

# 施術前説明同意書

- Consent form -

毎回必ず目を通して、ご納得いただいた上でチェック・署名をお願いいたします

## ① マシンの取り扱いにご注意ください

セルフ脱毛を行なっていただく最新の超高機能マシンはとて  
も繊細です。特に脱毛の光がでるヘッドの部分は大変割れや  
すいので落としたりしないようお願いします。

## ② 脱毛には個人差があります

脱毛効果にはとても個人差があるものです。  
ただマシンを適切にご使用いただきますと誰でも手軽に脱  
毛効果が期待できます。使い方不安がある場合など些細な  
事でもお気軽にご相談ください。

## 禁忌事項

① 体調のすぐれない方

② 障害と考えられる事由(治療中の病気・外傷等、血圧等の疾患、変調等の  
自覚症状がある場合)がある方

③ 既往症、持病、及び体質(アレルギー・アトピーの症状が出ている箇所、医  
薬品の服用等)がある方

④ 極度の日焼け直後の方(赤みがある・熱を帯びている・皮膚がめくれてい  
る方)

⑤ 妊娠中又は光過敏症の方

⑥ 化学治療等の治療を受けられている方

⑦ 抗生物質を含む薬を処方されている方

⑧ 肝臓病・心臓病、その他の内臓系及び循環系疾患のある方

⑨ ペースメーカー等の循環機器を使用している方

⑩ まぶた(眼球に近い目)への使用は出来ません。

⑪ 粘膜(唇、乳輪、鼻孔、生殖器、肛門等)は使用出来ません。

⑫ Oライン(肛門周り)への使用は、毛の生えた部分のみ使用可能です。

⑬ 女性の陰部は、肛門同様、粘膜への照射は避けてください。

⑭ 男性の睾丸(玉袋)への使用は、睾丸を避け、皮膚を引っ張り、睾丸  
を移動させながら使用してください。

⑮ ほくろや隆起(出っ張った)したほくろへの使用は避けてください。  
使用が避けられない場合は、ガードシールをほくろのサイズにカッ  
トし、ほくろに貼って使用してください。

⑯ 頭部(おでこを含む)の脱毛は、皮膚が薄く、熱傷を起こす可能性  
があるためご遠慮ください。

⑰ 生理中の方。

※チェックをお願いいたします  確認しました

## 【施術が出来ない部位】

粘膜(唇、乳輪、鼻孔、生殖器、肛門等) / 傷 / 色素沈着 / 肝斑 / 老人性色素斑 / 雀卵斑(ソバカス) / 色素細胞母斑(ホ  
クロ、アザ) / 白斑、色素欠乏症 / 血管奇形 / 静脈瘤 / 美容整形部位 / 刺青・タトゥー

※刺青・タトゥーへの照射は避けてください。刺青・タトゥーに照射した場合、当サロンでは責任を負いかねますので、自己責任となること  
をご了承ください。

※チェックをお願いいたします

確認しました

## 【施術が出来ない皮膚疾患】

皮膚がん、悪性黒色腫(メラノーマ) / ヘルペス / イボ / タムシ、白癬 / とびひ / せつ(膿腫) / その他の皮膚疾患

※チェックをお願いいたします

確認しました

## 【施術が出来ない内科疾患】

てんかん / アトピー性皮膚炎 / アレルギー体質(光アレルギー、光線過敏症等) / ケロイド体質 / その他の体質に関わ  
る疾患

※チェックをお願いいたします

確認しました

## 【光線過敏症を起こす薬】

抗てんかん剤 / 筋弛緩剤 / 抗ヒスタミン剤 / ニューキノロン系抗菌剤 / 利尿剤 / 抗がん剤 / 抗生物質 / 降圧剤 /  
精神病・神経症薬 / 湿布(しっぶ)薬 / ステロイド / ホルモン剤 / ハーブ / 鎮痛剤 / その他

※チェックをお願いいたします

確認しました

※上記は、光線過敏症を起こす可能性のある薬剤の一例です。上記以外の薬剤については医師の判断を仰いでください。

上記内容は一例です。施術を行うに対して何か疑問点等ございましたら、お気軽にスタッフにお尋ねください。  
また既往症、持病、及び体質に不安がある方は、かかりつけの病院・医師にご相談ください。

## 【利用に当たっての注意事項】

お客様の私物(コンタクトレンズ、貴重品、アクセサリ等)については、自己責任にて管理をお願いします。

より効果的にご利用いただくために、脱毛前までにシェービングを行ってください。(敏感肌の方は直前のシェービングはご注意ください)  
万一、使用部位に異常が生じ、その原因が機器の使用に起因する疑いがある場合は直ちに店舗までご連絡いただき、施術日の3日以内に部位をお見せください。  
機器の使用当日または、赤みなどの違和感がある間は、処理箇所の剃毛は避けてください。  
一時的に赤み・乾燥・かゆみ等がおこる場合があります。(個人差があり数時間～2週間程度)  
体質・状態によりごまれに光・熱に異常反応し赤く腫れたり、水泡・炎症・色素沈着等が起こる可能性があります。その場合は、すぐに店舗までご相談ください。  
1回ですべての毛がなくなるということではございません。18歳未満の方は、保護者の同意が必要です。

