

銀座デンタルホワイト・ホワイトニング同意書（オフィスホワイトニング）

※未成年（20歳未満）の方は保護者様の同意が必要となります。こちらの同意書にご署名のうえ受付時に、ご提出ください。

1. 銀座デンタルホワイトではご利用いただく際に、必要に応じて個人情報をお聞きしております。これらの情報はご利用者の確認・紹介の為に使用いたします。患者様の個人情報を法律に基づき開示が義務づけられる場合やご希望される治療を行うために協力医院に対して開示するなどの特別な事情がない限り、患者様の許可なしに第三者に開示・提供致しません。
2. 歯のホワイトニング治療は歯科医療行為です。
3. 以下の方は、お申し出ください。※歯科医師の診断により施術をお断りする場合がございます。
- ・口角炎、口内炎など口内、口周りに傷やできものがある方
 - ・ぐらぐらしている歯がある方（重度の歯周病の方）
 - ・風邪の症状が出ている方（咳、くしゃみなど）
 - ・顔面の手術(美容整形、口腔外科、耳鼻科、整形外科など)を1ヶ月以内に受けた方
4. 妊娠中の方、授乳中の方には、ホワイトニングは適用ではありません。時期をずらしたりして行うことをお勧めします。
5. ホワイトニングは個人によりその効果が異なりますので、すべての方が必ずしも現在の状態から改善されると保証はありません。その変色の原因によっては色調の改善が見込めないこともあります。
6. 通常、ホワイトニングにより、神経のある歯の色調は明るく変化します。しかし、詰め物や被せ物の部分の色調は変化せず、神経のない歯の変化も小さくなります。あまりに目立つ場合には、これらの処置をやり直す必要が出てきます。また、神経のない歯のホワイトニングでは、歯の中に薬剤をいれ、内側から白くする方法をとることがあります。
7. すでに知覚過敏の傾向がある場合、ホワイトニングを行うことで症状が悪化することがあります。
8. ホワイトニングにより、歯の痛み、知覚過敏、歯肉の灼熱感、口腔内粘膜の白変、潰瘍、腫脹などが生じることが稀にあります。この大部分は一時的なもので、通常数日～数週間で治癒します。
9. ホワイトニングを行うと、歯の表面に点状、帯状の白い部分が現れる場合があります。これは歯に元々あるものが、ホワイトニングにより強調されたものです。通常、数週間から数ヶ月経つと周囲となじんできますが、気になる場合は、歯を削って白い詰め物をするなどの処置（点状の場合）が必要となります。
10. ホワイトニングにおいて6、7、8、9に記載したような症状が現れた場合も返金は致しかねますのでご了承ください。
11. ホワイトニングの効果の持続期間は、変色の原因および生活習慣によって変わりますが、白さを保つためには定期的にメンテナンスを行う事をお勧めいたします。通常2～3ヶ月に1回位です。
12. 当院は完全予約制です。遅刻しての治療をご希望された場合、照射時間が短くなりますのでご注意ください。また、その場合ホワイトニング効果が十分に得られない事がございますが、返金は致しかねますのでご了承下さい。

以上の事柄をよくお読み頂き、内容を十分に把握した上でホワイトニング治療を希望される場合は、ご署名をお願い致します。

年 月 日

ご氏名 _____

保護者ご氏名 _____ ※未成年の方は保護者の同意が必要となります。