



施術確認同意書

【注意事項】

施術後まれに下記のような症状が出る場合があります。ご不安な方は施術を見合わせるか医師にご相談ください。実感や効果には個人差があり、効果を保証するものではありません。

- ・施術後、一時的に痛み・痒み・赤みなどの違和感を感じる場合がございます。

下記にあてはまる方は、必ず医師にご相談ください。

- ・持病のある方
- ・「カラスムギ」「オレンジ」「グレープフルーツ」のアレルギーをお持ちの方

【禁忌事項】

下記の禁忌事項に当てはまる方は、施術をお断りしております。

- ・施術部位に湿疹や皮膚炎、出血、火傷、あざなどの皮膚疾患がある方
- ・圧力によるじんましん、圧感受性の強い方
- ・アトピー、末梢循環が正常に機能しない部位
- ・過去にショック症状をおこされた方
- ・心臓ペースメーカー、体内心電計など、医療用電子機器を使用している方
- ・妊娠中、授乳中の方、または出産後6ヶ月以内の方
- ・肥厚性瘢痕、赤色斑、ケロイド体質
- ・黒皮症の方・悪性腫瘍・結核・伝染病の方
- ・心臓疾患のある方、高血圧の方、感染症の方
- ・マクログロブリン血症の方、糖尿病・膠原病の方
- ・皮膚感覚が正常に機能しない部位がある方
- ・通院中の方(医師にご相談下さい)薬を服用中の方(薬名をお伝えください)
- ・ステロイド系ホルモン剤を使用中の方
- ・整形及び外科手術部位、切り傷のある方
- ・日焼け直後の方ニキビ炎症中の方、ケミカルピーリング、顔剃り後2週間以内の方
- ・前回の施術から1週間以内の方
- ・ボトックス後4週間以内の方
- ・その他(HIV陽性・神経質な方・神経疾患・てんかんなど)ご心配な方は医師にご相談ください。

【禁止事項】

下記の禁止事項に当てはまる方は、施術できません。

- ・大豆アレルギーの方

施術中に体調不良や違和感を感じた場合はすぐにお知らせください。中止することがあります。

中止に対しての払い戻しは致しかねます。予めご了承ください。

当店では施術者の故意・過失以外の事故については責任を負いかねます。

予約の5分を過ぎてもご連絡のない場合キャンセル扱いとなり回数券1回分消化となります。

遅刻の場合、他の方の予約状況により施術時間の短縮をさせていただく場合があります。

上記内容すべてを確認・理解・了承し施術を受けることに同意致します。

西暦 年 月 日 署名