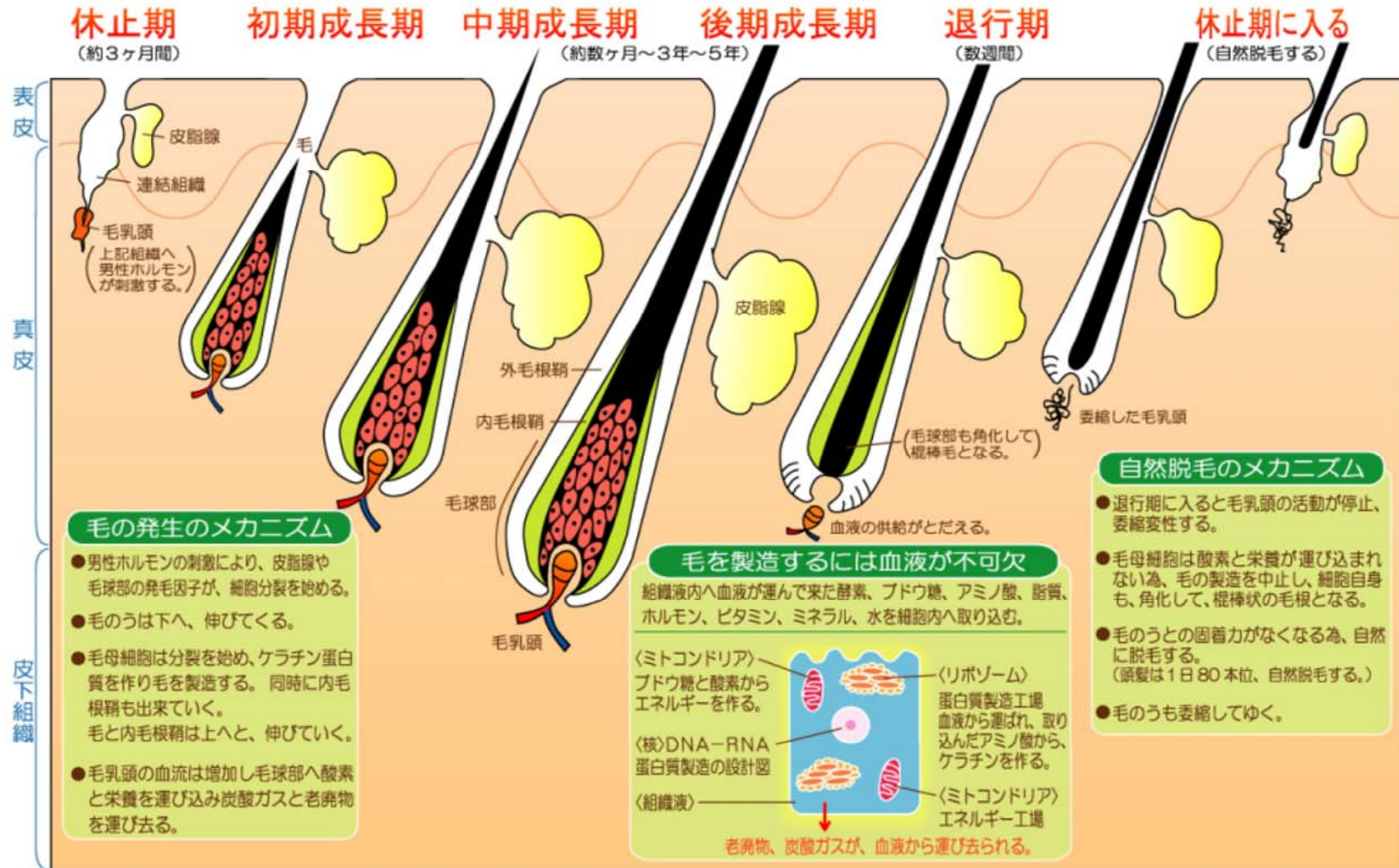




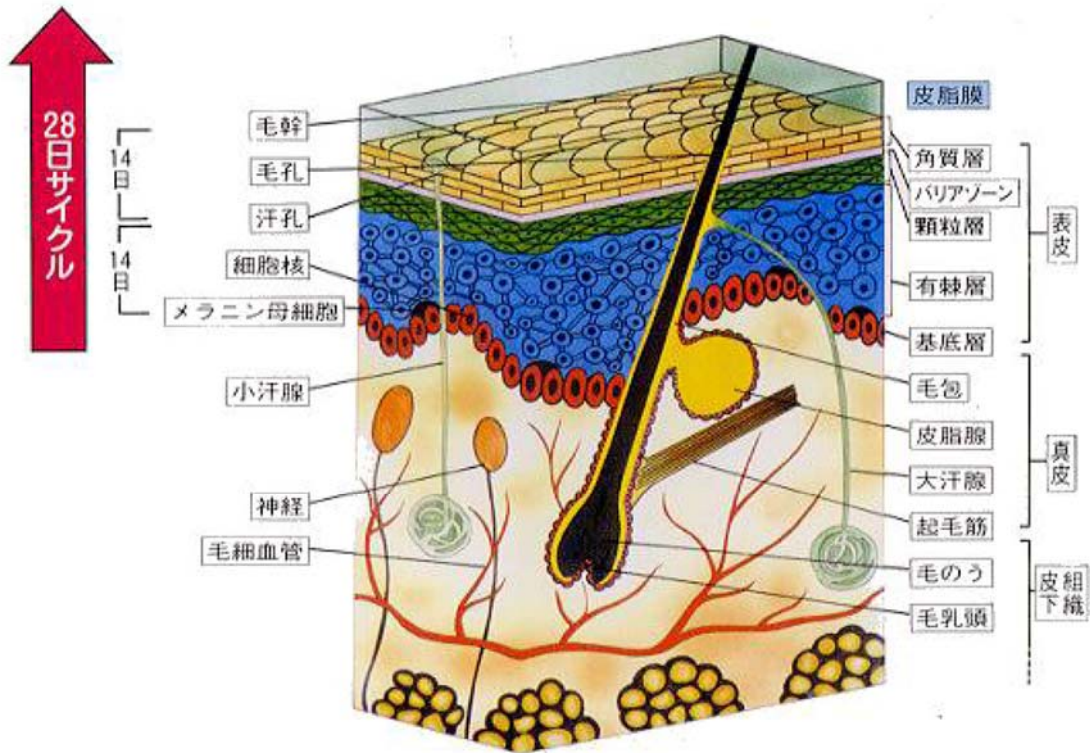
SILKY LIGHT

毛周期と発毛のメカニズム

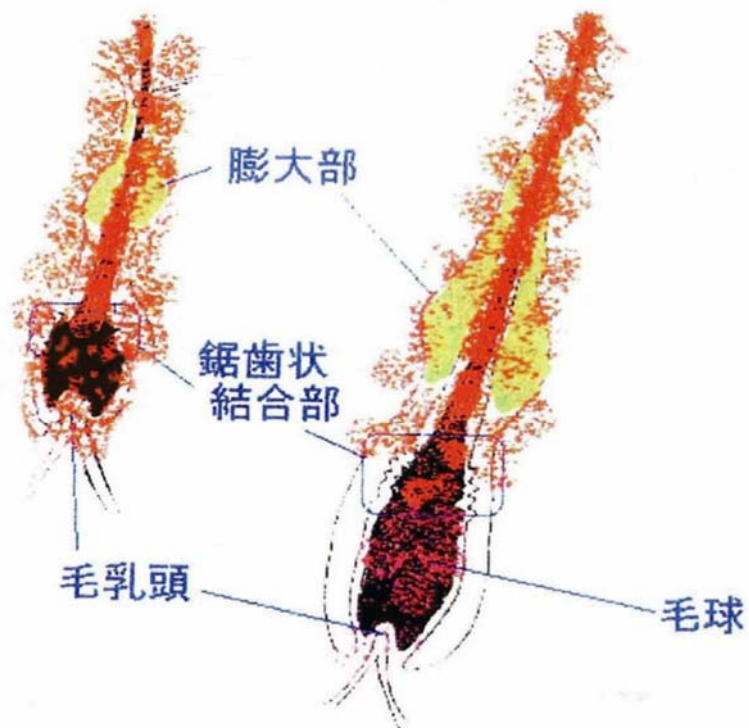


皮膚の構造

皮膚の新陳代謝

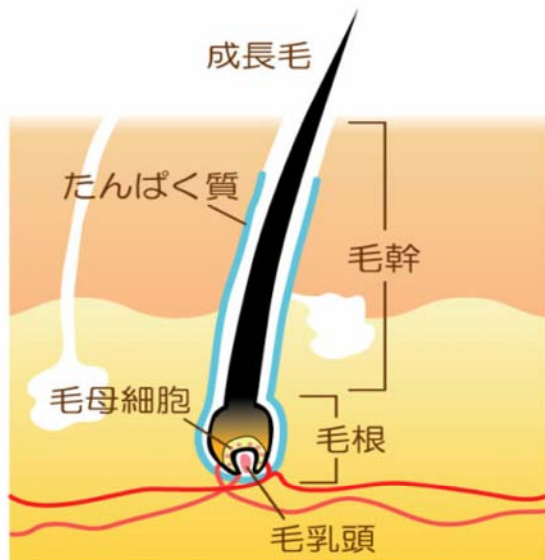


毛の構造



美容ライト脱毛のプロセス

Step 1

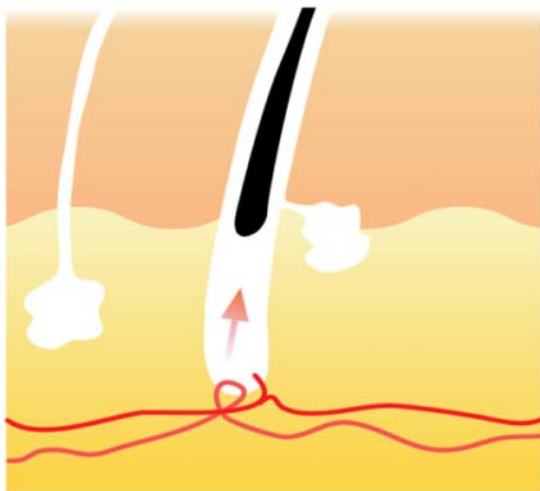


Step 2

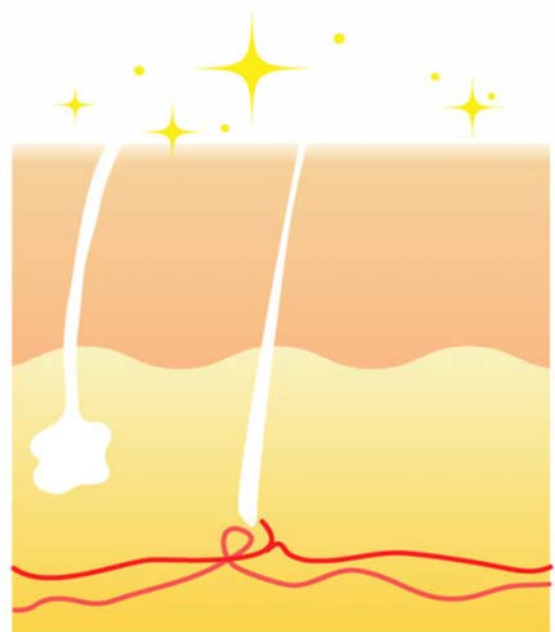


Step 3

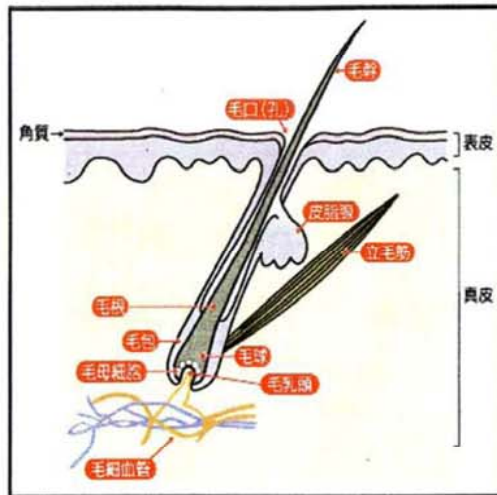
約10日後…



Step 4



発毛のしくみ



毛は、表皮の一部が変化したものと言われていて、表皮が真皮に向かって伸びてできた「くぼみ（毛包）」に生えています。そこに毛細血管がたくさん入り込み、栄養を運んでいます。

栄養分

毛の主な栄養となるブドウ糖などは、毛細血管を通して毛乳頭まで運搬されます。

毛乳頭

毛乳頭の働きは、毛細血管から受けた栄養分を毛の元となる毛母細胞へと配給する連絡機関となります。

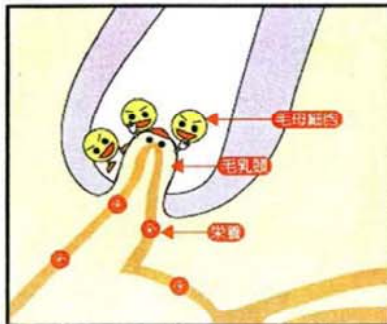
毛母細胞

毛乳頭から栄養分を吸収した毛母細胞は、分裂・増殖し、上へ上へと押し上げられていきます。

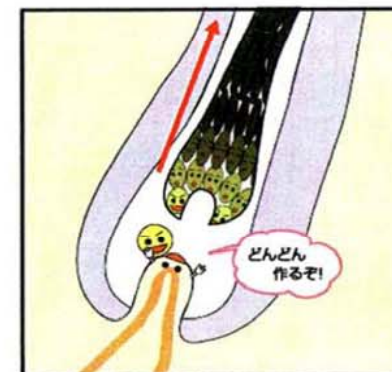
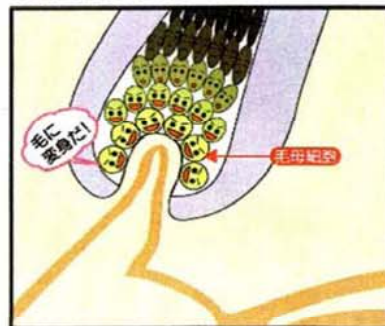
毛

押し上げられた毛母細胞は、徐々にケラチンを蓄え、そして古い細胞は死んでいきます。この死んだ細胞の集まりが、毛と呼ばれます。

毛球と毛乳頭が接している部分（毛母）が、毛乳頭から栄養を取り込んで、どんどん新しい細胞（毛母細胞）を作ります。



毛は、毛母細胞が変化（角質化）したものです。毛母細胞は、生まれてから、細胞分裂をくり返し、どんどん角質化していきます。生まれだての毛母細胞が、角化した毛母細胞を押し上げ、これを繰り返して、毛が形づくられます。



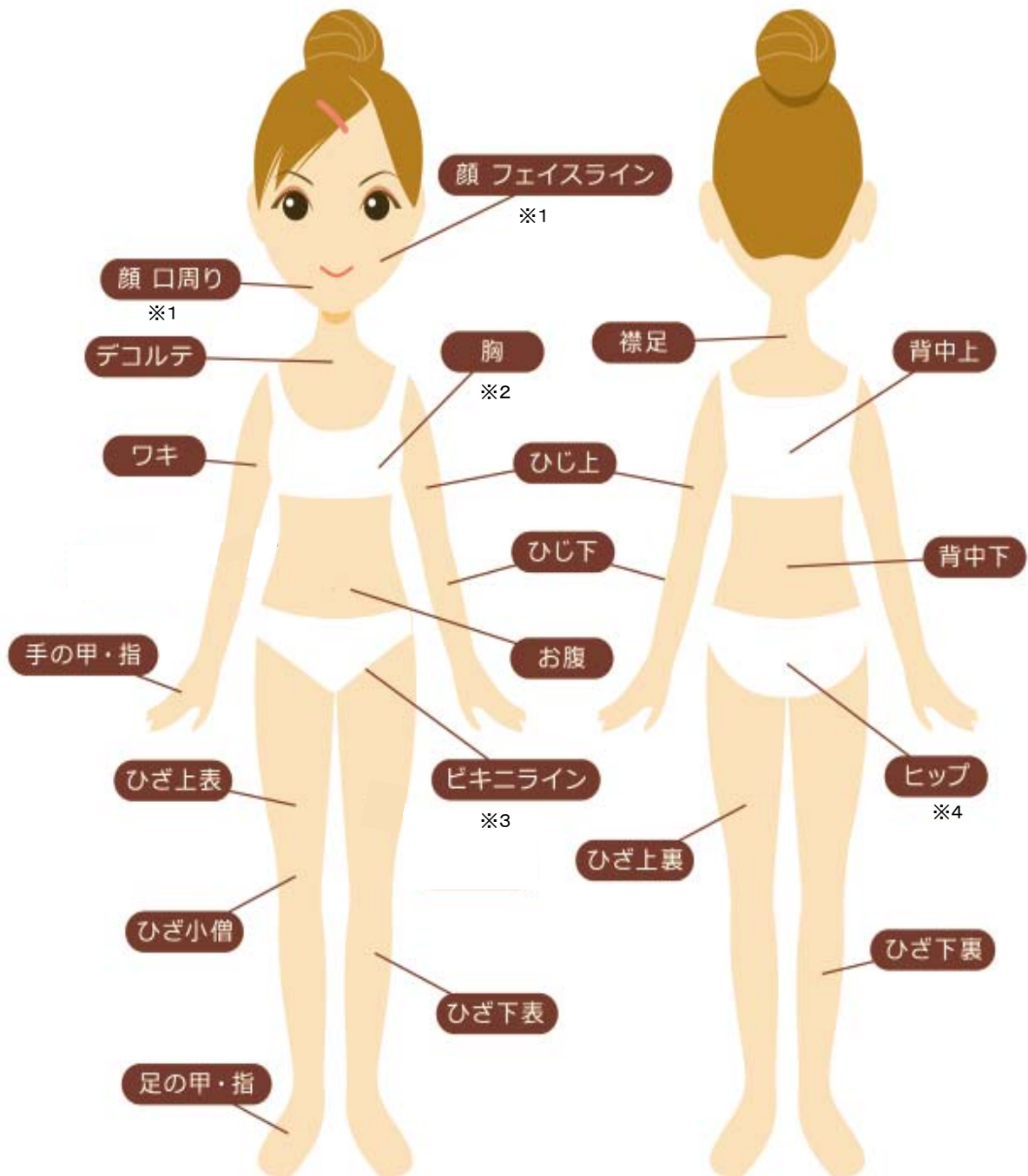
