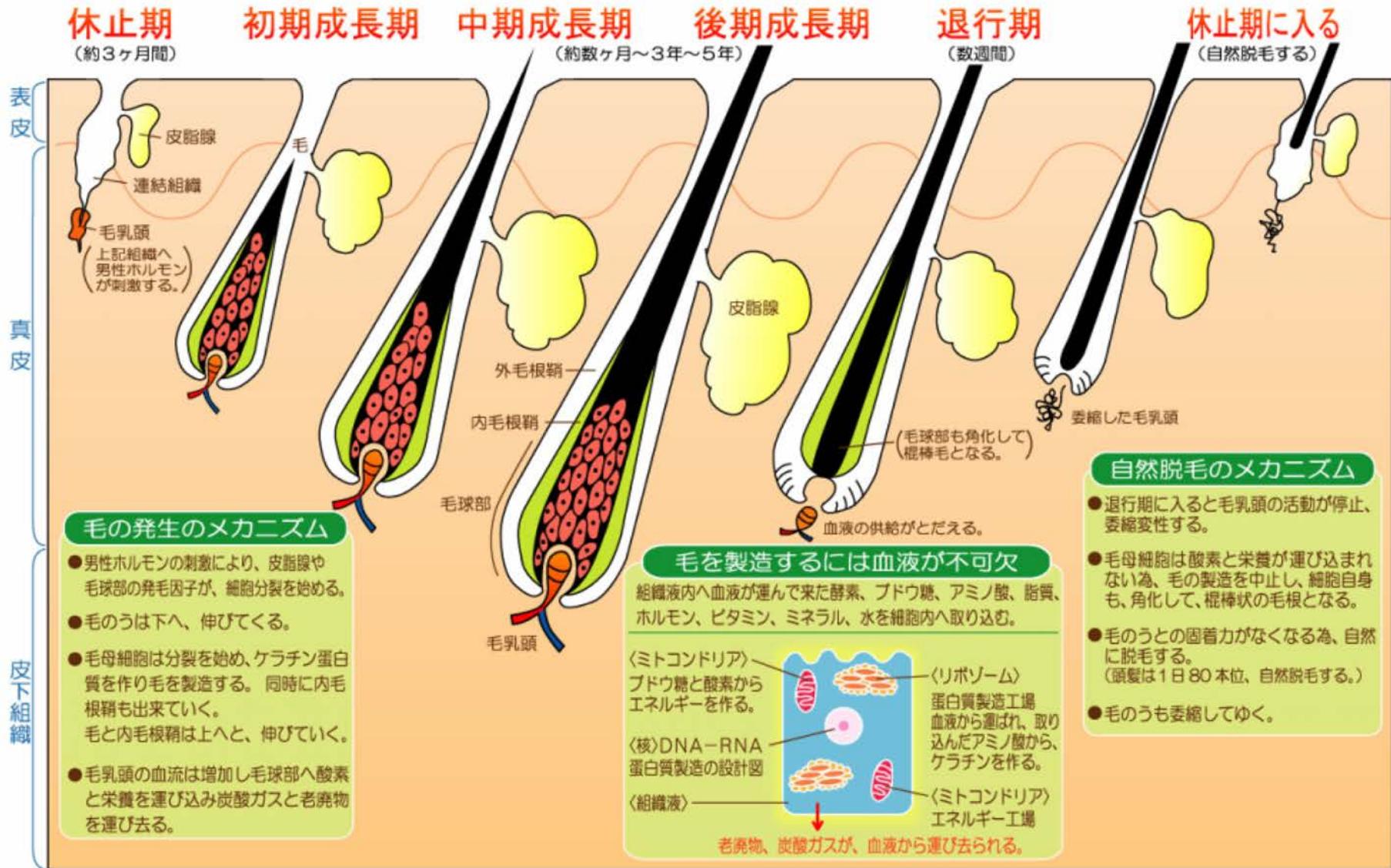




SILKY LIGHT

# 毛周期と発毛のメカニズム

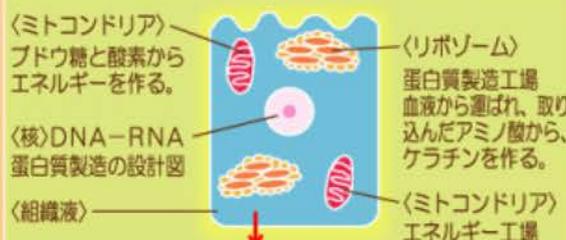


## 毛の発生のメカニズム

- 男性ホルモンの刺激により、皮脂腺や毛球部の発毛因子が、細胞分裂を始める。
- 毛のうは下へ、伸びてくる。
- 毛母細胞は分裂を始め、ケラチン蛋白質を作り毛を製造する。同時に内毛根鞘も出来ていく。毛と内毛根鞘は上へと、伸びていく。
- 毛乳頭の血流は増加し毛球部へ酸素と栄養を運び込み炭酸ガスと老廃物を選び去る。

