

ピアッシング承諾書

【起こりうるリスク】

金属アレルギー：当院では医療用チタン使用のファーストピアスを採用しています。

金属アレルギーがある方は、チタンまたはシリコンピアスのものをお薦めします。

ケロイド：体質によるものです。ケロイド体質の場合は必ず事前にお伝えください。

感染症：以下の消毒をご自宅でおこないます。

①コットンに消毒液を少しとり、ファーストピアスは外さずにピアスホールの前後を消毒してください。

②ゲンタシン軟膏を綿棒に少しとり、ピアスホールの前後に塗布し動かします。ピアスを前後に動かしたり、回転させたりすることでホールの中まで軟膏が行き渡ります。

③化膿止めの抗生物質を朝・夕1回1カプセルずつ2日間内服してください。

※シャワー・入浴時にはピアスを前後に動かし洗います。

※トラブル予防の為、ピアスホール完成後もホールとピアスを消毒することが望ましいです。

【注意事項】

ファーストピアスはピアスホールが安定するまで最低1ヶ月（軟骨の場合は2ヶ月）はつけたままにしてください。2ヶ月目からは好きなピアスをご使用いただけます。ただしホール完成後もピアスを長期間付けていないと塞がってしまう可能性があります。

化膿や腫れ、その他トラブル等あれば、ピアスは外さずに当院受診をお願いします。またアレルギーやかぶれ等の保障は出来かねますので予めご了承ください。

【当院の定めた料金】

予約をキャンセル・変更をする場合は、前日までにご連絡をお願いします。

当日キャンセル、無断キャンセルはキャンセル料として1100円頂きます。

自費 初診料 3300円・再診料 1100円・最後の受診から半年経過 初再診 3300円

ピアス代 両耳5500円・片耳3300円・軟骨11000円

※持ち込みピアスの場合も上記同様の料金となります。

消毒セット1080円（セフゾン4カプセル・ゲンタシン軟膏1本・消毒液1本）

ピアス紛失等によるピアスの買い取りの場合、1個（片耳）につき2200円

中野皮膚科クリニック 附属アンチエイジング&レーザーセンター

松尾 光馬 殿

令和 年 月 日

氏名 _____

保護者

氏名 _____ 印