ですから、たとえ毛抜きなどでムリヤリに毛を抜いても、毛乳頭が毛母細胞に働きかけている限り、毛は次々に生えてくるのです。

部位別 毛の成長の比較

部位	休止期	成長期	退行期	不明	休止期の期間	成長期の期間	毛包数 /1cm ²	成長速度 1日	毛包数	成長期終末の深度
頭	13%	85%	1～2%	1～2%	3～4ヶ月	2～6年	350	0. 35mm	頭および頭皮全部についての 毛包の総数100万個	2～5mm
眉	90%	10%			3ヶ月	4～8年		0. 16mm		2～2. 5mm
耳	85%	15%			3ヶ月	4～8年				
頬	30～50%	50～70%					880	0. 35mm		2～4mm
顎	30%	70%			10週	1年	500	0. 35mm		2～4mm
上唇の上部	35%	65%			6週	16週	500			1～2. 5mm
脇	70%	30%			3ヶ月	4ヶ月	65	0. 30mm		3. 5～4. 5mm
胴体						4ヶ月	70	0. 30mm	425,000	2～4. 5mm
陰部	70%	30%			3ヶ月	4ヶ月	80			3. 5～5mm
腕	80%	20%			18週	13週	80	0. 30mm	220,000	
脚	80%	20%			24週	16週	65	0. 21mm	370,000	2. 5～4mm
胸	70%	30%						0. 35mm		3～4. 5mm

★ このデーターは一般的なものです。年齢などにより異なるケースもございます。

トリートメント部位



※1 顔のトリートメントは、フェイスライン・鼻下・アゴ以外はできません

※2 胸のトリートメントは、乳輪はできません

※3 ピキニラインのトリートメントは、色素沈着部分を除き、Iライン・粘膜周辺はできません

※4 ヒップのトリートメントは、Oラインはできません

カウンセリングシート

NO. _____

年 月 日 担当者：

本日はご来店ありがとうございます。安心してトリートメントをお受け頂く為に下記のご記入をお願い致します。

フリガナ
お名前 様 生年月日 年 月 日 (歳)

ご住所 〒 _____

電話番号・携帯番号 _____ メールアドレス _____

ご職業 ☐ 学生 ☐ アルバイト ☐ 会社員 ☐ 専業主婦 ☐ その他 ()
ご来店のきっかけ ☐ フリーペーパー () ☐ チラシ ☐ ホームページ
☐ 看板 ☐ ご紹介 (様) ☐ その他 ()

