

ピアス穴あけについての同意書

ピアスの穴あけをすることにより、下記の合併症・後遺症につきましては、「医療過誤」とはなり得ませんのでご了承ください。

《注意事項》

- ☐ 体質によっては、ピアス周囲の皮膚が赤く盛り上がったり、ピアスの周辺にしこりがでることがあります。
- ☐ 耳たぶの形状や性質上、ピアスを開ける際にご希望の位置と誤差が生じる場合があります。
- ☐ ピアスの穴あけ後に出血することがあります。また、ピアスをつけている間は常に感染の可能性がります。
- ☐ ピアスの穴をあけることにより炎症症状や化膿を起こすことがあります。そのような症状がみられた場合は、ピアスは外さずに保険診療で予約を取って受診してください。
- ☐ ピアスを留めているキャッチを強くしめすぎると、ピアスあるいはキャッチが皮膚の中に埋まってしまうことがあります。
- ☐ 耳たぶ下の方やキワにピアスの穴を開けると、耳たぶが裂けてしまうことがあります。
- ☐ 稀にピアスを開ける際、気分不良を起こす場合があります。
- ☐ ピアスの穴を開けることに失敗することがあり、その際の補償はいたしかねます。

(同意書記載日) 西暦 年 月 日

氏名(本人)：

住所：

18歳以下でピアスの穴開けを希望する場合には、保護者の方に以下の記入をお願いいたします。

(同意書記載日) 西暦 年 月 日

氏名(保護者)：

住所：