

エステティックサービス 施術同意書

(サロン名：〇〇〇〇)

この度は、当サロンの施術をお受けいただきありがとうございます。当サロンでは、お客様に安全で効果的なサービスをご提供するため、施術前に以下の内容についてご確認・ご同意をいただいております。内容をよくお読みいただき、ご理解・ご納得いただけましたら、ご署名をお願いいたします。

■ 1. 施術内容の確認 本日、私が受ける施術内容（ ）について、担当エステティシャンより説明を受け、その目的と概要を理解しました。

■ 2. 健康状態・禁忌事項の確認 私は、施術前のカウンセリング（問診票）において、自身の健康状態、既往歴、アレルギー、服薬状況、体調（妊娠・生理含む）などについて、全て正確に申告しました。また、以下の禁忌事項に該当する場合、安全のため施術を受けられない可能性があることを理解しました。

- ・ 体調不良（発熱、倦怠感、過度の疲労など）
- ・ 感染症（ウイルス性疾患、皮膚感染症など）
- ・ 妊娠中、またはその可能性（※メニューによる）
- ・ 授乳中（※メニューによる）
- ・ 重度の皮膚疾患（アトピー性皮膚炎の悪化時、ヘルペスなど）
- ・ 心臓疾患、てんかん、高血圧、糖尿病などで通院・服薬中の方
- ・ アルコール摂取後（施術前 24 時間以内）
- ・ 日焼け直後（炎症がある場合）
- ・ （※その他、サロンの機器や施術に応じた禁忌事項を追加）

■ 3. 施術のリスク・副反応について エステティック施術は医療行為ではなく、効果には個人差があることを理解しています。また、施術内容や体調によっては、以下のような一時的な反応（副反応）が起こる可能性があることについて説明を受けました。

- ・ 施術中の痛み、熱感、不快感
- ・ 施術後の赤み、ほてり、かゆみ、腫れ
- ・ （痩身の場合）一時的な倦怠感、排泄の変化（好転反応）
- ・ （脱毛の場合）毛囊炎、やけどのリスク
- ・ （ピーリング等の場合）一時的な乾燥、皮むけ

■ 4. 施術中・施術後の対応について

1. 施術中に痛み、熱さ、かゆみ、気分の不快感など、何らかの異常を感じた場合は、我慢せず直ちに担当エステティシャンに申し出ることを約束します。
2. 施術後に万が一、肌や身体に異常を感じた場合は、速やかにサロンに連絡し、指示に従います。必要に応じて、自身の責任において医師の診断を受けることに同意します。

3. 施術後の注意事項（ホームケア指導：例「本日は飲酒を控える」「保湿を徹底する」「日焼け止めを塗る」等）を守らなかった場合、施術効果が減少したり、トラブルの原因となったりする可能性があることを理解しました。

■ 5. サロン規約の確認 （ ）当サロンのキャンセルポリシー（例：予約変更・キャンセルは前日の〇時まで、以降はキャンセル料〇%）について説明を受け、同意します。（ ）回数券やコース契約の場合、有効期限および中途解約・返金に関する規約について説明を受け、同意します。（※高額契約の場合は、別途「特定商取引法」に基づく概要書面・契約書が必要です）

■ 6. 個人情報の取り扱い カウンセリングシート（問診票）および本同意書に記載された個人情報は、当サロンにおける施術、サービス提供、アフターフォロー、およびサロンからのお知らせの目的にのみ利用し、厳重に管理されることに同意します。

【ご同意】

私は、上記（1～6）のすべての項目を読み、理解・納得した上で、本日のエステティックサービスを受けることに同意いたします。また、カウンセリングで申告した内容に一切偽りがないことを誓約いたします。

202X年 月 日

**ご署名（ご本人様直筆）：

**

**（サロン名）

** **担当エステティシャン（署名）：

**