食生活	食事時間	<input type="checkbox"/> 朝 (:) <input type="checkbox"/> 昼 (:) <input type="checkbox"/> 夜 (:) <input type="checkbox"/> 間食			
	嗜好品	<input type="checkbox"/> お酒 (回/週) <input type="checkbox"/> コーヒー (杯/日) <input type="checkbox"/> ジュース (杯/日) <input type="checkbox"/> タバコ (本/日) <input type="checkbox"/> その他 ()			
健康状態	運動	<input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> たまに (回/週) <input type="checkbox"/> しない			
	アレルギー	<input type="checkbox"/> ある 光(紫外線)・植物・金属・食物・薬・その他 () <input type="checkbox"/> ない			
	生理	<input type="checkbox"/> 順調 <input type="checkbox"/> 不順 (周期 日) <input type="checkbox"/> 閉経 (年前)			
	妊娠の可能性	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない			
	現在の体調	<input type="checkbox"/> 好調 <input type="checkbox"/> 不調 (胃腸・肝臓・腎臓・更年期障害・婦人科系(含妊娠)・心臓) その他 ()			
	治療中病名	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある 病名 ()			
	手術経験	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> 外科 (部位 時期) <input type="checkbox"/> 美容整形 (部位 時期)			
	体質	<input type="checkbox"/> 冷え性 <input type="checkbox"/> 便秘症 <input type="checkbox"/> 下痢症 <input type="checkbox"/> 貧血症 <input type="checkbox"/> 肩こり <input type="checkbox"/> むくみ <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 不眠症 <input type="checkbox"/> 高血圧 <input type="checkbox"/> 低血圧 <input type="checkbox"/> うつ病 <input type="checkbox"/> てんかん <input type="checkbox"/> アトピー性皮膚炎 <input type="checkbox"/> ヘルニア <input type="checkbox"/> 甲状腺疾患 <input type="checkbox"/> 神経過敏症 <input type="checkbox"/> ケロイド体質 <input type="checkbox"/> その他 ()			
常用薬品	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> 処方薬品 ピル・ホルモン剤・抗生物質・睡眠薬・精神安定剤 その他 () <input type="checkbox"/> 市販薬品 頭痛薬・ビタミン剤・便秘薬 その他 ()				
その他、医師に注意を受けている事や、体質的に気になる事がありましたらご記入ください。					
トリートメントについて	ご希望箇所	ワキ・ヒジ上・ヒジ下・ヒザ上・ヒザ下・背中・Vライン・その他 ()			
	自己処理方法	剃る	ワキ・腕・脚・Vライン・背中・その他 ()		
		抜く	ワキ・腕・脚・Vライン・背中・その他 ()		
		脱毛クリーム	ワキ・腕・脚・Vライン・背中・その他 ()		
		ワックステープ	ワキ・腕・脚・Vライン・背中・その他 ()		
		電気脱毛機	ワキ・腕・脚・Vライン・背中・その他 ()		
		脱色	ワキ・腕・脚・Vライン・背中・その他 ()		
	エステ経験	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある 脱毛・痩身・フェイシャル・その他 ()			
興味のあるエステ	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある 脱毛・痩身・フェイシャル・その他 ()				

* お客さまよりお預かりした個人情報を適切に管理致します。また、個人情報に関する法令を遵守し、個人情報の適切な取り扱いを実現致します。

美容ライト脱毛ができない人

- ・ 日焼けをしている人
- ・ 2週間以内に海・プール・川などで泳いだ人&泳ぐ予定のある人
- ・ 照射後に体内に蓄熱する為、アトピー性皮膚炎など痒みの出やすい人
- ・ 光過敏症・紫外線アレルギーなどの光や熱に拒否反応をしめす人
- ・ 心臓ペースメーカーを使用している人
- ・ 病気で通院中の人、または体調の悪い人
- ・ 薬を服用している人、または使用している人
- ・ てんかんの既往のある人
- ・ 皮膚疾患のある人
- ・ ネグロイド（黒色人種）
- ・ ケロイド体質の人
- ・ 妊娠中、または妊娠の可能性がある人

結果が出にくい人、または部位

- ・ ホルモンバランスが崩れている人
- ・ ホルモン剤を服用されている人
- ・ 白髪や色素の薄い毛などの毛根のわりにくい部位
- ・ 毛抜きなどで脱毛処理をしている部位

トリートメントが出来ない部位

- ・ 湿布などを貼っていた部位
- ・ 皮膚感染症（イボ、ヘルペスなど）
- ・ 外科手術等の部位
- ・ 皮膚疾患
- ・ 粘膜（Iライン、Oライン、乳輪、唇、鼻の穴）
- ・ フェイスライン（鼻下、あご含む）以外のお顔
- ・ ケミカルピーリング(AHA)、トレチノイン、トレチノイントコフェリルを使用中の部位(約3週間あける)
- ・ 前回のトリートメントより、1ヶ月以上期間が空いていない部位
- ・ 前回のフォトトリートメントより、2週間以上期間が空いていない部位
- ・ 自己処理によってお肌に負担をかけている部位
- ・ 頭部
- ・ 美容整形部位（異物が入っている人）
- ・ 歯の矯正をしている部位（インプラント含む）
- ・ 乾燥している部位

サージカルテープやホワイトシールでカバーしてからトリートメントを行なう部位

- ・ 血管腫
- ・ 静脈瘤
- ・ 傷
- ・ アザ
- ・ ほくろ
- ・ 刺青、タトゥ

注意事項

- ・ 人によっては、赤みやかゆみを生じる場合があります。掻いてしまうと雑菌が入って化膿したり、傷跡が残る可能性がありますので、掻かないようにして下さい。
- ・ かゆみが我慢できない場合は、冷タオルなどで冷やして下さい。
- ・ お手入れ後は乾燥や赤みの予防をする為に、保湿剤を使用して下さい。
- ・ 外出時には、必ず日焼け対策をして下さい。

この度、トリートメントを受けるにあたり、その内容・実施に伴う可能性、その他の可能性を十分に納得し了解しましたので、その実施を承諾します。

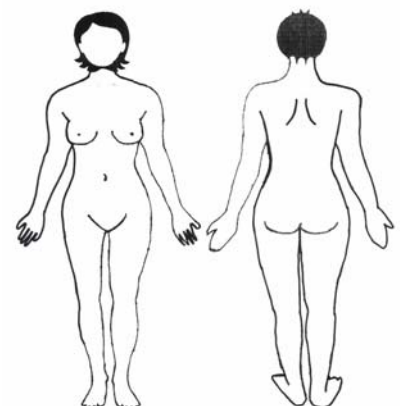
平成 年 月 日 お名前



トリートメント記録シート

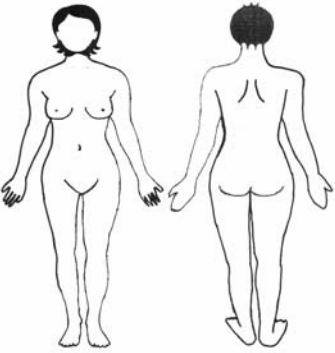
回数	トリートメント日	レベル	ケア後 赤み	冷却	冷却後 赤み	スタッフ名	責任者 確認印
1回	年 月 日	J	有・無	分	有・無		
2回	年 月 日	J	有・無	分	有・無		
3回	年 月 日	J	有・無	分	有・無		
4回	年 月 日	J	有・無	分	有・無		
5回	年 月 日	J	有・無	分	有・無		
6回	年 月 日	J	有・無	分	有・無		
7回	年 月 日	J	有・無	分	有・無		
8回	年 月 日	J	有・無	分	有・無		
9回	年 月 日	J	有・無	分	有・無		
10回	年 月 日	J	有・無	分	有・無		
11回	年 月 日	J	有・無	分	有・無		
12回	年 月 日	J	有・無	分	有・無		
13回	年 月 日	J	有・無	分	有・無		
14回	年 月 日	J	有・無	分	有・無		
15回	年 月 日	J	有・無	分	有・無		
16回	年 月 日	J	有・無	分	有・無		
17回	年 月 日	J	有・無	分	有・無		
18回	年 月 日	J	有・無	分	有・無		
19回	年 月 日	J	有・無	分	有・無		
20回	年 月 日	J	有・無	分	有・無		

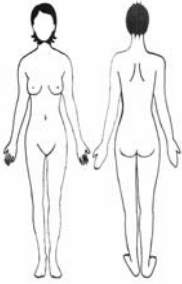
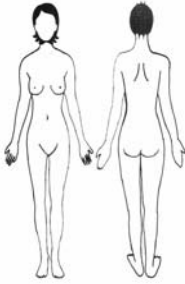
契約 内容	年 月 日 ~ 年 月 日	
	トリートメント部位	
	『 年契約 回お手入れ 』	
注意 事項		

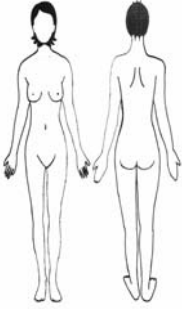
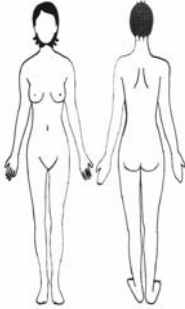


トリートメント記録シート

契約 内容	年 月 日 ~ 年 月 日	年契約	回トリートメント
	トリートメント部位 :		
	《備考》		

回数	トリートメント日	トリートメント者	肌状態	トリートメント後 赤み	冷却	冷却後 赤み	責任者確認印
1回	年 月 日			有・無	分	有・無	
レベル : 照射数 : 肌状態 : 日焼け ・ 乾燥 使用フィルター : 肌色設定 : ダーク・ノーマル・ライト	J 発		《トリートメントをするにあたっての注意事項・皮膚の状況確認・備考》				
							

回数	トリートメント日	トリートメント者	肌状態		回数	トリートメント日	トリートメント者	肌状態	
2回	年 月 日				3回	年 月 日			
	トリートメント後 赤み	冷却	冷却後 赤み	責任者確認印		トリートメント後 赤み	冷却	冷却後 赤み	責任者確認印
	有・無	分	有・無			有・無	分	有・無	
レベル : 照射数 : 肌状態 : 日焼け ・ 乾燥 使用フィルター : 肌色設定 : ダーク・ノーマル・ライト	J 発		《備考》		レベル : 照射数 : 肌状態 : 日焼け ・ 乾燥 使用フィルター : 肌色設定 : ダーク・ノーマル・ライト	J 発		《備考》	
									

回数	トリートメント日	トリートメント者	肌状態		回数	トリートメント日	トリートメント者	肌状態	
3回	年 月 日				5回	年 月 日			
	トリートメント後 赤み	冷却	冷却後 赤み	責任者確認印		トリートメント後 赤み	冷却	冷却後 赤み	責任者確認印
	有・無	分	有・無			有・無	分	有・無	
レベル : 照射数 : 肌状態 : 日焼け ・ 乾燥 使用フィルター : 肌色設定 : ダーク・ノーマル・ライト	J 発		《備考》		レベル : 照射数 : 肌状態 : 日焼け ・ 乾燥 使用フィルター : 肌色設定 : ダーク・ノーマル・ライト	J 発		《備考》	
									

