

マシン使用同意書

○ 対象マシン

- JDE zero ●JDE 1 ●JDE 2 ●JDE pro ●JDE knife ●BeBe 1 ●BEBE 2 ●V 6 ●CELLZERO.
- CELL ZERO.pro ● CELL ZERO max ● CELL ZERO fast ●CELL ZERO.Smart ●SKINPRO
- CELLRION 2 ●CELL ZERO.BAG

○ 禁止事項

- 以下のいずれかに当てはまる方は使用しないでください。
 - 医療用電子機器（ペースメーカー、人工心肺、心電計等）をお使いの方 ●心臓疾患（心臓病等） ●妊娠中または妊娠の可能性のある方 ●授乳中 ●月経中の方 ●血液異常（血液凝固障害や血友病疾患等） ●悪性腫瘍 ●糖尿病 ●甲状腺疾患 ●肝機能障害 ●医療特定疾患（膠原病等） ●出血や内出血の可能性のある方
- 以下のいずれかに当てはまる方は、必ず医師とのご相談の上、ご使用ください。 ●原爆症 ●急性疾患 ●結核性疾患 ●アレルギー疾患 ●法定伝染病 ●顔面黒皮症 ●38度以上の有熱性疾患 ●喘息や気管支疾患 ●特に肌が敏感の方（ケロイド体質、アトピー性皮膚等）や皮膚疾患（ヘルペス等） ●局所性、全身ステロイド系、非ステロイド系抗炎症薬やステロイド系ホルモン剤の使用 ●肝機能障害 ●血圧異常 ●薬物やホルモン治療 ●過去の疾病 ●アルコール中毒 ●体調が優れない方（激しい疲労感） ●通院中や服薬がある方
- 1部位30分以上はマシンを当てないでください。
- お客様の持病、体調等を原因とする事故については一切責任をお取りできません。

○ 使用前の注意事項

- 必ず指定しておりますクリーム、ローション、ジェルをご使用ください。
- 使用する前に指定しておりますクリーム、ローション、ジェルを必ず手のひらに塗り、プローブヘッドをあてて温度を確かめてください。
- 異常に熱い場合等、異常を感じた場合には使用を止め、スタッフにお声がけください。
- 使用上の注意を守らずに起こったマシンの故障による火傷や皮膚トラブルなどの事故が発生した場合、当サロンの過失によらないものについては責任を負いかねます。
- 治療中の傷や体内に金属・樹脂・シリコン等を埋め込んだ部位の周囲には使用しないでください。
- 空腹時は避けて下さい。（目安：食後1時間以上）
- 体調が優れない場合は無理に使用しないでください。
- 以下の部位へ使用しないでください。
 - 粘膜、口内、眼球 ●心臓の近く ●整形手術をした部位 ●ヒザ・ヒジなどの関節部位 ●傷口や脱毛・日焼け直後の部位 ●痛覚・知覚障害を起こしている部位 ●金属・プラスチック・シリコンなどを体内に埋め込んでいる部位
- 以下の皮膚トラブルをお持ちの方はその部位へ使用しないでください。
 - ニキビや吹き出物で炎症を起こしている部位 ●化粧品などで皮膚炎症を起こしている部位 ●

アトピー・湿疹などの症状がある部位●痒みや火照り、物理的刺激による病的なシミのある部位

- 時計や貴金属類はすべて外してください。
 - 揮発性の高いもの（除光液等）は近くで使用しないでください。
 - 各機能は同時に使用しないでください。
 - マシンは各部屋にあるマニュアルや注意事項を必ずご覧いただき、各トリートメントの時間や出力には十分注意し、使用方法に従ってご使用ください。
- 使用上の注意事項
- 火傷には十分ご注意ください。
 - 使用の際には、指定しておりますクリーム、ジェル、ローションをお使いください。使用中に乾いてしまった場合には必ず足してください。クリームなどが足りない場合は火傷をする可能性があります。
 - 各ヘッドは肌に全面を密着させ、一箇所に止めないように動かしてください。
 - 各ヘッド使用後は速やかに電源をお切りください。
 - 雷が鳴った場合は直ちに使用を中止してください。
 - マシン使用中に携帯電話や iPad 等電子機器その他の所持品の故障があった場合、当サロンでは一切責任を負いません。
- その他の注意事項
- 各マシンの効果等については個人差があります。
 - 各トリートメント使用後は、クリームをふき取るなど清潔な状態にしてください。
 - マシンを使用された日は極端な高温での入浴・サウナ・岩盤浴等身体に負担がかかりすぎる行為は避けてください。
 - マシン使用は毎日でも可能ですが、同じ部位への使用は中1日空けてください。
 - マシンを1時間以上使用する際は、約10分程度電源を切り再度ご使用ください。
 - コードは傷つけたり、破損や加工したり、無理に捻じ曲げたりしないでください。
 - プロブの線は引っ張ったり、巻き付けたりしないようご注意ください。
 - 本体や操作パネルを濡らさないでください。

私は、上記内容を良く読み十分に理解し、納得したので本件に同意します。
また、この同意は本日より施術を受ける(セルフ施術も含む)その都度全てに有効であることに同意します。

令和 年 月 日

氏名 _____