

LAPIS ASHLEY 光脱毛トリートメント同意書

Nail & Eyelash Beauty Concept Salon

当店でを行うトリートメントはフラッシュ方式を用いたものになります。

安心して光脱毛トリートメントをお受けいただくために、下記内容を必ずご確認ください、該当項目にチェックをお願い致します。下記禁忌事項のうち、いずれかに該当する場合、また注意事項を守っていただけない場合は、トリートメントを行うことができませんのでご了承ください。

事前カウンセリングを行いますので不明な点は遠慮なくお申し付けください。事前カウンセリングで十分ご理解頂いた上で同意書へサインをお願い致します。なお、トリートメント後の払い戻し返金は致していません。

【禁忌事項】以下の項目に該当する方はチェックをお願いします。

- | | | | |
|---|--|--------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 心臓疾患をお持ちの方で医師の許可証の無い場合 | <input type="checkbox"/> 心臓にペースメーカーを装着されている方 | | |
| <input type="checkbox"/> 何らかの疾病を抱えており医師の許可証がない場合 | | | |
| <input type="checkbox"/> 薬を継続的に服用している方（特にうつ剤、利尿剤、ホルモン剤） | <input type="checkbox"/> アトピー | | |
| <input type="checkbox"/> てんかんをお持ちの方 | <input type="checkbox"/> レントゲン治療中の方 | <input type="checkbox"/> 糖尿病の方 | <input type="checkbox"/> 甲状腺疾患の方 |
| <input type="checkbox"/> 光過敏症の方 | <input type="checkbox"/> 感染症、その疑いのある | <input type="checkbox"/> 妊娠中の方 | |

光脱毛トリートメントはあくまでも健康的な方に対して行うものですので、上記に該当される場合はトリートメントを行うことができません。ご了承ください。

【トリートメント不可箇所】以下の項目に該当する箇所がある場合はチェックをお願い致します

- | | | |
|--|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 美容、医療機関での注射後2週間以内の箇所（ヒアルロン酸、ボトックス等） | | |
| <input type="checkbox"/> 刺青、タトゥー、アートメイク部分 | <input type="checkbox"/> 蕁麻疹などの皮膚疾患部位 | <input type="checkbox"/> うっ血、ケガのある部分 |
| <input type="checkbox"/> 肝斑 | <input type="checkbox"/> ケロイド部分（大きな傷跡、手術跡など） | <input type="checkbox"/> 濃いシミやホクロ部分 |
| <input type="checkbox"/> 美容整形部分（シリコン等） | | |

- ・上記に該当される箇所および目のまわり、粘膜部分、首の前面部分、髪の毛はお手入を行うことができません。ご了承ください。
- ・生理中の場合はVIO・ヒップ・顔のお手入れはできません。ご了承ください。

【トリートメント期間の注意事項】

- ◆トリートメント当日の入浴は避け、シャワーのみにしてください。石鹸やボディソープ等でゴシゴシ洗うのも控えてください。
- ◆トリートメント後24時間以内はストッキングやタイツ・着圧ソックスの使用は避けて下さい。
- ◆ワキ脱毛当日は制汗剤の使用は避けてください。
- ◆脱毛部分に赤み・熱っぽさやかゆみヒリヒリ感を感じたら、冷タオルなどで冷却を行ってください。
- ◆トリートメント当日の飲酒はお控えください。
- ◆トリートメント部分の保湿は十分に行ってください。保湿をしっかり行くと脱毛効果が高まります。
- ◆トリートメント後3日間は、熱を身体に閉じ込める行為はお避け下さい。
(こたつなどの暖房器具、極度な運動、マッサージや発汗作用をとまなうもの、海水浴など)
- ◆当店の脱毛方式ではトリートメント直後ではなく、1～3週間かけて徐々に抜けていきます。無理に抜こうとせず自然と抜け落ちるのを待つようにしてください。
- ◆脱毛を開始したら毛周期の関係上、毛抜きでの自己処理は絶対にしないでください。自己処理は肌を傷めないように電気シェーバーでやさしく行ってください。
- ◆トリートメント前後1週間は日焼けをしないでください。日焼けの程度によってはその部分のトリートメントは行えない場合がございます。
- ◆トリートメント前後は患部を清潔にし、刺激を与えないでください。
- ◆トリートメント希望箇所は1～2日前に電気シェーバーで自己処理をした上でご来店ください。
(剃っていない部分はトリートメントを行うことができませんのでご了承ください。)
- ◆トリートメント当日は希望箇所に油分を含んだ化粧水やボディクリームを使用せずにご来店ください。
- ◆万が一予約当日に体調不良や生理が始まったなどトリートメントを受けることが出来なくなった場合は別のお日にちをご案内致しますので当店にご連絡をお願い致します。(TEL 026-217-8777)
- ◆脱毛中の病気や、お薬を使用する場合は必ず医師にトリートメントを行ってもよいか確認してください。
- ◆妊娠や病気などによりホルモンバランスの変調時やホルモン系薬剤投与中での脱毛はお受けできませんのでご了承ください。
- ◆脱毛期間中に上記【禁忌事項】に該当する状態になられた場合は、脱毛を受けて頂くことは出来ませんのでご了承ください。
- ◆違和感や不安に思う点は、自己判断せずにお早めにご相談ください。
- ◆肌色の濃淡や体毛の濃さ・太さにより仕上がりの期間は個人差がございます。
- ◆当店の脱毛器はサロンでの施術用として 이용하실しております。脱毛器を故意又は過失によって壊してしまった場合は、故障による損害を請求させていただく場合がございます。丁寧に扱っていただくようお願いいたします。

上記内容をすべて確認し事前カウンセリングにより、光脱毛トリートメントの方法や内容、注意事項、禁忌事項を全て理解しました。

カウンセリング時に特異体質及び疾病等を申し出ずにトラブルが発生しても貴店に責任は問いません。

トラブルにより治療費が必要になった場合には自己判断で医師の診療を受けます。

私は貴店の光脱毛トリートメントについて自らが希望するもので、記者の指示・注意事項に従わずトラブルが発生した場合、貴店に責任は問いません。

上記内容を確認し、次回以降も了承したことを承諾し、以下にサイン致します。

年 月 日

ご署名