必ず落としてください。
11. 照射部位（特に うなじ、背中、二の腕の外側）によっては、うぶ毛が濃く（硬毛化に）なる場合があります。

■承諾事項

- 当院から指示される治療に関する注意事項、禁止事項を厳守します。
- 予約のキャンセルや変更については、治療予定日の前日17:00（診療時間内）までに電話にて連絡するものとし、無断キャンセルをしないことを了承します。
- 予約時間に遅れた場合、予約状況によっては再度予約の取りなおしとなることを承諾します。
- 住所・氏名・連絡先に変更が生じた場合は、速やかに連絡することを承諾します。
- 治療対象者が未成年の場合、親権者もしくは法定代理人の同意を所定の書面によって提示し、虚偽申請を行った場合、当院が一切の責任を負わないことを承諾します。

当院での治療に関する同意書

上記治療に関する説明や注意事項を受け、十分に理解し納得いたしましたので施術を受けることに

「承諾・同意」いたします。 _____ 年 _____ 月 _____ 日

氏名 _____ (直筆)

住所 _____