## 毛を製造するには血液が不可欠

組織液内へ血液が運んで来た酵素、ブドウ糖、アミノ酸、脂質、ホルモン、ビタミン、ミネラル、水を細胞内へ取り込む。



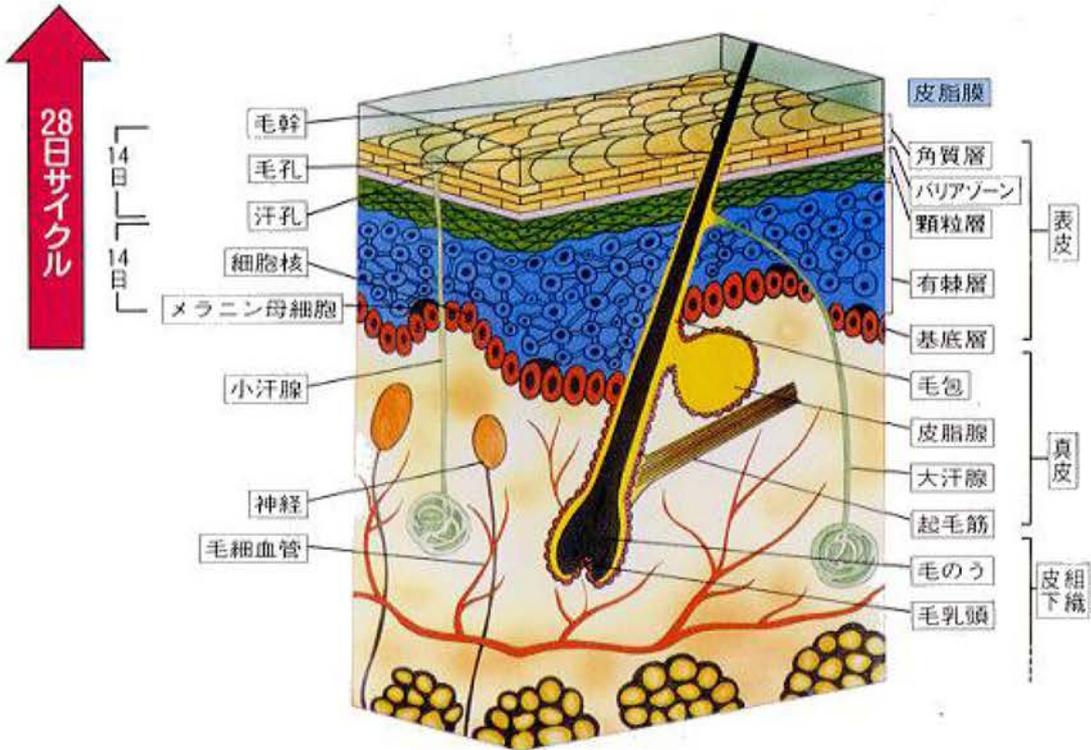
老廃物、炭酸ガスが、血液から運び去られる。

## 自然脱毛のメカニズム

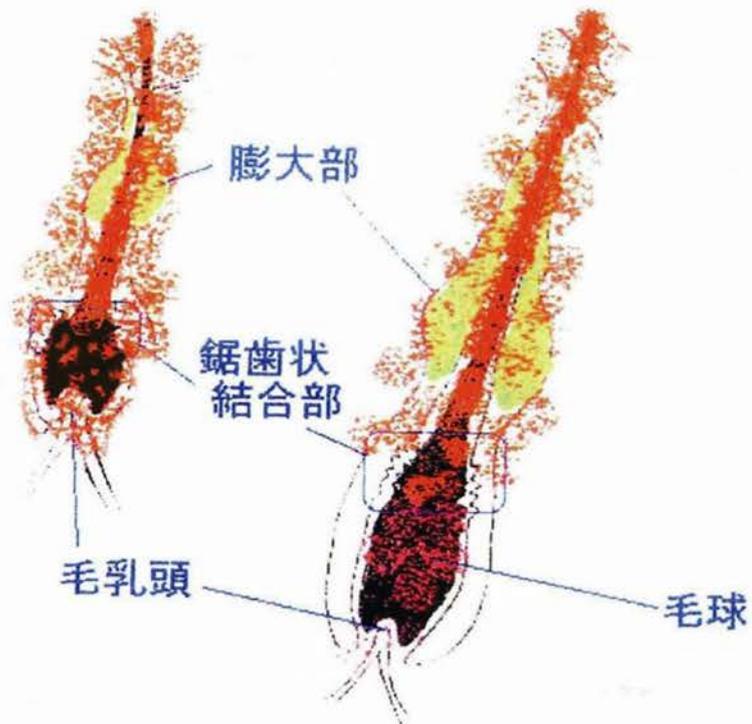
- 退行期に入ると毛乳頭の活動が停止、萎縮変性する。
- 毛母細胞は酸素と栄養が運び込まれない為、毛の製造を中止し、細胞自身も、角化して、棍棒状の毛根となる。
- 毛のうとの固着力がなくなる為、自然に脱毛する。(頭髪は1日80本位、自然脱毛する。)
- 毛のうも萎縮してゆく。

