

自費診療における保護者の方への説明書

当院では、未成年者の自費診療については基本的に保護者様にご同席いただき治療方針や料金について説明しております。しかし遠方にお住まいなどの理由でご同席が難しい場合には、この書類にて保護者様にご同意を頂いています。

当院ではニキビ・いわゆる肌荒れなど保険適用となりうる病態には自費診療を行っていません。自費診療に関しては保護者様の同意が必要です。必ずよくお読みいただくようお願い申し上げます。

日本橋いろどり皮膚科クリニック院長 横井彩

ピアッシングについて

ピアス穴作成は一般的に広く行われており安全な行為と考えられていますが、頻度は低いとはいえ、創感染や不適切な処置による炎症や瘢痕化のリスクはあります。

『健康な耳に傷を作る行為である』ことをきちんと認識して正しいお手入れを行っていただくことが医療機関でピアッシングを行う意義と考えています。

耳垂（耳たぶ）のみの施術で、軟骨部やボディピアスは対応しておりません。

ダウンタイム・合併症

施術時と施術後の腫れや痛み、創感染など

※腫れ痛みが強い場合は受診してください。

金属による接触皮膚炎、金属アレルギー：当院では低アレルギー性の医療用チタン製ピアスを用います。アレルギーを発症するリスクはゼロではありませんが、かなり低いと考えられます。

※ピアスによる痒み腫れなどの‘金属かぶれ’の症状はアレルギー性とは限りません。必要に応じて処置や検査を行います（保険診療）。

この施術ができない方

- ・ 痛みに不安が強い方
- ・ 妊娠中、糖尿病、膠原病の方、その他医師が不可能と判断した場合

料金

・当院共通の自費診察料

初診料 ￥2,200

再診料 ￥1,100

・施術料金

施術料 両耳または片耳（1-2個共通） ￥6,600

チタン製ピアス 両耳 ￥3,300～3,850（片耳 ￥2,200～2,750）

ピアッシングに関する保護者様の同意書

治療内容・ダウンタイム・料金についてご理解頂けましたら、同意書にサインをお願いします。連絡・注意事項は備考欄にご遠慮なくお書きください。

医療という性質上、治療中または治療後に不測の事態が生じた場合に必要な処置などが発生することがあります。万が一緊急の場合は保護者様のご同意を得る前に行うこともありますので、こちらについてもご理解ご同意をお願いします。

日本橋いろどり皮ふ科クリニック 殿

治療内容と必要性、起こりうる合併症やダウンタイム、料金について理解し納得した上で、私の保護下にある者（患者）が施術を受けることを同意します。

保護者の方が直筆にてお願いします。

患者様のお名前 _____

下記は保護者様のお名前などをご記入ください。

お名前 _____ ・ 電話番号 _____ ・ 続柄 _____

ご住所 _____

備考欄：