

イオン導入 説明・同意書

イオン導入とは、肌に浸透しにくい美容成分を、微弱な電流を利用して皮膚の深層まで浸透させる方法です。

表皮に化粧水を塗布するのと比較し、肌のより深くに美容成分を浸透させることが可能です。

医療機関でのみ取り扱いのできる高濃度の薬剤を導入することで、にきびやシミ、肌荒れの改善が期待できます。

2週間から1か月に1度の施術をおすすめします。

当院では、IPL フェイシャルとケミカルピーリングとの併用をすすめています。効果には個人差があります。

【使用薬剤について】

☆ ビタミンC…にきび、肌荒れの改善、美白効果、抗酸化作用によるアンチエイジング効果

☆ トラネキサム酸…肝斑によるくすみの改善、メラニン色素の生成抑制・美白効果

【施術を受けられない方】

- 強く日焼けをされている方、色素沈着の強い皮膚
- 強い炎症のある方
- 妊娠中・授乳中の方
- ペースメーカー使用中の方、体内に金属（人工関節など）が入っている方
- てんかんや心臓疾患のある方
- 薬剤への過敏性をお持ちの方

【禁忌事項】

- 施術時は、すべての金属アクセサリーを外してください。
- 施術後数日は、ピーリング作用があるものや刺激の強い化粧品などは使用しないでください。
- 施術後の日焼け止めの使用、洗顔、メイクは可能です。
- まれに赤みやかぶれの症状がでる場合があります。何か異常を感じましたら、早めに当院までご連絡ください。

私は、この施術について十分な説明を受け、内容を理解しましたので、本施術を受けることに同意いたします。

同意日 年 月 日
氏名（自署） 生年月日 年 月 日（ 歳）

住所

※未成年の方は必ず保護者の同意が必要となります。

保護者名（自署） 電話番号