

免責事項承諾同意書

健康増進施術ルーム 美蓮は、医療行為や治療を目的とした行為は一切行いません。
従って、以下の方は当施設での施術をお受けいただけません。
途中で発覚した場合も施術を中断いたします。
なお、本同意書へご署名をいただけないお客様には施術をお断りいたします。

当日、体調がすぐれない、または、下記に該当する症状がある場合は申し出ます。
その場合、施術をしない場合があることを承諾します。

- 火傷、打撲、捻挫、骨折、肉離れ、関節炎、頸椎症、ヘルニア、骨粗鬆症、静脈瘤のいずれかを患っている
- 1年以内に大きな怪我をした、現在怪我をしている、または手術を受けた
- 皮膚炎等の疾患（感染症、水虫、爪の病気、またはその疑い）がある
- 接触感染および、飛沫感染の恐れがある感染症や疾患（風邪、インフルエンザ、ウイルス性胃炎等）がある
- アレルギーがあり、アロマオイル等で肌荒れ、体調不良を起こすことがある
- 持病（てんかん、高血圧、喘息、心臓病、糖尿病、腎臓病、肝臓病等）がある
- 妊娠中もしくは妊娠の可能性がある
- 医師から安静をすすめられている
- 抜歯後日が浅い
- 予防接種を受けてから3日以内
- 降圧剤等、常用している薬がある
- 満腹である、あるいは食後30分以内
- 飲酒している、もしくは二日酔い
- 長時間うつ伏せ、または仰向けの姿勢が不可
- お腹の痛みがある
- 出血がある
- 日焼けや筋肉痛等、接触による痛みがある

以下に当てはまる場合、施術を中断する、あるいはお断りする場合があります。

- 他のお客様、スタッフを含め、第三者を不快にさせる（暴力的または威圧的な言動、極度のいびきや体臭等）
- 業務妨害とみなされる行為をする（誹謗中傷や、個人または当施設にとって不利益となり得る言動等）

いかなる症状についても処置を代替するものではないことを理解し、治療が必要な場合は医師の治療を受けることを約束します。
また、事前確認の不遵守及び虚偽・不正確性が存し、
そのことによって体調不良等のトラブルが発生した場合、当施設および施術者は一切の責任を追及しません。

ご不明な点は、電話機のサービスオペレーターボタンを押してお尋ねください。

年 月 日 (ふりがな)	年 月 日 (ふりがな)
署名	署名
年 月 日 (ふりがな)	年 月 日 (ふりがな)
署名	署名

健康増進施術ルーム

BIREN

美蓮