

## 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。

高校生以下の方に関しては、いかなる理由でもご同席での説明・ご同意をいただいています。ご了承ください。

日本橋いろどり皮膚科クリニック院長 横井彩

### ホクロなど良性皮膚腫瘍に対する炭酸ガスレーザーの治療について

ホクロなど小さな良性腫瘍を除去する際、切除に比べ整容面で優れていると判断される場合はレーザー治療もご提案しています。皮膚～皮下組織すべてを取り除く切除に比べて再発のリスクが高くなります。ご了承ください。通常再発時は最初より腫瘍サイズは小さくなります。

局所麻酔を行い施術します。

### ダウンタイム・合併症

レーザー後は小さい傷がある状態です。指示された再診日まで傷の表面を清潔に乾燥しないよう保つための処置と絆創膏での保護を行っていただきます。洗顔は可能です。不測の事態が生じた際にはできる限りお早めにお電話にてご連絡いただき、早めに受診いただくようお願いしています。

レーザー後も数ヶ月～半年間程度は傷跡の赤みや色素沈着が必ず起こり、時間とともに徐々に目立たなくなりますが、完全に傷跡がゼロになることはありません。

起こる頻度の高い合併症：傷跡の赤みや色素沈着、テープかぶれなど

起こる頻度の低い合併症：局所麻酔アレルギー

### この施術ができない方

- ・局所麻酔アレルギーの方：歯科麻酔で既往があった場合はできません。
- ・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）

除去する腫瘍の大きさにより料金が変わります。

1mmサイズ ￥3,300～ 1mm毎に追加 ￥2,200 ※参考 5mmサイズで ￥12,100

局所麻酔代 ￥1,100

個数は自由ですが、初回は創処置に慣れるためにも2,3個までの治療をお勧めします。

**合計金額や施術部位に制限がございましたら備考欄にお書きください。**

## 炭酸ガスレーザー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・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の症状： 有 ・ 無

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：