

# 医療レーザー脱毛説明書・同意書

## <治療の概要>

医療レーザー脱毛は従来の脱毛法に比べ痛みが少なく、短時間で広範囲の脱毛ができる安全性も極めて高い脱毛法です。

## <禁忌・施術が難しい場合>

- 皮膚色素が濃い方・日焼けをしている方
- 毛抜き・除毛クリーム等で自己処理をして2週間以内の方
- 妊娠または授乳中の方
- アレルギー・皮膚疾患のある方

## <施術前>

### ・照射回数・期間について

レーザー脱毛は毛周期の関係上平均5回以上の照射が必要です。間隔は平均で2ヶ月ほどあけて施術となります。

・シミ・あざ・ホクロ・色素沈着・癬癩・皮膚疾患がある場合その部位の照射ができないことがあります。

・生理中はVIO、ヒップの施術は行いません。お休みとなります。

・治療前、治療中はカミソリや電気シェーバーでの剃毛は可能ですが、毛抜きや除毛クリームの使用は中止してください。

また施術前日の夜（または当日の朝）に脱毛部位の剃毛をお願いしております。

剃らずにご来院された場合、剃り残しが多い場合は剃毛料金を各部位 1,100 円いただいておりますのでご了承ください。（O ラインの剃毛は、カミソリ代の 880 円（買取）となります。）

必要な方は別途各部位 3,300 円で麻酔もご利用いただけます。

### ・施術後の処置について

レーザー照射をうけた部分のごく軽度の熱傷状態となります。

施術後の肌の状態により必要に応じて薬が処方されます。その際は医師の指示に従い外用薬をつけてください。

### ・色素沈着について

照射後、日焼けや摩擦等の刺激により一時的にシミのように色がつくことがあります。時間経過とともに数か月で軽快します。照射部位に赤みや小さなかさぶたが出来ることもあります。これは正常な反応ですので心配ありません。

### ・レーザー脱毛は効果に個人差があり、部位により効果の出にくいこともあります。

体質により炎症が蔓延し癬癩や色素沈着が長期継続することもあります。その場合は医師の指導を受け治療を行ってください。（レーザー照射により毛質が変化（増加・硬毛）することがあります。特に上腕・うなじ・背中・腰等の産毛が多い部位。

※治療には効果だけでなく毛に副作用が発症する可能性があることもご理解ください。上記の副作用発症の場合でも治療費の返還はありません。

## <施術後>

・照射後、皮膚内に残った毛は、2~3週間ほどで自然に抜け落ちますので、無理に引っ張ったりしないでください。

レーザー照射を受けた後1ヶ月は日焼けをするとシミになりやすくなります。特に顔・腕・うなじ・脚のような露出部には必ず日焼け止めを塗布してください。

VIOの脱毛を行った場合、摩擦が原因で色素沈着や感染症を起こす可能性があります。施術後数日間はボク

サータイプのような施術部位をこすらない形状のコットン製のショーツを着用していただくことをおすすめいたします。

- ・シャワーは当日から可能です。湯舟での長時間入浴、激しい運動、アルコールの摂取等、身体が温まる行為はなるべく控えてください。赤み・かゆみの原因となります。強い刺激（石鹸でゴシゴシ洗う等）も避けてください。
- ・ワキの脱毛を行った場合、1週間は制汗剤の使用は避けてください。

**<脱毛終了まで>**

○脱毛期間中は日焼けや強い刺激に十分注意して下さい。

○保湿を十分に行ってください。乾燥していると皮膚の回復が遅く、肌トラブルが起こりやすくなります。また敏感になりやすいので乾燥肌は痛みを強く感じることもあります。乾燥が強い場合、やけど防止のため照射を見合わせることもあります。

○変更・キャンセルの場合は、ご予約日の2日前18時までにご連絡ください。連絡がなかった場合は、キャンセル料（100%）が発生します。

なお当日遅刻された場合は、お時間内での施術となりますので、すべて施術できないこともあります。

上記の説明を受け、脱毛施術を受けることに同意します。

年 月 日
氏名： _____

保護者サイン 氏名： \_\_\_\_\_ 年 月 日

私は、上記契約者の親権者として、契約者がシュシュレディースクリニック戸田公園で施術を受けることに同意します。