トリートメント記録シート

契約 内容	年 月 日 ~ 年 月 日
	トリートメント部位 : _____
	年契約 _____ 回トリートメント

回数	トリートメント日	トリートメント者	肌状態		回数	トリートメント日	トリートメント者	肌状態	
回	年 月 日				回	年 月 日			
	トリートメント後 赤み	冷却	冷却後 赤み	責任者確認印		トリートメント後 赤み	冷却	冷却後 赤み	責任者確認印
	有・無	分	有・無			有・無	分	有・無	
レベル : _____ J			《備考》		レベル : _____ J			《備考》	
照射数 : _____ 発					照射数 : _____ 発				
肌状態 : 日焼け ・ 乾燥					肌状態 : 日焼け ・ 乾燥				
使用フィルター : _____ フィルター					使用フィルター : _____ フィルター				
肌色設定 : ダーク・ノーマル・ライト					肌色設定 : ダーク・ノーマル・ライト				

回数	トリートメント日	トリートメント者	肌状態		回数	トリートメント日	トリートメント者	肌状態	
回	年 月 日				回	年 月 日			
	トリートメント後 赤み	冷却	冷却後 赤み	責任者確認印		トリートメント後 赤み	冷却	冷却後 赤み	責任者確認印
	有・無	分	有・無			有・無	分	有・無	
レベル : _____ J			《備考》		レベル : _____ J			《備考》	
照射数 : _____ 発					照射数 : _____ 発				
肌状態 : 日焼け ・ 乾燥					肌状態 : 日焼け ・ 乾燥				
使用フィルター : _____ フィルター					使用フィルター : _____ フィルター				
肌色設定 : ダーク・ノーマル・ライト					肌色設定 : ダーク・ノーマル・ライト				

回数	トリートメント日	トリートメント者	肌状態		回数	トリートメント日	トリートメント者	肌状態	
回	年 月 日				回	年 月 日			
	トリートメント後 赤み	冷却	冷却後 赤み	責任者確認印		トリートメント後 赤み	冷却	冷却後 赤み	責任者確認印
	有・無	分	有・無			有・無	分	有・無	
レベル : _____ J			《備考》		レベル : _____ J			《備考》	
照射数 : _____ 発					照射数 : _____ 発				
肌状態 : 日焼け ・ 乾燥					肌状態 : 日焼け ・ 乾燥				
使用フィルター : _____ フィルター					使用フィルター : _____ フィルター				
肌色設定 : ダーク・ノーマル・ライト					肌色設定 : ダーク・ノーマル・ライト				

安全に確実なトリートメントを受けて頂く為に、下記の点にご注意下さい

- 1 毛を抜いたり、自己処理により、肌を傷めないで下さい。
毛周期を狂わせる原因になり、トリートメントが困難になります。
どうしてもという場合は、ハサミや電気シェーバーをご使用下さい。
- 2 日焼けは避けて下さい。
日焼けをすると、肌の色素が濃くなり、通常よりも過剰に光を吸収します。
元々、肌の色が濃い場合とは異なり、皮膚表面にメラニンが集中し活発になっているので、より危険性が高くなります。
- 3 肌を乾燥させないで下さい。
乾燥した肌は、トリートメント後の毛の抜けが悪く、肌の自己回復能力が弱くなりますので、常に保湿を心掛けて下さい。 トリートメント前1週間は特に保湿をして頂くことで、お肌への負担を軽減することが出来ます。
トリートメント当日、乾燥がひどい場合はトリートメントが受けられませんので、充分保湿して下さい。
- 4 妊娠中はホルモンバランスが不安定な為、トリートメントに適した状態ではありません。
肌に対して大きな問題が起きる可能性は極めて少ないですが、基本的に妊娠期間中はトリートメントを中断いたします。
- 5 トリートメント期間中は、制汗スプレー等はご使用にならないで下さい。
- 6 美容ライト脱毛は黒い色素に光を反応させるため、色素の薄い毛には反応が出にくい場合があります。
- 7 肌にメラニン色素が多くある場合、肌自体に光が反応するため、赤みが強く出るなど、過剰に反応をおこす可能性があります。
- 8 体調不良の方はトリートメントできません。
美容ライト脱毛は、健康な方に行なう美容行為です。
- 9 薬剤を使用している人・通院中の人
主治医にご相談下さい。
- 10 進行中のニキビ・炎症をおこしている箇所
肌にかゆみ・痛み・熱などを持っている場合、トリートメントにより悪化する可能性がありますので、無理なトリートメントは行わず、肌が回復してから行ってください。
- 11 感染・炎症防止のための注意
肌を清潔に保って下さい。 塩素の入ったプールで泳がないで下さい。
- 12 美容ライト脱毛トリートメントを希望する部位に美容整形手術を行った場合は、必ずお申し出下さい。
申告もれにつきましては責任を負いかねます。
- 13 肌質・毛質・部位などにより、反応の経過には個人差がございます。

この度、トリートメントを受けるにあたり、その内容・実施に伴う可能性・その他の可能性を十分に納得し、了承しましたので、その実施を承諾します。

平成 年 月 日

お名前

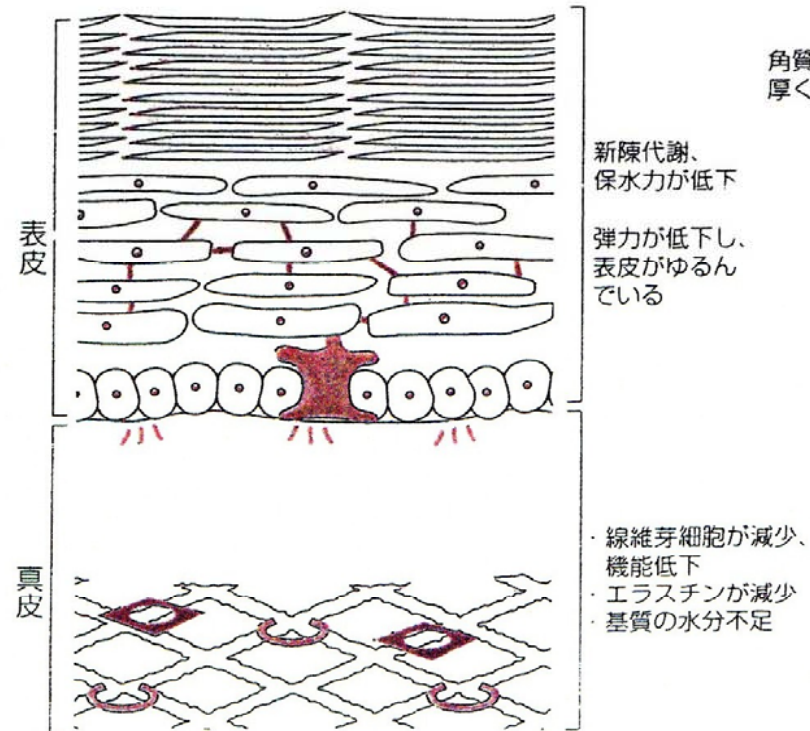


トリートメント後の注意事項

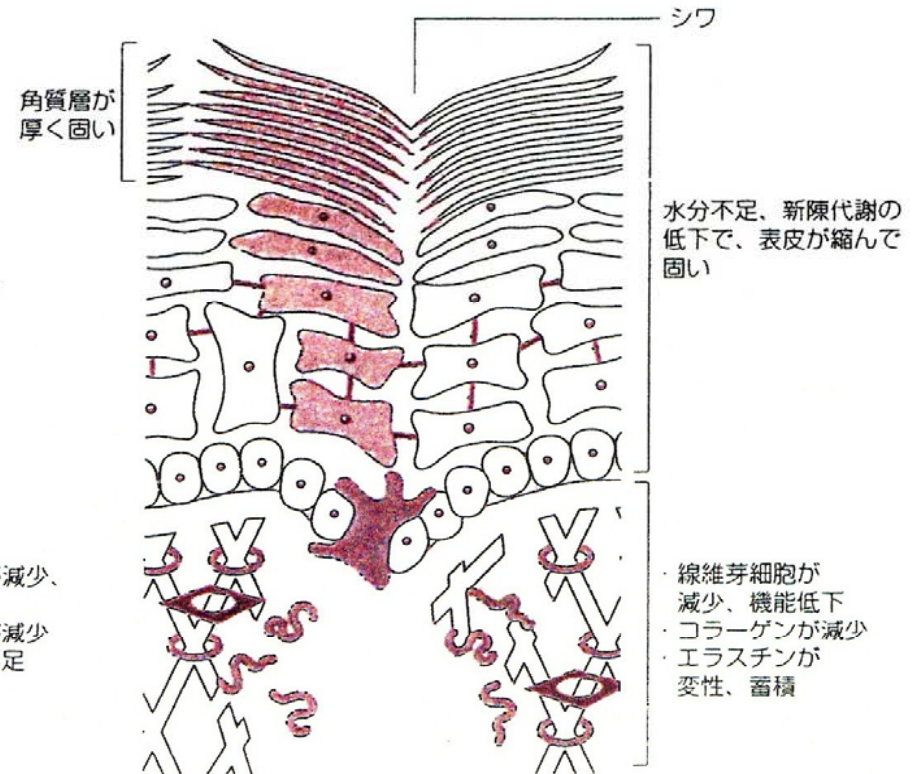
- 1 トリートメント後2週間は、太陽光などの紫外線にあたらないようにして下さい。
外出する際、肌を露出する服装は避け、必ずUVケアをして下さい。
トリートメント後に日焼けをしてしまうと、肌のメラニンが活性化し、炎症・色素沈着を招く恐れがあります。
日焼け止めクリーム(SPF15以上のもの)を2時間おきにつけ直すことを忘れずに！
- 2 肌を必要以上に強くこすらないで下さい。
血行がよくなると肌にかゆみを感じることがありますが、その時も肌を掻いたりせず、冷やすことで対応して下さい。
特に腹部・ビキニライン等、下半身のトリートメントを行った場合、トリートメント箇所を刺激するような下着やガードル・ストッキング等の着用は避けて下さい。
- 3 激しく汗をかくことは避けて下さい。(サウナ・スポーツ等)
トリートメント後、2～3日(個人差有り)はトリートメント箇所が熱を帯びて敏感になっています。
激しく汗をかくと毛穴が開き、皮膚温度が上がります。
さらに、汗をかくことによって、肌トラブルを招く可能性があります。
- 4 トリートメント後は、アルコールや刺激性の強い食品等、体温に変化の出る飲食物の摂取は避けて下さい。
肌が十分に鎮静されず、肌トラブルになることがあります。
- 5 トリートメントを受けられた当日は、こたつに入ったり電気毛布でのお休みは避けて下さい。
肌が温められ、毛穴が開くことにより、そこから菌が入り炎症を起こす可能性がありますので、
肌が温まる恐れのある行為は避けて下さい。
- 6 入浴は湯船に入らず、シャワー程度にして下さい。
トリートメント当日は、体を温めないで下さい。
入浴の際は、ナイロンタオル等の刺激のあるものの使用は避けて下さい。
- 7 毛穴の赤み・ふくらみ
毛穴の周囲にふくらみや小さく赤みが出るのは、正しく良好な反応であり、問題はありません。
トリートメント直後に保冷剤・冷たいおしぼり等で冷却すると、ほとんど気にならなくなります。
ただし、色素の濃い毛はメラニンが多いため、強い熱が発生しますので、毛穴の赤みや周囲のふくらみが強く残りやすく、赤みがひくまでに数日かかることがあります。
また、肌の色が濃い人は、トリートメント直後に毛穴の周囲に赤みがでるまでに時間がかかる為、赤みが分かりにくい場合もあります。
ただし、時間が経ってから反応がでてきますので、その時は冷却を充分に行ってください。
生理前・生理中は痛みを感じやすくなり、赤みが長く続く可能性があります。
- 8 少しでも気になる事がありましたら、サロンまでお気軽にご連絡下さい。

