

トリートメント同意書

ヴィバリスで衝撃波を用いたフェイシャルケアのお手入れを行います。

下記の禁忌事項のうち、いずれかに該当する場合や注意事項をお守り頂けない方へのトリートメントは原則として行う事は出来ませんので、ご了承ください。またトリートメントの途中でも、これ以上のトリートメントをするべきでないとの総合的な理由から判断した場合には、安全上の理由からトリートメントを中断する事があります。

禁忌とされている状態	禁忌とされている箇所
これらの状態はトリートメントが出来ません。 <input type="checkbox"/> 体調が優れないかた <input type="checkbox"/> 骨粗鬆症のかた <input type="checkbox"/> 体内に医療用電子機器のあるかた <input type="checkbox"/> 17歳以下のかた <input type="checkbox"/> 妊娠中、授乳中またはその可能性のあるかた <input type="checkbox"/> 現在通院中、治療中の疾患をお持ちのかた <input type="checkbox"/> 心疾患、糖尿病、脳疾患の既往歴、抗血栓薬の服用中のかた <input type="checkbox"/> ガンの病歴があるかた、その他疾患病歴をお持ちのかた <input type="checkbox"/> 感染症やその疑いのあるかた <input type="checkbox"/> 予防接種前後1週間以内のかた <input type="checkbox"/> 脂肪移植などの美容整形をされているかた <input type="checkbox"/> 12時間以内に飲酒、体内にアルコール分が残っているかた <input type="checkbox"/> 抗凝固剤薬服用、血液血流に関する病気をお持ちのかた <input type="checkbox"/> 肩、デコルテより上にボルトや金属等が入っているかた	これらの箇所はトリートメントが出来ません。 <input type="checkbox"/> 美容整形部分、美容注射部位（医師確認必須） <input type="checkbox"/> 歯科矯正中、歯科治療中のかた <input type="checkbox"/> 眼球、瞼、鼻、口周りなどの頭～首の中央ライン <input type="checkbox"/> 蕁麻疹などの皮膚疾患部位 <input type="checkbox"/> 過度の日焼けをされる方またはしているかた <input type="checkbox"/> うっ血、怪我、あざ箇所 <input type="checkbox"/> 骨折部位の近く（骨折から半年以内は医師確認必須） <input type="checkbox"/> 炎症しているニキビのある部位 <input type="checkbox"/> 赤み、かゆみ等肌表面に異常が確認できる部位 <input type="checkbox"/> 肌荒れの部位 <input type="checkbox"/> アクセサリーが外せない部位 <input type="checkbox"/> アトピー肌（炎症部位は避け、治療中は医師確認）

店内で禁止されている行為（該当する方は今後のご来店をお断りする事があります）
<input type="checkbox"/> 当店スタッフに対し高圧的な態度や口調 <input type="checkbox"/> 当店スタッフからお伝えする事項に素直に従っていただけない場合 <input type="checkbox"/> 当店で禁止されている出力をスタッフへ強要する行為 <input type="checkbox"/> 予約の無断キャンセル <input type="checkbox"/> 度重なる予約当日のキャンセル

■トリートメントの際の注意事項

必ずリフトアップでき、お悩みやお身体のトラブルが解決するとお約束するものではありません。

1度のトリートメントで必ず効果をご実感いただけるものではなく、継続していくトリートメントです。

トリートメントの際、金属製のアクセサリーは全てお外してください。熱をもってしまうことがあります。

マシンケアを行うため、電子機器や時計が故障の原因となりますので必ずお外してください。

インプラントや銀歯部分は衝撃波をより強く感じるため必ずご申告いただき、歯科治療の既往歴のあるかたも含めて施術時はコットンなどの緩衝材を口腔内に入れて施術を進めます。

衝撃波の刺激により美容整形をされている部位の変形が起こる可能性があるため、必ずスタッフへ申告してください。

上記の内容を全て確認し、方法や内容、注意事項、禁忌事項を全て理解しました。

また、注意事項においてもしっかり守ることを約束し、禁忌事項に該当する可能性があるものについても嘘偽りなくカウンセラーに話します。その上でサロントリートメントを受ける事に同意します。トリートメントでは細心の注意を払ったとしても、赤みやかゆみ、鈍痛などの要因に繋がる可能性がありますが、サロン側へ賠償責任などの責任は一切追求いたしません。その事もよく理解した上でトリートメントを受ける事に同意いたします。

20____年____月____日

氏名: _____