

## ケミカルピーリング同意書

- 1) この治療は、酸を使用し、皮膚の角質を剥離し、新しい角質を再生させるものです。にきびやしみに効果があります。
- 2) グリコール酸は約2週間おき、サリチル酸マクロゴールは約1か月おきに5回以上の施術が必要となることが多いですが、回数は個人差があります。
- 3) 施術前2日間は顔剃りを控えて下さい。
- 4) 治療中多少ピリピリする程度の痛みでることがあります。
- 5) 治療を受けた当日からお化粧することができます。
- 6) 治療後、一時的に肌が赤くなることがありますが、通常は数時間から数日で治まります。
- 7) 治療期間中は肌がかさつくなど一時的に肌の状態が悪くなることがあります。
- 8) 治療期間中は日焼けしないように、常に紫外線防御をして下さい。
- 9) 治療期間中は乾燥しやすいので、保湿剤を使用して下さい。
- 10) 洗顔料は、スクラブ入りのものは避け、なるべく刺激の少ないものを使用して下さい。
- 11) ホームケア用品を使用すると、よりピーリングが効果的になります。
- 12) 妊娠中の方は、肌の状態が通常時と異なることがありますので、治療効果が不確定です。
- 13) 日焼けしている方、ヘルペスなどの感染症のある方、ケガや手術後まもない方は、基本的にはお勧めできません。
- 14) 赤みが長く続いたり、皮膚がはがれてかさぶたになったり、キズができたり、かぶれたりすることがあります。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。

年 月 日

本人 住所  
氏名

保証人 氏名