[illegible]

正常な肌



老化した肌



フォト美顔

Q: フォト美顔とは何でしょうか？

A: 効果には個人差があります。
1回目で効果を実感できる人が大半ですが、通常は2～3週間おきに照射を繰り返すことで、少しずつ美白効果などを実感して頂くことができます。
トリートメントの持続性は、個人差や照射後のお手入れなどによっても異なります。

時間の経過による老化は避けられませんが、たくさんの方にトリートメントを継続していただいております。

フォト美顔

Q: レーザーとの違いは？

A: レーザーのように、一つの色素に集中的に吸収されるのではなく、幅広い波長により色々なトラブルに対応できます。
トリートメント後の皮膚の変化がマイルドな為、トリートメント後にテーピングする面倒なケアがいりません。
トリートメント後、すぐにお化粧が出来ます。

シミは気になるけれど、レーザーの痛みが心配。
1週間でも黒くなるのはイヤ。
テープを貼って人前に出たくない。
こんな悩みをお持ちの方々に・・・

赤ら顔・血管の浮き

顔の毛細血管が広がってお肌が赤く見えてしまう状態。

フォト美顔の光で赤ら顔を自然な素肌に！！

毛穴の開き

Q: 毛穴の開きはどうかわるの？

A: 加齢により徐々に目立ってくる毛穴の開き。

フォト美顔で毛穴を引締め、キメの整った肌に！！

ニキビができる原因

皮脂が毛穴に詰まってしまうとニキビが出来やすくなります。

- ①紫外線
- ②ストレス
- ③睡眠不足
- ④ホルモンバランスの崩れや食生活によるもの
- ⑤活性酸素
- ⑥季節の変化による乾燥した空気や肌の汚れ
- ⑦肌に合わない化粧品の影響など

ニキビの種類

黒ニキビ

ニキビの初期段階。
毛穴の内側から盛り上がった皮脂が毛穴の外に向け開口し、開口部分が酸化して黒く見える状態。鼻に出来ることが多い。

白ニキビ

ニキビの初期段階。
肌の汚れやほこり、古い角質などで毛穴がふさがれ皮脂が詰まり、毛穴の内側から黄白色に透け、少し盛り上がった状態。

赤ニキビ

黒ニキビが更に悪化したニキビ。
毛穴に溜まった皮脂を栄養とし増殖するアクネ菌の代謝物が、毛穴内とその周りの皮下組織を刺激し、炎症が起こり赤みを帯びた状態。

化膿ニキビ

赤ニキビが更に化膿して膿が溜まった状態。

大人ニキビ

20代以降に出来るニキビの総称。
アゴやフェイスライン、首筋にかけてできる。治りにくく、ニキビ痕になりやすい傾向にある。フェイスラインに出来るニキビは、男性のヒゲが生える毛穴の位置とほぼ一致しており、男性ホルモンと強く関係しているといわれている。

ニキビの後遺症

ニキビの痕が残ってしまうのは、多くの場合、赤ニキビまで進行した場合です。

黒ニキビや白ニキビの状態できちんと治しておけば、デコボコ肌は防げる可能性が大きいということです。

いったんニキビ痕が出来てしまうと、一生付き合っていかなければならない可能性が大きくなります。

自然治癒で治るのではないかと考える方がいらっしゃいますが、ニキビ痕というのは皮膚組織が破壊されてしまった状態なので、破壊されたものは簡単には元には戻りません。

ニキビ痕はクレーターのようにになってしまうばかりか、シミになる場合もあります。

アクネ菌とは

アクネ菌とは、ブドウ球菌と同じように一番多く皮膚に存在する菌です。
皮膚にとってアクネ菌は『いつもいる菌』だということになります。

アクネ菌は皮脂を栄養にして、増殖し過ぎるとニキビの原因となってしまいます。
しかしアクネ菌は、皮膚の酸性度を調整し、弱酸性に保って、他の病原菌の進入や繁殖をおさえる働きもしているのです。

アクネ菌は、ニキビの原因にはなりますが、皮膚にとっては、ある程度なくてはならない存在だということです。

アクネ菌の対策法

アクネ菌の対策と言っても、アクネ菌は病原菌の進入や繁殖を抑える役目をもっているのです、アクネ菌を殺す事は好ましくありません。

アクネ菌は毛穴に溜まった皮脂を栄養に増殖し、ニキビの原因になるので、毛穴に皮脂を溜めなければ良いのです。

アクネ菌の対策は正しい洗顔をすること

肌を清潔に保つ方がよいといって、洗顔のしすぎは皮膚の乾燥などのダメージにつながることもありますので、注意しましょう。

免疫を高めるビタミン

	名称	働き	多く含む食品	不足すると
脂溶性ビタミン	ビタミンA レチノール	抗酸化作用	レバー にんじん かぼちゃ うなぎの蒲焼 春菊 チーズ ほうれん草 ニラ 鶏卵 など	皮膚や粘膜が乾燥する
	ビタミンE トコフェロール	酸化による細胞の 老化を防ぐ	マーガリン ナッツ類 たらこ うなぎ アンコウの肝 抹茶 ほたるイカ ほうれん草 など	シミができやすくなる 冷え性
水溶性ビタミン	ビタミンC アスコルビン酸	コラーゲンの合成を促進する 免疫機能を高める 抗酸化作用	ブロッコリー トマト 芽キャベツ キウイフルーツ 柿 いちご ピーマン レモン みかん など	シミ、ソバカスが出来やすい 皮膚のかさつき
	ビタミンB5 パントテン酸	ホルモンバランスを整える	ビール酵母 レバー 鶏卵 豆類 ローヤルゼリー ブロッコリー スキムミルク チーズ など	皮膚炎
	ビタミンH ビオチン	神経・皮膚・生殖器官などの 働きを正常に保つ 疲労回復	鶏レバー 大豆 いわし 卵黄 ビール酵母 とうもろこし ピーナツ 牛乳	肌荒れ 肌の乾燥

フォト美顔ができない人

- ・ 日焼けをしている人
- ・ 2週間以内に海・プール・川などで泳いだ人&泳ぐ予定のある人
- ・ 照射後に体内に蓄熱する為、アトピー性皮膚炎など痒みの出やすい人
- ・ 光過敏症・紫外線アレルギーなどの光や熱に拒否反応を示す人
- ・ 心臓ペースメーカーを使用している人
- ・ 病気で通院中の人、または体調の悪い人
- ・ 薬を服用している人、または使用している人
- ・ てんかんの既往のある人
- ・ 皮膚疾患のある人
- ・ ネグロイド（黒色人種）
- ・ ケミカルピーリング(AHA)、トレチノイン、トレチノイントコフェリルを使用中の人(約3週間あける)
- ・ ケロイド体質の人
- ・ 妊娠中、または妊娠の可能性がある人
- ・ 前回の顔の美容ライト脱毛トリートメントより、1ヶ月以上期間が空いていない人
- ・ 前回のフォトリートメントより、2週間以上期間が空いていない人

トリートメントが出来ない部分

- ・ 粘膜（唇、鼻の穴）
- ・ 美容整形（異物が入っている部分）
- ・ 歯の矯正をしている部分（インプラント含む）
- ・ 目の周り、眉毛
- ・ 皮膚疾患
- ・ 皮膚感染症（イボ、ヘルペスなど）
- ・ 外科手術等の部分
- ・ 頭部

サージカルテープやホワイトシールでカバーしてからトリートメントを行なう部位

- ・ 血管腫
- ・ 傷
- ・ アザ
- ・ 刺青、タトゥ
- ・ ほくろ

注意事項

- ・ 人によっては、赤みやかゆみを生じる場合があります。
掻いてしまうと雑菌が入って化膿したり、傷跡が残る可能性がありますので、
掻かないようにして下さい。
- ・ かゆみが我慢できない場合は、冷タオルなどで冷やして下さい。
- ・ お手入れ後は乾燥や赤みの予防をする為に、保湿剤を使用して下さい。
- ・ 外出時には、必ず日焼け対策をして下さい。

この度、フォト美顔トリートメントを受けるにあたり、その内容・実施に伴う可能性、その他の可能性を十分に納得し了解しましたので、その実施を承諾します。

平成 年 月 日

お名前



★フェイシャルカウンセリングシート★

日付： 年 月 日

担当者： _____

本日は、ご来店ありがとうございます。
当店では全てのお客様に満足いただける様、スタッフ一同努めておりますが、
更なる満足と安心をご提供するため、下記のアンケートにお答え下さい。

ふりがな 名前	誕生日			S・H	年	月	日
既婚 ・ 未婚	血液型	A ・ B ・ O ・ AB					
職業	・ 専業主婦	趣味					
サロンの第一印象	良い ・ 普通 ・ 悪い						
ふりがな 住所 〒							
携帯電話	E-mail						
当店は何でお知りになりましたか？ チラシ ・ フリーペーパー () ・ 知人 ・ その他							
ダイレクトメールを送ってもよろしいですか？ はい いいえ							

