

未成年者のピアスの同意書

私は、未成年申込者がピアスを開けることにあたり、下記のことを十分に理解したうえで貴院においてピアスホールを開けることに同意します。

- 1 : ピアスを開けることにより化膿等の感染症が生じることがあります。特に軟骨に開ける方は、炎症が長引くことがあります。いずれの場合も症状によっては、ピアスを取って炎症を鎮めることもあります。この場合、ピアスの穴開けをあきらめていただきます。
- 2 : 金属アレルギーがある場合、チタンピアスを使用しても完全にアレルギー症状を抑えることはできませんので、わからないことがありましたら医師に相談して下さい。当院では、金属アレルギーテストも可能です。
- 3 : ピアスの穴をあけると体質によりピアスの穴の周囲にしこりができることがあります。
- 4 : ケロイド体質の方は、ピアス周囲の皮膚が赤く盛り上がる場合があります。
- 5 : ピアスのキャッチを無理に引っ張ると、ピアスまたはキャッチが皮膚の中に埋まってしまうことがありますので、ご本人で取らず、誰かに取ってもらった方が安全です。
- 6 : ご本人でピアスを購入する時に、重たいものを使用すると耳たぶが裂けてしまうことがあります。重いものを使用したいときは、医師に開ける場所を相談して下さい。
- 7 : ピアスの穴は、概ね1～2か月で完成します。その間は、ピアスをつけたままでいてください。この間に、ピアスを外してしまうと穴が閉じてしまいます。
ピアスの穴が完成した後も、長期間外したままでいると穴が閉じてしまうこともあります。
- 8 : ピアスのあける場所がわからなければ、前もってピアスを開けているかたの意見を聞いてください。
- 9 : 治療後、炎症がおさまらない時・心配な場合は、自己判断しないで、すぐに受診して医師に相談してください。

注意事項：予約のキャンセルおよび延期に関しては3日以上前に電話でご連絡いただければ幸いです。

メールでのキャンセルはお受けできません。

以上の説明をすべて理解し施術を受けることに同意します。

20 年 月 日 ピアスを開ける方：氏名 _____

保護者の方 : 氏名 _____

川越ヒフ形成外科クリニック
院長 青木 繁