

# 美容注射に関する同意書

美容点滴・注射とは、薬剤を直接静脈内に注入することで、美容成分を高濃度のまま体内に取り込むことができる施術です。

薬剤にアレルギーのある方、心不全・腎不全をお持ちの方、妊娠中・授乳中の方は施術を受けることができませんので、予めご了承ください。

施術により、下記の症状が起こる可能性がございます。

注射部位および周囲の疼痛・発赤・皮下出血斑・腫脹・熱感・色素沈着・感染症  
神経損傷・血管迷走神経反射 など

体質などにより、アレルギーやアナフィラキシーショックが生じた際には、専門病院へ緊急搬送を行います。その際に生じた治療・検査にかかわる一切の費用に関して、当院では責任をおいかねますのでご了承ください。

## 【美容点滴・注射の種類】

にんにく注射・美白美肌注射・白玉注射・ニキビ注射

## 【施術時間】

静脈内注射の場合：5～10分程度 静脈内点滴の場合：15～30分程度

---

私は上記内容およびリスクを含めて理解・確認し、納得したうえで、貴院で施術を受けることに同意いたします。

尚、この度の美容医療施術において、緊急あるいは医学的に必要な処置等が生じた場合、貴院の指示に従います。貴院で受ける診療・治療において、異議申し立てはいたしません。

記入日 年 月 日

住所	
氏名	

神戸市中央区元町通3丁目4番5号4F TEL078-325-8016

医療法人八富会 神戸元町通クリニック 美容皮膚科