【健康面】

- 1) 現在何か病気にかかっていますか？ はい いいえ
 - 2) 過去に大きな病気で、医者にかかったことはありますか？ はい いいえ
 - 3) 現在皮膚科の治療を受けていますか？ はい いいえ
 - 4) 過去に手術を受けたことがありますか？ はい いいえ
 - 5) 薬・サプリメント・ビタミン剤・下剤など、定期的に服用している物、
現在服用している物があればご記入ください。
-
- 6) タバコを吸いますか？ はい いいえ
 - 7) 十分な睡眠をとっていますか？ はい いいえ
 - 8) コンタクトレンズを使用していますか？ はい いいえ (ソフト ・ ハード)
 - 9) バランスの良い食事を心掛けていますか？ はい いいえ

【肌状態】

- 10) 顔や体で気になる事がありますか？ _____
- 11) 基礎化粧品メーカーを教えてください。 _____
- 12) 過去に肌トラブルが起きたことがありますか？
はい ⇒ いつごろ、どのようにトラブルがあったか教えてください。

- _____
- _____

【フェイシャル歴】

- 13) 皮膚科でのピーリング、レーザー、フォトを受けたことがありますか？ はい いいえ
- 14) エステに通われた経験はありますか？ はい いいえ
はいの方 いつ頃 目的 _____
- 15) 美容外科に通われた経験はありますか？ はい いいえ
はいの方 目的 : コラーゲン・ヒアルロン酸注入・その他 () _____

【保湿・水分補給】

16) 1日にどのくらいお水を飲みますか？	<hr/> m l		
17) 洗顔するときの水の温度	冷たい	・ 温かい	・ 熱い
18) 日焼け止めについて	する	・ しない	
	SPF	PA	

【毛細血管の機能】

19) お肌は赤みがでやすいですか？	はい	いいえ
20) 太陽にあたると赤みやひりつきを感じますか？	はい	いいえ

【皮脂の分泌について】

21) 日中脂浮きしますか？	はい	いいえ
22) ニキビや吹き出物はできやすいですか？	はい	いいえ

【注意事項】

23) ヒリヒリ感や痒みなど肌に感じることはありますか？	はい	いいえ
24) 通常どの程度の痛みに耐えられますか？	弱い痛み ・ 中位の痛み ・ 強い痛み	
25) マッサージの強さはどちらを好みますか？	弱め ・ 普通 ・ 強め	
26) 肌にアレルギー反応を起こしたことがありますか？	はい	いいえ

はいの方 理由

27) 紫外線アレルギーはありますか？	はい	いいえ
28) 妊娠の可能性はありますか？	はい	いいえ
29) 授乳していますか？	はい	いいえ
30) まもなく生理になりますか？ 今生理中ですか？	はい	いいえ
31) 最近顔剃りをしましたか？	はい	いいえ
32) 本日のトリートメントでどのような結果を期待されますか？		

ご協力ありがとうございました。 ご記入が終わりましたら、スタッフまでお声かけください。



* お客さまよりお預かりした個人情報を適切に管理致します。また、個人情報に関する法令を遵守し、個人情報の適切な取り扱いを実現致します。

フォト美顔
トリートメント記録シート

契約 内容	契約日	年 月 日 ~ 年 月 日
	契約詳細事項	

回数	トリートメント日	トリートメント者	肌状態	トリートメント後 赤み	冷却	冷却後 赤み	責任者確認印
1回	年 月 日			有・無	分	有・無	
レベル： J		《フォト美顔をするにあたっての注意事項・皮膚の状況確認・備考》 					
照射数： 発							
肌状態：日焼け ・ 乾燥							
使用フィルター： フィルター							
肌色設定：ダーク・ノーマル・ライト							

回数	トリートメント日	トリートメント者	お肌状況・前回トリートメント後の気付き			
2回	年 月 日					
	トリートメント後 赤み	冷却	冷却後 赤み	責任者確認印		
	有・無	分	有・無			
レベル： J		《肌状況・照射部分チェック》 				
照射数： 発						
肌状態：日焼け ・ 乾燥						
使用フィルター： フィルター						
肌色設定：ダーク・ノーマル・ライト						
			コース内容・備考			

回数	トリートメント日	トリートメント者	お肌状況・前回トリートメント後の気付き			
3回	年 月 日					
	トリートメント後 赤み	冷却	冷却後 赤み	責任者確認印		
	有・無	分	有・無			
レベル： J		《肌状況・照射部分チェック》 				
照射数： 発						
肌状態：日焼け ・ 乾燥						
使用フィルター： フィルター						
肌色設定：ダーク・ノーマル・ライト						
			コース内容・備考			

フォト美顔
トリートメント記録シート

備考

回数	トリートメント日	トリートメント者			お肌状況・前回トリートメント後の気付き
回	年 月 日				
	トリートメント後 赤み	冷却	冷却後 赤み	責任者確認印	
	有・無	分	有・無		
レベル： J					コース内容・備考
照射数： 発					
肌状態：日焼け ・ 乾燥					
使用フィルター： フィルター					
肌色設定：ダーク・ノーマル・ライト					
					

回数	トリートメント日	トリートメント者			お肌状況・前回トリートメント後の気付き
回	年 月 日				
	トリートメント後 赤み	冷却	冷却後 赤み	責任者確認印	
	有・無	分	有・無		
レベル： J					コース内容・備考
照射数： 発					
肌状態：日焼け ・ 乾燥					
使用フィルター： フィルター					
肌色設定：ダーク・ノーマル・ライト					
					

回数	トリートメント日	トリートメント者			お肌状況・前回トリートメント後の気付き
回	年 月 日				
	トリートメント後 赤み	冷却	冷却後 赤み	責任者確認印	
	有・無	分	有・無		
レベル： J					コース内容・備考
照射数： 発					
肌状態：日焼け ・ 乾燥					
使用フィルター： フィルター					
肌色設定：ダーク・ノーマル・ライト					
					

フォト美顔を安全に受けて頂くために、下記の点にご注意下さい

- 1 トリートメント後、日焼けは避けて下さい。
(必ずSPF15以上の日焼け止めを使用して下さい。)
- 2 サウナ・激しい運動・長時間の入浴は避けて下さい。
当日は、低めの温度のシャワーにして下さい。
- 3 刺激の強い石鹸やパーマ液、化粧品などを使用しないで下さい。
- 4 硬いタオルは、使用しないで下さい。
- 5 体調不良の場合は、トリートメントが出来ない場合があります。
- 6 トリートメント部位は、清潔に保つように心掛けて下さい。
- 7 AHA(フルーツ酸)やレチノール成分を含んだ化粧品の使用は避けて下さい。
- 8 ステロイド系を含んだ薬は、トリートメント前後に使用しないで下さい。
- 9 トリートメント後、ニキビや吹き出物ができる場合もありますが、できるだけ触れないようにして下さい。 肌トラブル・色素沈着の原因になります。
- 10 帰宅後、トリートメントした部位に赤み・ヒリヒリ感がある場合は、冷タオルや保冷剤で冷やして下さい。
赤みが引きましたら、保湿効果のあるローションのご使用をお勧めします。
- 11 トリートメント期間中のホームケアは、ビタミンCや保湿効果のあるものをお勧めします。
- 12 トリートメント期間中、水分補給を心掛けて下さい。 1日に2ℓが目安です。
- 13 トリートメント部位に痒みがでる場合があります。
その際、しっかりと保湿をして、その部分に触れないようにしましょう。
- 14 トリートメントを希望する部位に美容整形手術を行った場合は、必ずお申し出下さい。
申告もれにつきましては責任を負いかねます。
- 15 体質・肌質などにより、反応の経過には個人差がございます。

この度、トリートメントを受けるにあたり、その内容・実施に伴う可能性、その他の可能性を十分に納得し了解しましたので、その実施を承諾します。

平成 年 月 日

氏名

印

フォト美顔トリートメント後の注意事項

- 1 トリートメント後、日焼けは避けて下さい。
(必ずSPF15以上の日焼け止めを使用して下さい。)
- 2 サウナ・激しい運動・長時間の入浴は避けて下さい。
当日は、低めの温度のシャワーにして下さい。
- 3 電気シェーバー、はさみ以外の自己処理は避けて下さい。
- 4 トリートメント部位は、清潔に保つように心掛けて下さい。
- 5 刺激の強い石鹸やパーマ液・化粧品などを使用しないで下さい。
- 6 硬いタオルは、使用しないで下さい。
- 7 AHA（フルーツ酸）や、レチノール成分を含んだ化粧品の使用を避けて下さい。
- 8 フォト美顔のトリートメント前後は、ホームケアとしてビタミンC・保湿ジェル・保湿クリームなどのご使用をお勧めします。
- 9 ステロイド系を含んだ薬は、使用しないで下さい。
- 10 トリートメント後、ニキビや吹き出物ができる場合もありますが、できるだけ触れないようにして下さい。

肌トラブル・色素沈着の原因になる可能性があります。

(フォト美顔の効果として、肌の中にこもっていた物が外に出る場合がありますので、清潔に肌を保つようにして下さい。)

- 11 帰宅後、トリートメントした部位に赤み・ヒリヒリ感がある場合は、冷タオルや保冷剤などで冷やして下さい。
赤みが引きましたら、保湿効果のあるローションのご使用をお勧めいたします。
- 12 トリートメント期間中、水分補給を心掛けて下さい。 1日2ℓが目安です。
- 13 トリートメント部位に、痒みがでる場合があります。
その際、しっかりと保湿をし、その部分に触れないようにしましょう。

★少しでも気になる事がありましたら、サロンまでお気軽にご連絡下さい。

[illegible]

BUST CARE POINT

バストトリートメントの目的

美しい形の整ったバストには、筋肉や姿勢が関係するが、

メインには、 ① 乳腺の活性(女性ホルモンの活性化)

② 大胸筋の強化

③ 皮膚のハリ、弾力を持たせる。

《乳腺》……………バスト全体の10%を占める。乳汁を分泌する15～20本程の分泌腺。
妊娠時に100%活性するといわれ、生理前の黄体ホルモン分泌期にも
活性される。

