DENSITY（デンシティ）治療同意書

「DENSITY （デンシティ）」 による治療について、下記の通りご説明いたします。
この治療は、RF（高周波）により真皮層深層や皮下組織に高周波電流で熱を加え、肌の引き締め、シワの改善、肌質改善させることを目的とした治療です。持続効果と即時効果が期待できる施術ですが効果には個人差があります。

□　DENSITY（デンシティ）の治療について

高周波の熱を皮膚表面～真皮層に加えることでコラーゲンやエラスチンなどの増生を促し、肌全体を引き締め、ハリを出していく治療です。治療時は疼痛や熱感を感じる場合がございます。機械のクーリング機能を使用しながら施術を行うため治療前後の鎮静はしませんが、強い赤みや熱感が持続する場合は、ご自宅でクーリングしていただくことをお勧めします。

□　当日は飲酒を禁止し、サウナ、岩盤浴、半身浴、ジムやプールなどの激しい運動や血行の良くなる行動は避けてください。
□　施術後、炎症または腫れのために毛穴が塞がり、一時的にざ瘡が生じる、または悪化することがあります。
□　ごく稀に、塗布するオイルや施術後に使用する薬剤（リンデロン VG 軟膏）にアレルギーを起こす可能性があります。
□　日焼けによる色素沈着やお肌トラブルを防ぐため、紫外線対策を行ってください。
□　治療の経過により、発赤・痛みが長引いたり、水疱を形成した際は当院にご連絡ください。
□　翌日より、日焼け止め等の使用やメイクは可能ですが、角質除去剤やスクラブ、トレチノイン・ハイドロキノン・レチノールの使用は 1～2 週間は控えてください。
□　デンシティ照射後に赤み、腫れ、毛嚢炎、火傷、炎症性色素沈着を起こす場合があります。照射後、皮膚トラブルが生じた場合は受診をお願いします。

□　下記に該当される方は、施術のご案内をいたしかねます。

妊娠の可能性や現在妊娠中の方、心臓ペースメーカーなど埋め込み型医療機器をご使用の方、心臓疾患・自己免疫疾患の方、糖尿病による合併症を発症している方、皮膚悪性腫瘍・前癌病変またはその疑いがある方、施術部位に創傷や重篤な皮膚疾患および感染症がある方、体内に金属糸または金属プレート等を入れている方、タトゥー・アートメイク上の施術を希望する方、ケロイドを有する部位への施術およびケロイド体質の方、歯科インプラント・金属素材のブリッジ・矯正器具を使用している方、アルコール依存症・薬物依存症などの精神神経疾患の方の施術はご案内をいたしかねます。

□　下記に該当される方は、治療を控えていただく場合がありますので事前にお申し出ください。

重度の敏感肌の方、皮膚に強い炎症（アトピー性皮膚炎、脂漏性皮膚炎、かぶれ等）がある方、ヘルペス治療中の方、尋常性白斑の方、日焼け後の色素沈着・炎症が強い方、出血傾向・出血性疾患のある方、抗血液凝固剤を服用している方、抗炎症薬・アスピリンを服用している方、治療後に使用する薬剤に対してアレルギーがある方、授乳中の方

□　別紙、施術ご案内用紙の内容も併せてご参照ください。

私は上記内容を理解し、施術に同意します。

○本人

令和　　年　　月　　日　　氏名

よつば会クリニック