

Sonic Fit (ソニックフィット) トリートメント同意書

Sonic Fit 提供サロンで行うトリートメントは、超音波でアプローチする美容機器および各種化粧品を使用し施術を行います。トリートメントを安心してお受けいただくため、下記内容についてご確認・ご承諾をお願いします。ご不明な点がございましたらスタッフにご質問ください。

1. 下記の内容に該当する方は、原則としてトリートメントを受けることができませんのでご了承ください。

- ・ 現在治療中または持病をお持ちの方
- ・ 生理中の方、健康状態が特に優れない方
- ・ 1年以内に医療機関、美容クリニック等で施術を受けたことがある方（別紙参照）
※該当医療機関、美容クリニックに事前に当サロンでの施術可否についてご確認をお願いします※
- ・ 施術部位に塗り薬、湿布薬を使用されている方、またはお薬を服用中の方
- ・ 肝臓、腎臓に重篤な疾患のある方、またはガン、てんかん等の既往歴がある方
- ・ 皮膚トラブルで通院中の方、トリートメント部位に、傷口、重篤な皮膚疾患がある方
- ・ アトピー性皮膚炎、過度の日焼けで肌が炎症している、日焼けをされる予定のある方
- ・ 心疾患、医用電子機器(ペースメーカー等)を使用されている方
- ・ 施術部位に金属プレート、シリコン、プロテーゼ、ボトックス、ヒアルロン酸を使用されている方
- ・ 授乳中、妊娠中、もしくは妊娠の可能性のある方
- ・ ステロイド系ホルモン剤の長期使用や肝臓機能障害で毛細血管拡張を起こしている方
- ・ ピーリング系の化粧品を施術部位にご使用されている方(施術前後3日は使用を中止してください。)
- ・ 医療、美容機関での注射前後1週間以内（にんにく注射、美容点滴）、予防接種、抜歯後2週間以内の方
- ・ アートメイク、タトゥー及び刺青をされている部位
- ・ 飲酒後の方、飲酒のご予定のある方(お手入れの前後12時間はお控えください)

2. トリートメント後～皮膚の状態 ※施術後、下記反応が起こる場合があります。

- ・ 施術後、一時的に腫れ、むくみ、毛穴の赤み、ヒリヒリ感、ニキビ、吹き出物、筋肉痛のような症状等が発生する場合があります。患部を清潔なタオル等で冷やし、掻いたり、こすったりしないようご注意ください。数日経っても症状が引かない場合、施術を受けたサロンへご連絡ください。施術日を含む2日以内にご連絡がない場合、施術に起因するものか判断が困難となるため責任を負いかねる場合がございます。
- ・ 施術部位またはその近くの皮膚が過敏になる場合があります。皮膚を擦ったり傷つけたりしないようご注意ください。
- ・ 施術後1ヶ月以内に過度な日光を浴びた場合、施術部位に色素沈着を残すことがあります。日焼け対策を行ってください。

3. トリートメント期間中の注意事項 ※下記内容にご注意いただきますようお願いいたします。

- ・ 施術当日は、サウナ・激しい運動・飲酒等の体温上昇、発汗を促す行為はしない。(当日の湯船での入浴は避けてシャワーのみにしてください。また施術部位はナイロンタオルの使用も避けてください。)
- ・ お肌を清潔に保つ。
- ・ お肌に刺激を与える行為をしない。
- ・ 日焼けをしないよう日焼け対策を十分に行う。
- ・ 日頃から保湿をしっかり行い、お肌を乾燥させない。
- ・ トリートメント期間中、お薬の服用や通院が必要となった場合、必ず申告する。(医師の同意がなければ施術ができない場合がございますのでご了承ください。)

これはトリートメントの内容を記載したもので、効果を保証するものではありません。私は、トリートメント契約時に当該書面を確認、またはサロンスタッフより説明を受け、上記内容について理解し承諾いたします。また、施術を受けるサロンにおける「個人情報取り扱いについて」の内容を確認し、ここに同意いたします。

日時： 年 月 日

氏名： _____

年齢： _____ 歳

住所： 〒 _____

電話番号： _____