《乳房脂肪体》…バスト全体の90%を占める。乳腺を守る為にある。
バストのハリ、丸み、柔らかさを決める大切な要素である。

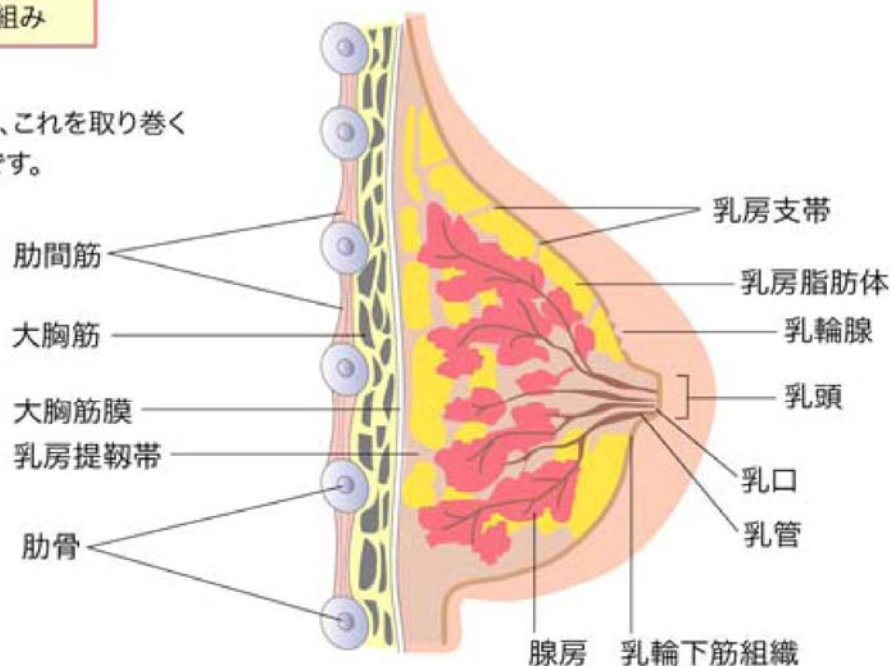
《大胸筋》……………バストの土台になって支えている。胸骨から腕まで広がっている扇型の筋肉。

《皮膚》……………乳腺、皮下脂肪を包み込んでいるので、その状態はとても重要である。
潤いや弾力のある状態にしておかないと、形が崩れて下垂したバストになる。

バストの仕組み

乳房とは……

乳を作る乳腺と、これを取り巻く
脂肪が主成分です。



バストが小さい理由

- ① 女性ホルモンの働きが悪い
- ② バスト自体の脂肪が少ない
- ③ 乳腺の未発達
- ④ ストレス・不規則な生活・過激なスポーツ・成長期のストレス

バストが下垂する原因

- ① 加齢によるホルモンバランスの変化
- ② バストの重みでクーパー靱帯が伸びてしまう
- ③ 大胸筋の衰え
- ④ 皮膚の弾力・張りが低下
- ⑤ 授乳期に乳腺が増え、バストが大きくなりクーパー靱帯が伸びる

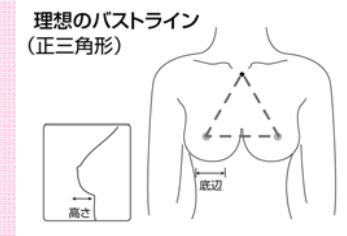
バストを美しく保つポイント

栄養

刺激

姿勢

- ① バストケアに適した排卵日を中心とした10日間の時期にトリートメントを行う
- ② 運動やエクササイズ、ストレッチ等で大胸筋を鍛える
- ③ マッサージ・美容液などで肌に張りを与える
- ④ クーパー靱帯に負担をかけない正しいサイズの下着選び
- ⑤ 女性ホルモンの活性化
- ⑥ 質の良い睡眠（22時～深夜2時のノンレム睡眠）
- ⑦ ビタミンCの破壊・毛細血管を収縮させて消化吸收機能を低下させてしまうタバコを吸わない



夢のような栄養素

大豆イソフラボン（1日あたりの摂取上限 70mg～75mg）

大豆の芽である胚軸に特に多く含まれている植物性のポリフェノールの一種。

イソフラボンは体内で女性ホルモンと同じような働きをする女性にとって夢のような栄養素です。

しかし、残念ながら、イソフラボンをたくさん摂取すれば巨乳になるわけではありません。イソフラボン+他の栄養素も欠かせません。

動物性たんぱく質をバランス良く摂取することが重要です。

女性ホルモン
活性化

美肌効果

ダイエット
効果

バストアップ
効果

ボロン

キャベツにバストアップ効果があることは良く知られています。

キャベツに含まれるボロンはホウ素の一種で、女性ホルモンを活発にする作用があります。

～ボロンを多く含む食品～

りんご ぶどう 梨 桃 レーズン ワカメ
とろろ昆布 ヒジキ ワカメ など

バストアップ
効果

おすすめの栄養素

名称	働き	動物性食品	植物性食品
たんぱく質	バストに直接栄養を与えてくれる。 バストだけでなく、全身に必要とされる栄養素で、主に血液や筋肉を作り、女性ホルモンの働きを促進。 植物性たんぱく質と動物性たんぱく質の両方をバランス良く摂取することが大切。	チーズ ヨーグルト 牛乳 肉 魚 卵 など	豆乳 豆腐 納豆 枝豆などの豆製品
ビタミンA	バストの皮膚にハリとツヤを与えます。 植物性のレチノールと緑黄色野菜に含まれるβカロチンがある。 ビタミンC同様に美肌効果があります。	レバー（鶏・牛・豚） バター 卵黄 うなぎ ほたるイカ など	ニンジン かぼちゃ トマト ほうれん草 とうもろこし パセリ 青じそ など
ビタミンB1	糖質をエネルギーに変えてくれることで、全身の血行を良くし、バストの発育を促進する。	豚肉 うなぎ たらこ など	ごま 青のり 落花生 栗 大豆製品 玄米 など
ビタミンB2	心身の基礎代謝を活性化させる。 細胞の再生を助ける働きもあり、バストだけでなく全身に潤いを与えます。	レバー うなぎ さば 卵 牛乳 など	ほうれん草 ニンジン 納豆 ひじき わかめ アーモンド など
ビタミンE	女性ホルモンの働きを整える。 女性ホルモンは、バストアップには欠かせない栄養素。毛細血管を拡張し、血液の流れをスムーズにし、血行が良くなる事で、バストを含め全身の栄養供給がスムーズになります。	たらこ すじこ など	緑茶 かぼちゃ 長ネギ ニラ モロヘイヤ アーモンド など

バストリートメントができない人

- ・ 日焼けをしている人
- ・ 2週間以内に海・プール・川などで泳いだ人&泳ぐ予定のある人
- ・ 照射後に体内に蓄熱する為、アトピー性皮膚炎など痒みの出やすい人
- ・ 光過敏症・紫外線アレルギーなどの光や熱に拒否反応をしめす人
- ・ 心臓ペースメーカーを使用している人
- ・ 病気で通院中の人、または体調の悪い人
- ・ 薬を服用している人、または使用している人
- ・ てんかんの既往のある人
- ・ 自己処理によってお肌に負担をかけている人
- ・ 皮膚疾患のある人
- ・ ネグロイド（黒色人種）
- ・ ケロイド体質の人
- ・ 妊娠中、または妊娠の可能性のある人
- ・ 授乳中の人
- ・ 前回の胸部美容ライト脱毛トリートメントより、1ヶ月以上期間が空いていない人
- ・ 生理中の人
- ・ 20歳未満の人
- ・ 乳房に炎症または疾患のある人
- ・ 先天性発育不全の人
- ・ 胸部奇形の人
- ・ 豊胸手術を受けた人
- ・ 閉経後の人
- ・ 子宮、卵巣に疾患がある人
- ・ 卵巣を全摘出した人
- ・ 過度に期待しすぎる人(Aカップ→Fカップなど)
- ・ ピルを服用されている人

トリートメントが出来ない部分

- ・ 粘膜（乳輪）
- ・ 美容整形（異物が入っている部分）
- ・ 皮膚疾患
- ・ 皮膚感染症（イボ、ヘルペスなど）
- ・ 外科手術等の部分
- ・ 湿布などを貼っていた部分

サージカルテープやホワイトシールでカバーしてからトリートメントを行なう部位

- ・ 血管腫
- ・ 傷
- ・ アザ
- ・ 刺青、タトゥ
- ・ ほくろ

バストリートメントをお勧めできる人

- ・ 扁平、下垂、円盤型の乳房の人
- ・ 乳房の大きさが左右対称ではない人
- ・ 授乳により乳腺が委縮し張りを失った人

注意事項

- ・ 人によっては、赤みやかゆみを生じる場合があります。
掻いてしまうと雑菌が入って化膿したり、傷跡が残る可能性がありますので、
掻かないようにして下さい。
- ・ かゆみが我慢できない場合は、冷タオルなどで冷やして下さい。
- ・ お手入れ後は乾燥や赤みの予防をする為に、保湿剤を使用して下さい。
- ・ 外出時には、必ず日焼け対策をして下さい。

この度、トリートメントを受けるにあたり、その内容・実施に伴う可能性、
その他の可能性を十分に納得し了解しましたので、その実施を承諾します。

平成 年 月 日 お名前

印

バストトリートメント カウンセリングシート

平成 年 月 日

担当者： _____

本日はご来店ありがとうございます。

ふりがな

お名前

生年月日

昭和 ・ 平成 年 月 日

様

携帯番号

ご職業

学生 ・ 会社員 ・ 自営 ・ 専業主婦 ・ その他

住所 〒

現在の健康状態は？

良い

悪い

悪い方は症状または病名

他のサロンでバストケアの経験や体験はありますか？

ある

ない

ある方サロン名：

現在妊娠していますか？

はい

いいえ

授乳中ですか？

はい

いいえ

皮膚疾患はありますか？

ある

ない

ある方は病名

部位

現在生理中ですか？

はい

いいえ

生理の周期は順調ですか？

はい

いいえ

ピルを服用していますか？

はい

いいえ

アレルギー体質ですか？

はい

(

アレルギー)

いいえ

バストに対してのご要望をお聞かせ下さい。

バストトリートメントが受けられない方（当てはまるものに○をつけてください。）

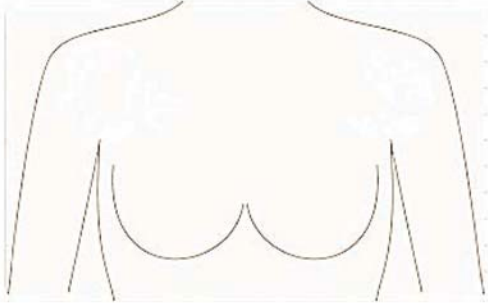
1. 心臓ペースメーカーをいれている方、心臓病の方
2. 豊胸手術を受けられた方
3. 妊娠中または授乳中
4. 生理中
5. ピルを服用の方
6. 光アレルギーの方
7. 20歳未満の方
8. 乳房に炎症または疾患のある方
9. 先天性発育不全の方
10. バストを日焼けされた方
11. 閉経後の方
12. その他、医師に注意を受けている事や体質的に気になることがありましたら、ご記入ください。
()

