

ピアス施術同意書（未成年者）

当院では、金属の中でも非常にアレルギーの少ないチタンでコーティングされたピアスを使用します。

今まで金属アレルギーがなかった方でも、ピアッシング後に症状が出ることもありますので、ファーストピアスは慎重に選ばれることをお勧めします。

【料金について】

ピアス 1 か所 4000円（税別）

ピアス 2 か所 6000円（税別）

上記料金は、ピアスと諸費用（診察料、手技料、消毒用ジェル）を含みます。

【注意事項】

●以下の方は治療を見合わせる場合があります。

○ケロイド体質の方

○化膿しやすい方

○ピアッシング希望部位に湿疹や腫瘍がある方

●施術後に、赤み・腫れ・痛み・熱感などの炎症症状や、細菌・ウイルス感染などを起こすことがあります。

●金属アレルギーの出にくいチタンコーティングされたピアスを使用していますが、必ずしもアレルギーを生じないわけではありません。

●ケロイド体質の方などは、ピアス周囲の皮膚が赤く盛り上がる場合があります。

●体質によっては、ピアスの周辺にしこりができる場合があります。

		（同意書記載日）平成 年 月 日			
氏名（本人自署）：					
生年月日：	平成	年	月	日	（ 歳）
住所：					
		（同意書記載日）平成 年 月 日			
氏名（親権者自署）：					

ご不明な点はクリニックまでお問い合わせください。 048（834）0007