### <サングラスの使用について>

機器から照射される光は、大変強力です。使用者および同室者は必ず備え付けのサングラスを隙間なく目を覆うように着用ください。直接目に照射する行為は絶対に避けてください。

### <硬毛化・増毛化について>

光脱毛によって毛穴が活性化し、以前より太い毛が生えてくる「硬毛化」や、毛の本数が増えてしまう「増毛化」という反応が起きる可能性があります。残念ながら硬毛化・増毛化の原因は現在の医療では未だ解明されていません。  
当店では、蓄熱式の脱毛機を導入しておりますが、万が一、硬毛化や増毛化が疑われる時は医療機関への受診をお願いいたします。当店では一切の責任を負うことが出来ませんことを予めご了承ください。

※チェックをお願いいたします

確認しました

## 【免責事項】

お客様の下記内容に該当する機械使用に起因されると思われる事故等の事柄につきましては、責任を負いかねますのでご注意ください。

お客様の故意によるもの / お客様以外の第三者からの行為による起因施術 / 地震・噴火・津波等の自然災害に起因する被害

※チェックをお願いいたします

確認しました

◆お客様が【禁忌事項】等、お答えいただいた内容に虚偽があり、虚偽が起因したと思われる事故等の事柄につきましては、責任を負いかねますのでご注意ください。

◆機器の皮膚への照射用の熱量(ジュール)の設定を、お客様の判断により、店舗の了解なしに上げて、その設定を上げた事に起因されると思われる事故等の事柄につきましては、責任を負いかねますのでご注意ください。

◆事前の使用説明、マニュアルに則り、正しく機器を使用してください。機器の正しい使用方法以外の使用によって、またはお客様の不慮の行為により、機器に故障、破損等の不具合が生じた場合は、その費用を請求させていただきますのでご注意ください。

◆10歳未満のお子様への脱毛は出来ません。また、脱毛ルームへの入室はお断りさせていただいております。10歳以上のお子様についても同室内での事故等の事柄につきましては、責任を負いかねますのでご注意ください。

※チェックをお願いいたします

確認しました

## 施術後のケアについて

施術後のお肌はとても敏感な状態となり毛穴は赤みや熱がこもっている状態です。お身体を温めて血行が良くなり、お肌が乾燥すると赤みや痒みを感じやすくなります。ご自宅にお帰りになってからもアフターケアを心掛けてください。

※刺青・タトゥーへの照射は必ず避けてください。

※極度の日焼け直後の方(赤みがある・熱を帯びている・皮膚がめくれている)は禁忌事項です。

※刺青・タトゥー・日焼け部分に照射した場合、当サロンでは責任を負いかねますので、自己責任となる事をご了承ください。

## 【プライバシーポリシー】

この方針は、当サロンがお客様の個人情報を取り扱うにあたっての基本的な指針となるものです。

当サロンは、個人情報保護に関する法令等を遵守し、個人情報の取得、利用および管理を適切に行い、以下の方針に基づき個人情報の保護に努めます。

### ・個人情報の利用目的

個人情報の利用目的は以下の通りです。  
利用目的を超えて利用することはありません。  
また、以下の目的以外で利用する場合は、あらかじめ利用目的を明示いたします。  
(1)ご来店時にお客様の情報を確認する目的  
(2)ご予約頂いた商品を、必要に応じて、お客様に配送する目的  
(3)DM等の郵便物の郵送  
(4)お問い合わせへの返信

### ・個人情報の管理

お客様から取得させていただいた個人情報は厳重な管理のもとに取扱とともに、関連法令に準じた適切な取扱いを行うことで個人データへの不正な侵入、個人情報の紛失、改ざん、漏えい等の危険防止に努めます。

### ・個人情報の第三者への提供

当サロンは原則として、本人の同意を得ずに個人情報を第三者に提供しません。ただし、以下のような場合には、お客様の同意なく個人情報の開示・提供を行うことがあります。  
(1)裁判所、検察庁、警察またはこれらに準じた権限を有する機関から、個人情報についての開示を求められた場合  
(2)人の生命、身体、財産の保護に必要であつて、お客様の同意を得るのが困難な場合  
(3)本人から明示的に第三者への開示または提供を求められた場合  
(4)法令により開示または提供が許容されている場合

### ・プライバシーポリシーの変更

当サロンでは、収集する個人情報の変更、利用目的の変更、またはその他プライバシーポリシーの変更を行う際は、当サロンホームページの変更をもって公表とさせていただきます。

以上の内容を精読の上、了解いただいた場合のみ、下記に署名をお願いいたします。

年 月 日 署名



一般社団法人  
日本セルフ美容サロン協会  
Japan Self Beauty Salon Association