

タトゥー除去同意書

リスク確認と治療期待を含むレーザータトゥー除去に対する知情同意

クライアント情報

名前 *

姓 *

メールアドレス *

電話番号 *

生年月日 *

YYYY年MM月DD日

タトゥーの詳細

タトゥーの位置 *

おおよそのサイズ *

現在のインク色 *

- | | | |
|----------------------------|----------------------------------|-------------------------------|
| ☐ 黒 | ☐ 濃紺/ネイビー | ☐ 赤 |
| ☐ 緑 | ☐ 黄色 | ☐ オレンジ |
| ☐ 紫 | ☐ 白 | ☐ 多色 |

タトゥーは何年前ですか？ *

- ☐ 1年未満 ☐ 1～5年 ☐ 5～10年
☐ 10年以上

プロのタトゥーですか、それともアマチュアですか？ *

- ☐ プロ ☐ アマチュア/自作

治療の目標 *

- ☐ 完全除去 ☐ カバータトゥー用に薄くする ☐ 部分除去（特定の領域）

このタトゥーの以前の除去セッションを受けたことがありますか？ *

- ☐ はい ☐ いいえ

そうであれば、何セッション行い、これまでの結果はどうですか？

健康スクリーニング

現在、妊娠中または授乳中ですか？ *

☐ はい ☐ いいえ

過去4週間に治療部位で日焼けまたは日光露出がありましたか？ *

☐ はい ☐ いいえ

光感受性の薬を服用していますか？ *

☐ はい ☐ いいえ

ケロイドまたは肥厚性瘢痕の既往歴がありますか？ *

☐ はい ☐ いいえ

治療部位に活動性の皮膚疾患（湿疹、乾癬、感染症）がありますか？ *

☐ はい ☐ いいえ

リスクと期待

重要な期待事項：

- 完全除去は保証されない — インクと影が残る可能性あり
- 複数セッションが必要（通常6～12+回）、6～8週間間隔
- 黒色と濃紺は反応が最も良い；緑、黄色、白が最も除去困難
- 古いタトゥーとアマチュアタトゥーは通常、より速く薄れる
- 皮膚はタトゥー前の正確な状態に戻らない可能性あり

潜在的なリスク：

- 治療中の痛み（しばしば輪ゴムをはじくような感覚として説明される）
- 水疱、かさぶた、皮むけ（正常な治療）
- 数日間の腫れと発赤
- 色素減退（皮膚の薄化）または色素過剰沈着（皮膚の暗化）
- 瘢痕（隆起した、またはざらざらした皮膚）
- アフターケアに従わない場合の感染
- 不完全除去またはインク酸化（色の変化）

術後ケア：

- 処方された軟膏を塗布し、24～48時間は包帯を保つ
- 部位を清潔で乾燥した状態に保つ；2週間は水に浸さない
- 水疱またはかさぶたをいじらない
- 治療後、SPF 30+を塗布
- 48時間は運動と発汗を避ける

タトゥーの完全除去は保証されず、複数のセッションが必要であり、皮膚はタトゥー前の状態に戻らない可能性があることを理解しています。

完全除去は保証されないことを
理解しています: _____

サービスログ

オフィス使用のみ

	日付	領域	波長	フルエンス/設定
記入 1				
記入 2				
記入 3				
記入 4				
記入 5				
記入 6				

同意と署名

レーザータトゥー除去治療に同意します。完全除去は保証されず、複数のセッションが必要であり、リスクには瘢痕、色素変化、不完全除去が含まれることを理解しています。提供者の責任を免除します。

上記の情報を読み、理解したことを確認し、知情同意を与えます。

上記の情報を読み、理解しました: _____

署名 _____ 日付 _____

名前を記入 _____

日付 *

YYYY年MM月DD日

このフォームはConsentifyから無料で提供されています

Consentifyはこのようなフォームをデジタル同意書に変換し、クライアントがQRコードで自分のスマートフォンから署名できるようにします。自動PDF生成、禁忌フラグ、暗号化されたストレージが含まれます。無料プランは <https://getconsentify.com> から利用可能です。

テンプレートのみ。使用前に、ご自身の所属する専門家または法務顧問に確認してください。要件は管轄区域および実践内容によって異なります。