

【ご利用規約】※注意事項

《セルフホワイトニング注意事項》

□下記に当てはまる方については、ご利用をお断りしています。

- (1)顎関節症がひどく、一定期間口を開けた状態を保てない方 (2)妊娠中もしくは妊婦と思われる方 (3)無カタラーゼ症の方
(4)光線過敏症の方 (5)歯に異常を感じて、医師の診断を必要とされている方

□効果には個人差があります。お客様の歯の状態により効果が異なります。

□着色ではなく、元々の歯の色が濃い方では効果が出にくい場合があります。

□差し歯、入れ歯、詰め物をした歯には非常に効果が低くなります。

□神経を抜いたことにより歯が変色している場合、遺伝により歯に元々色素沈着がある場合、歯の形成期（0歳～12歳くらい）にテトラサイクリン系抗生物質を利用して副作用により永久歯に色素沈着がある場合は、非常に効果が低くなります。

□溶液を塗布した歯に光が当たらないと効果が低くなるため、照射中には、光が歯からずれないようにご注意ください。

□ホワイトニングの効果の持続期間は着色の原因及び生活習慣によって変わりますが、3週間～1ヶ月に1度のメンテナンスによりその白さを長く保つことができます。

《医療用ホワイトニング(TMクリニックオンライン診療)ご利用のお客様》

□施術によって、元々あるホワイトスポット（歯の白班）やホワイトバンド（白い縞模様）が一時的に目立つことはありますが、24時間以内には馴染んでいきます。

※ホワイトスポット・バンドとは、エナメル質の石灰化不全が原因でできる歯の白班や縞模様のこと。当店の施術により発生するものではありません。

□ホワイトニングにより数時間後、疼痛感（痛み）を感じる場合があります。

※疼痛感はホワイトニングの効果により一時的に歯の水分が無くなる為起る症状です。歯質内の水分量に関係していますので刺激の出ない方もいます。

※歯に水分が供給され次第、痛みはなくなります。当日の歯磨きは優しく行ってください。

□ホワイトニングジェルが唾液と混ざり、歯茎や唇に流れ付着することにより、稀に炎症が起こる場合がございます。炎症は数日で緩和されますが、炎症が収まるまでは様子を見てホワイトニングをお休みして頂く場合がございます。

□ホワイトニング直後は酸性の食事はお控えください。また24時間は色の濃い食品はお控えください。

例 酸性の食品：柑橘系の果物、飲物、炭酸飲料、お酢を使用した食品、ヨーグルトなど

例 色の濃い食品：コーヒー、紅茶、カレー、トマトソース、ベリー類、チョコレートなど

□医療用ジェルによって生じたいかなる障害に対しても、当店は責任を負わないものと致します。

※医療用ジェルの主成分は、世界レベルでも人体への悪影響が無いという報告、発表がなされている安全の高い製品です。

また、同主成分は食品添加物の漂泊、歯科ホワイトニングでも使用されており安全な成分ですのでご安心下さい。

□医師の診断により医療用ジェルの使用ができない場合がございます。（クリニック医師判断）

□処方された医療用ジェルは、決済後にクリニックから当店へ配送されます。安定した温度・湿度等の管理が必要なため当店が保管いたします。（配送先指定の場合）

※クリニックの決済は1週間以内に終えて頂きますようお願いいたします。なお、正常に決済が行われていない場合はクリニックまたは当店よりご連絡をさせていただきます。

※当店のプラン及び医療用ジェルの決済完了後のキャンセルはできかねます。

□医療用ジェルの使用期限は開封日より1年間です。使用期限を過ぎたものは破棄させていただきます。

□当店スタッフは、お客様に安全にご利用いただけるよう歯科医師監修の研修を受けております。

《当店のご利用規約》

□ご利用中に生じた人的・物的事故、及び盗難・紛失については、当店に故意または重大な過失がある場合、本サービスを利用する際に使用する製品に欠陥がある場合等を除き責任を負いません。

□当店は、お客様皆様に満足していただけるよう、お一人お一人に十分な時間をお取りしております。遅刻をされた場合、止むを得ずご利用時間を短縮する場合がございます。そうなりますと、他の方にご迷惑になるだけでなく、ご本人様自身が十分な効果を得られないこととなります。お時間に間に合わない場合やキャンセルはお早めにご連絡下さい。

□無断の遅刻やキャンセルが続いた場合ご予約をお断りすることがございます。

《個人情報について》新ホワイトニングシステムでは、サービスをご利用いただく前に、お客様管理の為に名前・ご住所・お電話番号などをお聞きしていますが、これらの情報はご利用者の確認・照合のために使用いたします。住所、連絡先など、ご登録内容に変更ございました場合にはご連絡ください。また、お客様の個人情報を法律に基づき開示が義務付けられている等の特別な事情がない限り、お客様ご本人の事前のご許可なしに第三者に個人情報を開示・提供をいたしません。

同意書

私は、セルフホワイトニングを利用するにあたり、事実に基づき本同意書に署名をいたします。

記入した事項は店舗より十分な説明があり、事実と相違がなく本人の責任において全事項を同意致します。

また、利用するにあたり本書に記載されている利用規約を遵守致します。

年 月 日 ご署名