# 皮膚の構造

皮膚の新陳代謝

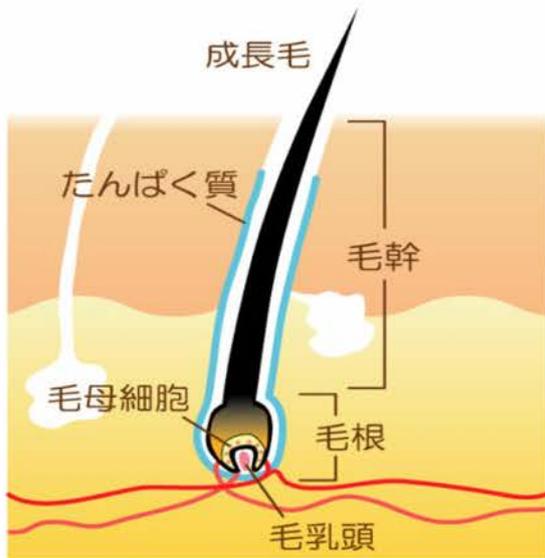


# 毛の構造



# 美容ライト脱毛のプロセス

Step 1

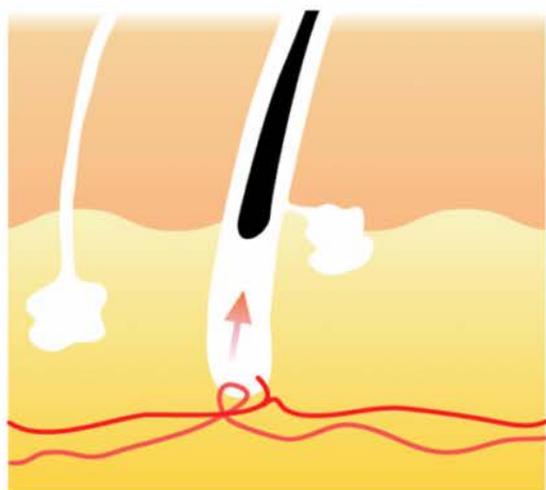


Step 2

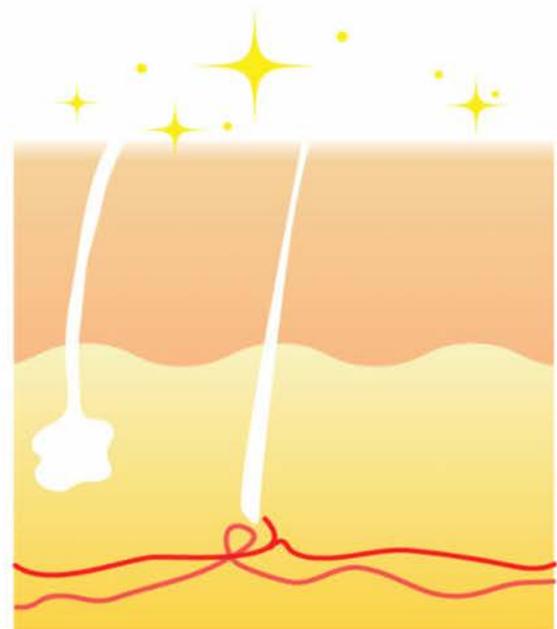


Step 3

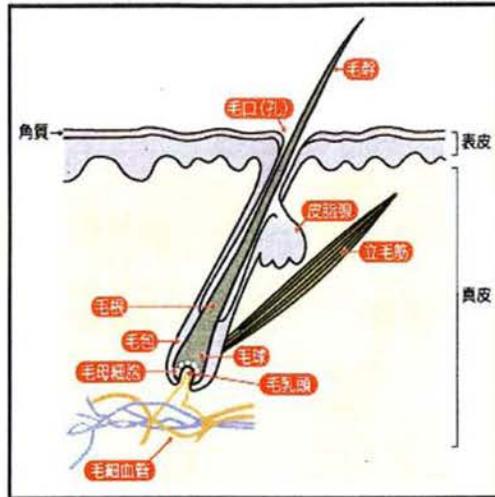
約10日後…



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。

