

同意書

【施術の説明】

・当院の施術は医療行為ではありません。施術に関する医学的根拠や、特定の効果効能を保証するものではありません。当院は施術により発生した一切の責任は負いかねます点、あらかじめご了承ください。

・当院の施術は健康保険の適応外です。

・施術にあたっては、本同意書及び当院の説明内容について十分理解し、同意の上、患者様ご自身の判断でお受け頂きます。

・施術後、皮下の出血、腫脹、疼痛、発熱 2 その他の一時的な体調不良等が発生する場合がありますが、これは患者様の身体の状態と関連して発生するものであるため、当院はこれらの発生について一切の責任を負いません。

・癌、感染症、妊娠中、その他の疾患、疾病をお持ちの患者様は、施術を実施するかどうかについて、かかりつけの医師にご相談のうえ、患者様ご自身の判断により行ってください。当院から施術をお断りする場合もある点、あらかじめご了承ください。

【施術内容のご確認】

- ・施術は施術者が手で触れる方法で行います。原則として患者様の衣服の上から触れますが、患者様の肌に直に触れて施術する場合がございます。
- ・骨盤の歪みを整えるため等に、骨盤の周辺を施術者が手で触れさせて頂く場合があります。
- ・大腿骨の歪みをとるため等に、脚の付け根周辺を施術者が手で触れさせて頂く場合があります。
- ・鎖骨、肋骨、胸骨の歪みをとるため等に、胸部周辺を施術者が手で触れさせて頂く場合があります。
- ・顎、顔、頭、首の歪みを調整するため等に、口、耳の周辺を施術者が手で触れさせて頂く場合があります。

【ご予約キャンセルについて】

ご予約は他のお客さんを断って枠を取らせて頂いています。当日のキャンセルは施術代金 100%頂いています（ご病気など特別なご事情がある場合はこれに当てはまりません）。

【禁忌事項】

風邪などでの発熱や強い咳のつく方は施術が出来ません。治まってからご来院お願い致します。

ご説明または以上の全文に目を通したうえで内容を理解し、同意したうえで、**施術を希望します。**

いづみメンタルボディケア宛

西暦 2024 年 月 日

御氏名：

様