

自費診療における保護者様への説明書

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のみ、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

ダーマペン4の治療とは

極細の針を皮膚に刺すことでコラーゲンなどの新生を促し、シワなど年齢肌のお悩みやニキビ痕など皮膚の凹凸を改善する治療法です。通常1～1.5ヶ月程度の間隔で、3-5回程程度の治療を行います。治療効果には個人差があり、効果を感じない場合も返金は致しかねます。痛みを伴うので、麻酔クリーム塗布により局所麻酔を行って施術します。治療の詳細については、クリニックHPのダーマペンのページをご覧ください。

未成年の患者様の治療について

未成年者に行う治療としては美肌目的ではなくニキビ痕の凹みに対してです。

ニキビは保険診療が適用される皮膚疾患であり、当院では保険外（自費）での治療は行いません。ニキビ痕には保険適用で効果のある治療がなく、ニキビ痕の凹みはスキンケアや時間経過での改善は期待できないため保険外治療として行っています。

ダウンタイム・合併症

赤み、皮剥け、小さい内出血が数日～1週間起きます。

ニキビ痕の治療では深い部分にまで針を刺す必要があり、**ダウンタイムは数日～1週間**と長めです。針は採血よりもずっと細い針なので出血はすぐ止まり、針穴が跡として長く残ることはありません。施術当日の夜はお渡しした軟膏のみを塗布してお休みいただきますが、翌朝はメイクも可能です。

不測の事態が生じた際にはできる限りお早めにお電話でご連絡いただき、早めに受診いただくようお願いしています。

この施術ができない方

- ・局所麻酔アレルギー、金属アレルギー
- ・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（診察のみの日。施術時にはかかりません）

カウンセリング料 ￥1,100（1施術につき初回説明時のみ）

・部位による料金

顔全体 1回 ￥33,000

鼻頬のみ 1回 ￥22,000

【学割】ニキビ痕のみ ※学生証提示 1回 ￥22,000

上記に加え局所麻酔クリーム塗布に対して ￥5,500

通常3-5回程度繰り返し行いますが、治療回数に医学的な制限はありません。

美肌目的のように定期的に行うのではなく、数回の治療を1クールとして行います。

合計回数に制限がございましたら備考欄にお書きください。

ダーマペン4の治療に関する保護者様の同意書

治療内容・ダウンタイム・一連の治療にかかる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 _____

歯科麻酔の既往： 有 ・ 無

麻酔時の気分不良や眩暈など： 有 ・ 無

下記は**患者様ではなく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：