

# レーザー脱毛 治療説明文・同意書

Information Dermatology and  
Plastic Surgery

脱毛治療を行うにあたり、以下の事項について説明します。

## ●治療目的と注意

この治療は、レーザー照射による熱エネルギーと RF (高周波) による熱発生を利用し、毛根を選択的に破壊することによって脱毛を目的としています。太くて濃い色の毛は目立たなくなりますが、極めて細いうぶ毛は治療の対象にはなりません。したがって、毛が 1 本もないようにする治療ではありませんのでご了承ください。

## ●治療回数

脱毛の効果は毛の質や量、皮膚の色などによって個人差があります。そのためカウンセリング時のご説明よりも治療回数が増える場合があります。また、医師の指示する治療間隔をお守りいただけない場合十分な効果が得られず、結果として治療回数が増える可能性がありますのでご注意ください。

## ●治療に際しての合併症

治療後に、発赤や熱感が残ることがありますが、それらの症状は通常数時間で収まります。上肢や下肢の場合、毛のう炎ができることがあります。数日で消失しますが、長引く場合ご連絡ください。また予期せぬ症状として、水ぶくれ、かさぶた、色素沈着などが生じることがあります。その際は当院へご連絡いただき、その指示に従ってください。

## ●お手入れについて

治療部位は日焼けをしないようご注意ください。またカミソリで軽く剃ってもかまいませんが、毛抜きやワックスの使用はお控えください。

## ●その他留意点

- ・この治療は予約制にて行っております (インターネット予約はできませんのでご注意ください)。
- ・AIWA つこキャンペーンご利用の方で、5 回セット施術をお申込みの場合、途中返金はいたしかねますのでご了承ください。
- ・ご予約のキャンセルおよび変更は、2 日前までにご連絡ください (診療時間外のご予約変更はできません)。  
ご予約日前日・当日のキャンセル・変更につきましては、キャンセル料 2,200 円 (税込) が発生いたしますので、ご注意ください。

上記を十分に理解し、治療を受けることに同意します。

愛和病院 院長 宛

年 月 日

患者署名

保護者署名

印 続柄 ( )

保護者ご連絡先