

## 説明・同意書

以下の説明を十分にご理解頂いた上で、同意書にご署名ください。

- ・ピアスの穴の完成には2ヶ月ほどかかります。その間は取り外しができません。
- ・未成年（18歳未満）の方は保護者様の同意が必要です。また、学生の方は学校に確認をしてから開けるようにしてください。
- ・ケロイド体質の方は、ピアスをあけることはできません。
- ・当院で使用するのはスウェーデン発「ブロムダール™」の純チタン、またはプラスチック製のファーストピアスです。ご自身でのピアス持ち込みはできません。
- ・当院では金属アレルギーの検査は行っておりません。
- ・ピアスの穴あけ後、化膿や腫れ、シコリなどが生じた場合は、保険診療で治療致します。
- ・化膿などで止むを得ずファーストピアスを外した場合、治癒後に再度ピアスをあける際にかかる費用は、初回と同じ自費料金となります。また、初回に使用したファーストピアスは衛生管理上、使えません。
- ・耳たぶの形状や性質上、ピアスの穴がご希望の位置から多少ずれる場合があります。
- ・ピアスの穴あけに伴う上記の合併症・後遺症は「医療過誤」とはなり得ませんのでご了承ください。

私は上記のことを理解した上で、ピアスの穴あけに同意します。

同意日： 西暦 年 月 日

氏 名： \_\_\_\_\_

保護者氏名： \_\_\_\_\_

(※ 未成年（18歳未満）の場合)

のむら皮フ科

NOMURA SKIN CLINIC