

## アキュチップ治療同意書

アキュチップによる美肌治療について、以下の説明を十分に受けています。

- 1) この治療は、パルスライト照射による熱エネルギーによる熱発生を利用し、光老化によるシミ・ソバカスやくすみ、血管拡張による肌の赤み、その他肌の老化現象を、複数回の治療でダウンタイムなしに改善させることを目的とした治療です。
- 2) 1回で全ての症状を改善するのではなく、複数回の治療を継続することにより、少しずつ穏やかに肌質が改善していきます。
- 3) レーザー治療と異なり、特別なケースを除き術後にガーゼやテープを張る必要はありません。
- 4) 痛みは多少チクチクする程度ですが、部位によっては（骨の出ている部分など）痛みが増すこともあります。
- 5) 直後からお化粧は可能です。施術当日はシャワーのみとし、入浴は翌日からとして下さい。
- 6) 治療期間中は日焼けをしないようにして下さい。
- 7) 照射後赤みや痛みが出ることもありますが、通常1日以内に改善します。
- 8) シミやソバカスなどは、照射直後～数日で濃く浮き出てくるものがあります。洗顔や入浴を繰り返すことで、2週間程度で自然に脱落します。無理に引っかいたり、はがしたりしないで下さい。
- 9) 血管拡張などの赤みは、照射直後に血管が消える場合と、血管が灰色っぽく変色し、1週間程度で消失する場合とがあります。
- 10) 効果には個人差があり、それほど改善が実感できない場合があります。
- 11) 2回目以降の治療間隔は、3～5週間が目安になります。治療回数は肌質・症状により異なります。
- 12) 大きなほくろ、開いた傷、もしくは皮膚疾患のある箇所は治療を行わないことがあります。
- 13) 治療後2週間～1ヶ月ほどで、まれに赤～茶色の色素沈着が生じることがありますが、時間経過とともに消退してきます。数ヶ月かかることがあります。
- 14) ごくまれに、軽いやけどの状態となることがあります。その場合は必要な治療を行いますので、当院の指示に従ってください。

以上の内容につき、納得理解いたしましたので治療を受けることに同意致します。

平成 年 月 日

本人 住所

氏名 ㊞

保証人 氏名 ㊞