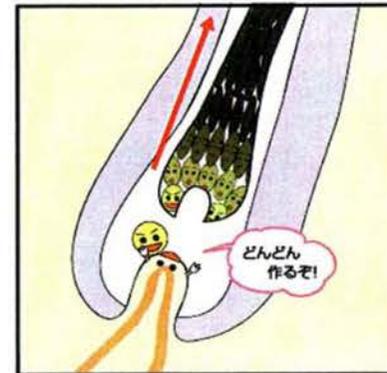
## 毛

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。生まれたての毛母細胞が、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。



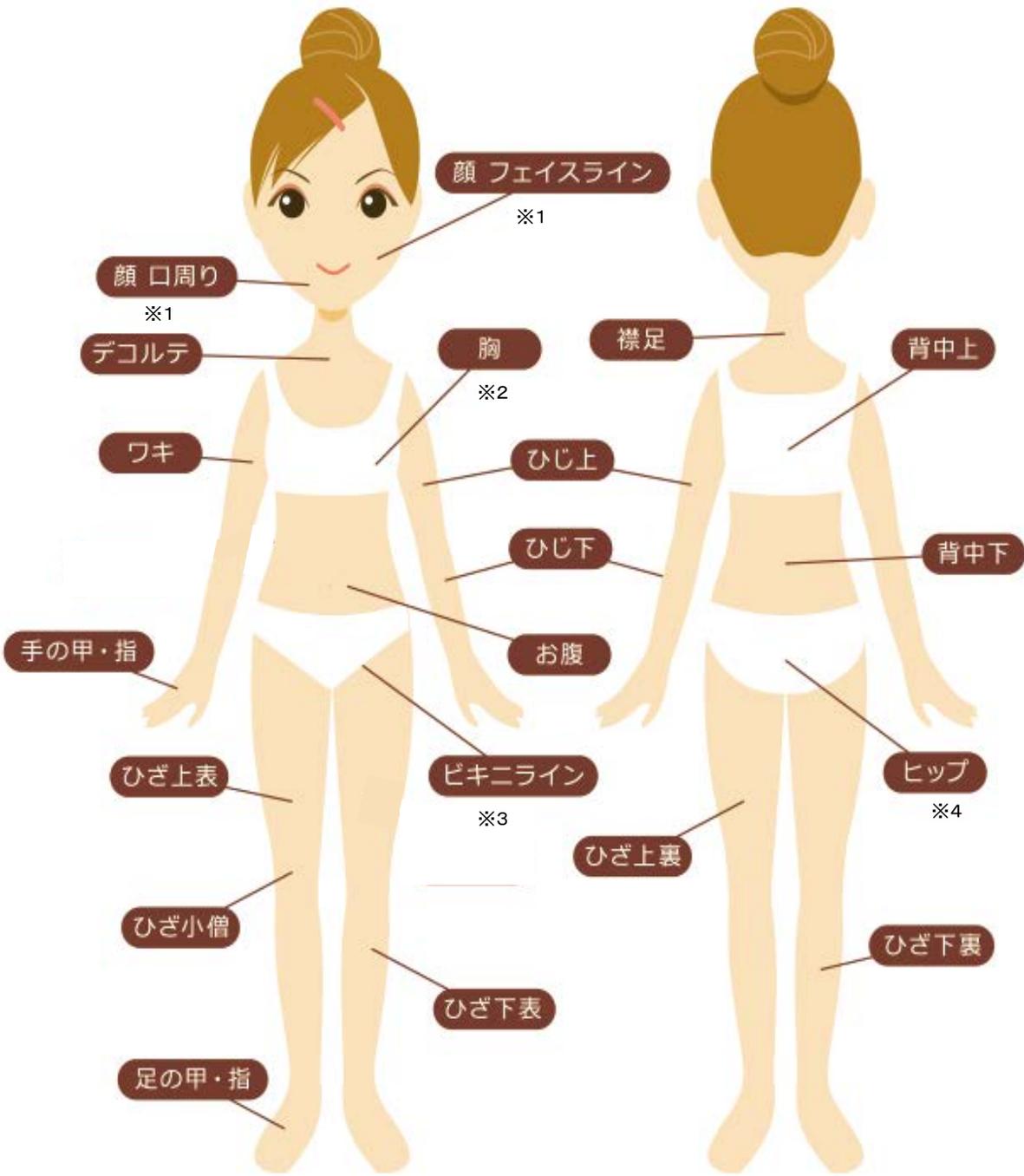
ですから、たとえ毛抜きなどでムリヤリに毛を抜いても、毛乳頭が毛母細胞に働きかけている限り、毛は次々に生えてくるのです。