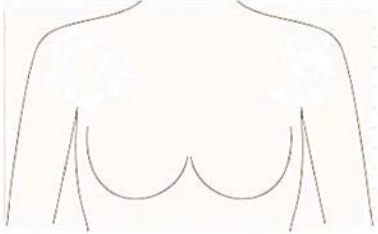
お疲れ様でした。 ご記入が終わりましたら、スタッフへお知らせください。

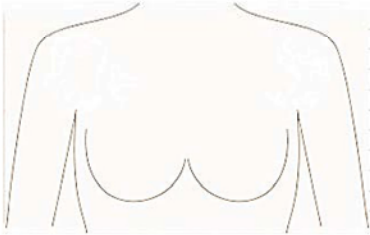
* お客さまよりお預かりした個人情報を適切に管理致します。また、個人情報に関する法令を遵守し、個人情報の適切な取り扱いを実現致します。

バストケア
トリートメント記録シート

契約 内容	契約日	年 月 日 ~ 年 月 日
	契約詳細事項	

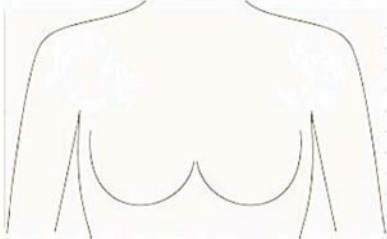
回数	トリートメント日	トリートメント者	肌状態	トリートメント後 赤み	冷却	冷却後 赤み	責任者確認印
1回	年 月 日			有・無	分	有・無	
レベル： J		《バストケアをするにあたっての注意事項・皮膚の状況確認・備考》					
照射数： 発							
肌状態：日焼け ・ 乾燥							
使用フィルター： フィルター							
肌色設定：ダーク・ノーマル・ライト							

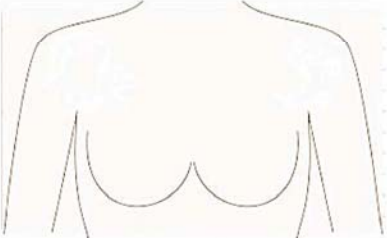
回数	トリートメント日	トリートメント者	お肌状況・前回トリートメント後の気付き				
2回	年 月 日						
	トリートメント後 赤み	冷却	冷却後 赤み	責任者確認印			
	有・無	分	有・無				
レベル： J		《肌状況・照射部分チェック》				コース内容・備考	
照射数： 発							
肌状態：日焼け ・ 乾燥							
使用フィルター： フィルター							
肌色設定：ダーク・ノーマル・ライト							

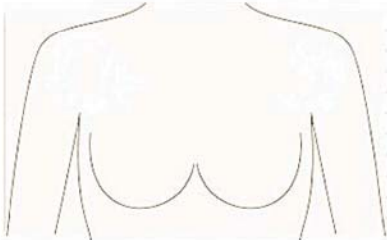
回数	トリートメント日	トリートメント者	お肌状況・前回トリートメント後の気付き				
3回	年 月 日						
	トリートメント後 赤み	冷却	冷却後 赤み	責任者確認印			
	有・無	分	有・無				
レベル： J		《肌状況・照射部分チェック》				コース内容・備考	
照射数： 発							
肌状態：日焼け ・ 乾燥							
使用フィルター： フィルター							
肌色設定：ダーク・ノーマル・ライト							

バストケア
トリートメント記録シート

備考	
----	--

回数	トリートメント日	トリートメント者			お肌状況・前回トリートメント後の気付き
回	年 月 日				
	トリートメント後 赤み	冷却	冷却後 赤み	責任者確認印	
	有・無	分	有・無		
レベル： J 《肌状況・照射部分チェック》					コース内容・備考
照射数： 発					
肌状態：日焼け ・ 乾燥					
使用フィルター： フィルター					
肌色設定：ダーク・ノーマル・ライト					
					

回数	トリートメント日	トリートメント者			お肌状況・前回トリートメント後の気付き
回	年 月 日				
	トリートメント後 赤み	冷却	冷却後 赤み	責任者確認印	
	有・無	分	有・無		
レベル： J 《肌状況・照射部分チェック》					コース内容・備考
照射数： 発					
肌状態：日焼け ・ 乾燥					
使用フィルター： フィルター					
肌色設定：ダーク・ノーマル・ライト					
					

回数	トリートメント日	トリートメント者			お肌状況・前回トリートメント後の気付き
回	年 月 日				
	トリートメント後 赤み	冷却	冷却後 赤み	責任者確認印	
	有・無	分	有・無		
レベル： J 《肌状況・照射部分チェック》					コース内容・備考
照射数： 発					
肌状態：日焼け ・ 乾燥					
使用フィルター： フィルター					
肌色設定：ダーク・ノーマル・ライト					
					

バストリートメントを安全に受けていただく為、下記の点にご注意下さい

- 1 トリートメント後、日焼けは避けて下さい。
(必ずSPF15以上の日焼け止めを使用して下さい。)
- 2 サウナ・激しい運動・長時間の入浴は避けて下さい。
当日は低めの温度のシャワーにして下さい。
- 3 刺激の強い石鹸やパーマ液・化粧品などを使用しないで下さい。
- 4 固いタオルは、使用しないで下さい。
- 5 妊娠中は、ホルモンバランスが不安定な為、トリートメントに適した状態ではありません。
- 6 妊娠期間中、授乳中はトリートメントを中断いたします。
体調不良の場合は、トリートメントが出来ない場合があります。
- 7 トリートメント部位は、清潔に保つように心掛けて下さい。
- 8 ステロイド系を含んだ薬は、トリートメント前後、使用しないで下さい。
- 9 トリートメント後、ニキビや吹き出物ができる場合もありますが、
できるだけ触れないようにして下さい。
肌トラブル・色素沈着の原因になる可能性があります。
- 10 薬剤を使用中の方・通院中の方
- 11 帰宅後、もトリートメントした部位に赤み、ヒリヒリ感がある場合は、
冷タオルや保冷剤などで冷やしてください。
赤みが引きましたら、保湿効果のあるローションのご使用をお勧めします。
- 12 トリートメント部位に、痒みがでる場合があります。
その際、しっかりと保湿をし、その部分に触れないようにしましょう。
- 13 トリートメントを希望する部位に美容整形手術を行った場合は、必ずお申し出下さい。
申告もれにつきましては責任を負いかねます。
- 14 体質・肌質などにより、反応の経過には個人差がございます。

この度、バストリートメントを受けるにあたり、その内容・実施に伴う可能性、
その他の可能性を十分に納得し了解しましたので、その実施を承諾します。

平成 年 月 日

氏名

印

バストトリートメント後の注意事項

- 1 トリートメント後、日焼けは避けて下さい。
(必ずSPF15以上の日焼け止めを使用して下さい。)
- 2 サウナ・激しい運動・長時間の入浴は避けて下さい。
当日は、低めの温度のシャワーにして下さい。
- 3 刺激の強い石鹸やパーマ液・化粧品などを使用しないで下さい。
- 4 固いタオルは、使用しないで下さい。
- 5 妊娠中は、ホルモンバランスが不安定な為、トリートメントに適した状態ではありません。
妊娠期間中、授乳中はトリートメントを中断いたします。
- 6 体調不良の場合は、トリートメントが出来ない場合があります。
- 7 トリートメント部位は、清潔に保つように心掛けて下さい。
- 8 ステロイド系を含んだ薬は、トリートメント前後、使用しないで下さい。
- 9 トリートメント後、ニキビや吹き出物ができる場合もありますが、できるだけ触れないようにして下さい。
肌トラブル・色素沈着の原因になる可能性があります。
- 10 薬剤を使用中の方・通院中の方
主治医にご相談下さい。
- 11 帰宅後、トリートメントした部位に赤み・ヒリヒリ感がある場合は、
冷タオルや保冷剤などで冷やして下さい。
赤みが引きましたら、保湿効果のあるローションのご使用をお勧めします。
- 12 トリートメント部位に、痒みがでる場合があります。
その際、しっかりと保湿をし、その部分に触れないようにしましょう。
- 13 少しでも気になる事がありましたら、サロンまでお気軽にご連絡下さい。

[illegible]

シルキーライト
(トリートメント前にご確認下さい)

本体HPシリアルNo.	トリートメント日	トリートメント内容		担当者	担当者
	年 月 日	美容ライト 脱毛	美顔 整肌 バスト		
お客様名	部 位	* 責任者又はスタッフの確認後サインをいただきスタートして下さい			
		責任者	㊞	注意事項確認	OK
健康状態確認	肌状態確認	肌色設定		レベル設定	カウンタ確認
良い 悪い	日焼け 乾燥	ダーク	ミディアム ライト	J	0カウントOK
フィルター確認	フィルター確認	フィルターの種類			最終確認
重要！ 装着 OK	汚れ OK	400nm	460nm 530nm 600nm		㊞

シルキーライト
(トリートメント前にご確認下さい)

本体HPシリアルNo.	トリートメント日	トリートメント内容		担当者	担当者
	年 月 日	美容ライト 脱毛	美顔 整肌 バスト		
お客様名	部 位	* 責任者又はスタッフの確認後サインをいただきスタートして下さい			
		責任者	㊞	注意事項確認	OK
健康状態確認	肌状態確認	肌色設定		レベル設定	カウンタ確認
良い 悪い	日焼け 乾燥	ダーク	ミディアム ライト	J	0カウントOK
フィルター確認	フィルター確認	フィルターの種類			最終確認
重要！ 装着 OK	汚れ OK	400nm	460nm 530nm 600nm		㊞

トリートメント前の確認事項チェック表

毎回のトリートメント時にご使用下さい。

- ・ 日焼けをしていませんか？
- ・ 薬を服用されていないですか？
- ・ 体調は良いですか？
- ・ 肌トラブルはありませんか？
- ・ 前回のトリートメント後、特に気になったことはありませんか？
- ・ 現在、生理中ですか？
- ・ 妊娠、もしくは妊娠の可能性はありませんか？

回数	日付	サイン	担当 サイン	備考
①				
②				
③				
④				
⑤				
⑥				
⑦				
⑧				
⑨				
⑩				
⑪				
⑫				
⑬				
⑭				
⑮				
⑯				
⑰				
⑱				
⑳				

ハンドピーストラブル ・ マシントラブル連絡用紙

発生日 年 月 日

区分		該当○印	シリアル番号
シルキーライトR	本体・ポンプボックス		
	ハンドピース		
シルキーライトⅡ	本体・ポンプボックス		
	ハンドピース		
シルキーライト New R	本体・ポンプボックス		
	ハンドピース		
シルキースリム	本体		
	ラージパッド(光源32個)		
	ミディアムパッド(光源16個×2)		
	ミニパッド(光源5個×2)		
	シングルパッド(光源1個×2)		
スーパーナチュレ	本体		
	フェイス用ハンドピース		
	ボディ用ハンドピース		
	ボディ用プレート		
その他	()		
	()		

『トラブル発生の際の状況をできるだけ詳しくご記入下さい』

お客様名 :

ご住所 :

TEL :

FAX:

ご担当者:

