

オフィスホワイトニング同意書

- 効果には個人差があります。ご希望の色味まで白くならないことがありますのでご了承ください。
- ホワイトニングにより知覚過敏、歯肉の熱感、粘膜の潰瘍、歯の痛み等を生じる可能性があります。これらは一時的なもので、通常数日で治癒します。
(当院では知覚過敏予防のため、ホワイトニング前日～当日の施術前に知覚過敏抑制の薬剤塗布、また術後にフッ素のコーティング処置をします)
- 施術中に知覚過敏や痛みがあった場合はすぐにお申し出ください。
施術が中断となった場合でも料金は全額お支払い頂きますが、その後にホームホワイトニングに切り替えた場合は料金を割引致します。
- すでに入っている歯の詰め物・かぶせ物の色はホワイトニングで改善することはできません。
ホワイトニング後にそれらの色が気になる場合は詰め物やかぶせ物のやり直しが必要となりますが、その治療は自由診療となります。(見た目の改善は保険診療ではできないため)
- ホワイトニングにより歯の表面に白い点や白い帯状の模様(ホワイトスポット)が現れることがあります。これはホワイトニングによって生じたものではなく、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。
数日経つとまわりの色になじんできますが、それでも気になる場合は追加のホワイトニング(ホームホワイトニング)やホワイトスポットを消す治療(ICON治療あるいはダイレクトボンディング治療)などの自由診療が必要となる場合があります。

- ホワイトニングで得られた白さは永久に続くものではなく、数ヶ月～数年で後戻りが起こります。
白さを維持したい場合は3～6ヶ月ごとに追加のホワイトニング（ホームホワイトニング2～4日間：5,000円税込）の実施が推奨されています。
- オフィスホワイトニング後は以下の点に注意してください。
【術後3分間】
・うがいをしないでください
・舌で歯をなめないようにしてください
【術後4時間】
・歯みがき、フロスを避けてください
・熱いもの、固いもの、粘性のある飲食物、アルコールを避けてください
【術後24時間】
・カレー、赤ワイン、ビーフシチューなど色の濃い食べ物の摂取は控えてください
- ホワイトニング料金は原則として本同意書にサインを頂いた当日に全額お支払い頂きます。
- ホワイトニング施術日時の予約変更はなるべくお早めにお願ひ致します。
当日の予約時間までにお電話がなく無断キャンセルをされた場合は、別途キャンセル料金として施術代の半額を頂戴致します。

以上の事柄を理解し同意しましたので、板橋区志村坂上ゆき歯科医院によるオフィスホワイトニングの処置を希望致します。

____年 ____月 ____日

ご署名： _____