## 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 <sup>2</sup>	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のある人

## 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かりにくい部位
- 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
- 男性のヒゲ

## 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。搔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、搔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。

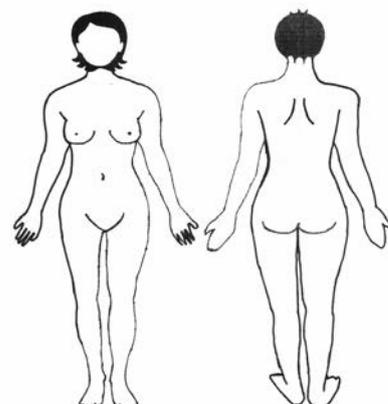
平成 年 月 日 お名前



# トリートメント記録シート

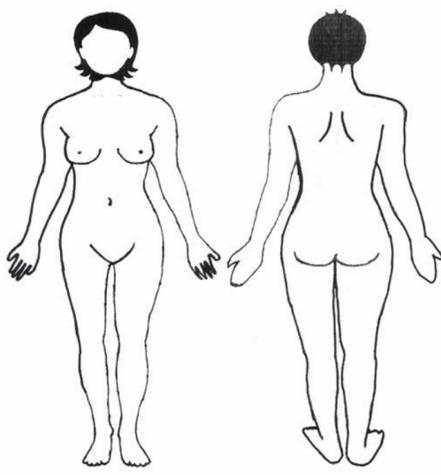
回数	トリートメント日	レベル	ケア後赤み	冷却	冷却後赤み	スタッフ名	責任者確認印
1回	年 月 日	J	有・無	分	有・無		
2回	年 月 日	J	有・無	分	有・無		
3回	年 月 日	J	有・無	分	有・無		
4回	年 月 日	J	有・無	分	有・無		
5回	年 月 日	J	有・無	分	有・無		
6回	年 月 日	J	有・無	分	有・無		
7回	年 月 日	J	有・無	分	有・無		
8回	年 月 日	J	有・無	分	有・無		
9回	年 月 日	J	有・無	分	有・無		
10回	年 月 日	J	有・無	分	有・無		
11回	年 月 日	J	有・無	分	有・無		
12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

