

ピアス穴あけについての同意書

ピアスの穴あけをすることによって起こりえる、合併症・後遺症については、下記をよく読んでから同意して下さい。

- ① ピアスの穴をあけることにより、細菌やウィルスなどに感染し、腫れ、赤み、痛み、熱感などの炎症症状や化膿を起こすことがあります。
- ② ピアスは医療用滅菌済みのものを使用しますが、アレルギーが生じることがあります。
- ③ ケロイド体質の方などは、ピアスの周囲の皮膚が赤く盛り上がったりしこりになることがあります。
- ④ ピアス、あるい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。
- ⑤ ピアスの穴をあけた後に、出血することがあります。
- ⑥ 治療が必要となり、ピアスを抜かざるを得ないことがあります。
- ⑦ ピアスの穴が指定の位置に開かない場合や自然に閉じることがあります。

ピアスの穴あけを行った場合の合併症について、十分に内容を理解しました。

その上で自己の責任において施術を受けることに同意します。

年 月 日

住 所 _____

氏 名 _____ 印

生年月日 _____ 年 月 日生まれ (_____ 歳)

※保護者氏名 _____ 印

※未成年の方は、保護者の方の同意が必須となります。