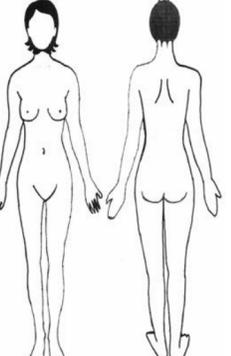
契約内容	年 月 日 ~ 年 月 日	
	トリートメント部位	
	『 年契約 回お手入れ』	
注意事項		

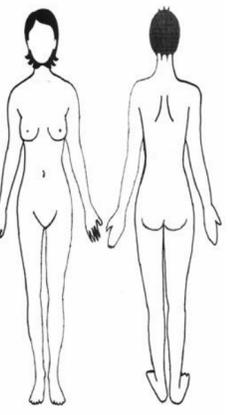


# トリートメント記録シート

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

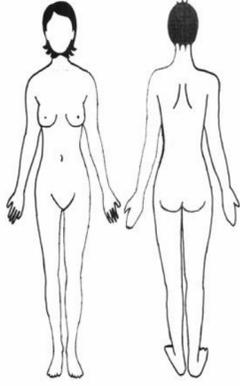
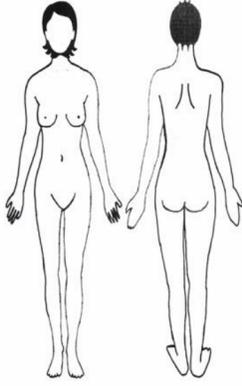
回数	トリートメント日	トリートメント者	肌状態	トリートメント後 赤み	冷却	冷却後 赤み	責任者確認印
1回	年 月 日			有・無	分	有・無	
レベル: J		《トリートメントをするにあたっての注意事項・皮膚の状況確認・備考》					
照射数: 発							
肌状態: 日焼け ・ 乾燥							
使用フィルター: フィルター							
肌色設定: ダーク・ノーマル・ライト							

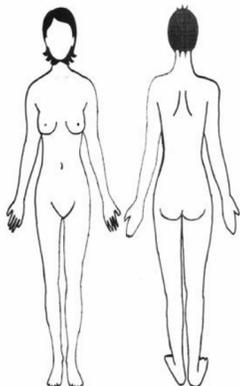
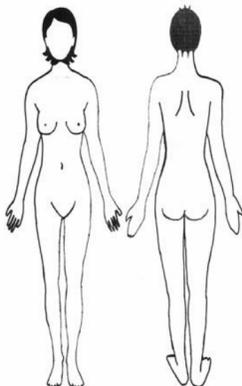
回数	トリートメント日	トリートメント者	肌状態	回数	トリートメント日	トリートメント者	肌状態		
2回	年 月 日			3回	年 月 日				
	トリートメント後 赤み	冷却	冷却後 赤み	責任者確認印		トリートメント後 赤み	冷却	冷却後 赤み	責任者確認印
	有・無	分	有・無		有・無	分	有・無		
レベル: J		《備考》							
照射数: 発									
肌状態: 日焼け ・ 乾燥									
使用フィルター: フィルター									
肌色設定: ダーク・ノーマル・ライト									

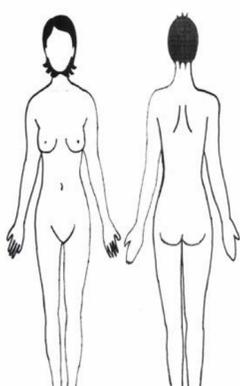
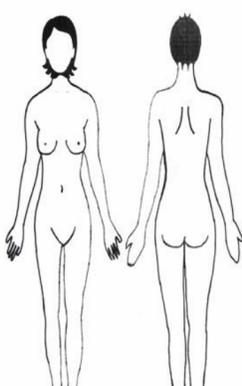
回数	トリートメント日	トリートメント者	肌状態	回数	トリートメント日	トリートメント者	肌状態		
3回	年 月 日			5回	年 月 日				
	トリートメント後 赤み	冷却	冷却後 赤み	責任者確認印		トリートメント後 赤み	冷却	冷却後 赤み	責任者確認印
	有・無	分	有・無		有・無	分	有・無		
レベル: J		《備考》							
照射数: 発									
肌状態: 日焼け ・ 乾燥									
使用フィルター: フィルター									
肌色設定: ダーク・ノーマル・ライト									

# 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、制汗スプレー等の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





**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				

