



# ホワイトニング同意書

各項目にチェックとご署名お願いいたします

医療法人 健口会  
一宮苅安賀歯科 こども歯科

- ホワイトニングは歯の内部の色素沈着を分解し、歯の色調を明るく変化させる処置です。ホワイトニング処置は個人によりその効果が異なり、すべての方が現在の白さから、さらに白くなるという保証はありません。変色の原因によっては色調の変化が見込めないこともあります。
- 過去に治療した詰め物や被せ物の色調は変化しません。そのため、歯の色が明るくなることで詰め物や被せ物の色調が異なって見えるようになります。目立つ場合は詰め直しなどの処置で対応します。
- ホワイトニング効果の持続期間は生活習慣や生理的变化によって個人差がありますが、2～3カ月に一度の定期クリーニング、毎月1～3回のホームホワイトニングによって白さを保つことが出来ます。
- ホワイトニングにより、知覚過敏、歯茎の灼熱感、粘膜の潰瘍、歯の痛み等が生じることがあります。しかしこれらの多くは一時的なもので、通常数日で回復します。
- すでに知覚過敏傾向をお持ちの方の場合、ホワイトニングを行うことでさらに症状が悪化することがありますのでご相談下さい。
- ホワイトニングを行う歯にむし歯や歯周病がある場合、ホワイトニング剤がしみる原因になります。この場合は治療を優先してください。
- 妊娠中、授乳中、または妊娠の可能性が高い方は、**ホワイトニング処置を控えて頂いております。時期をずらして行うことをおすすめします。（※未成年者は、保護者の同意が必要です）
- ホワイトニングを行うと、歯の表面に点状に白い斑点が現れることがあります。これはもともと歯にある白斑がホワイトニングにより強調されたものです。数週間から数か月経つとまわりになじんできますが、それでも気になる場合には、担当スタッフにご相談ください。
- ホワイトニング直後は酸性の飲み物や食べ物は控えてください。また、ホワイトニング後約24時間は、着色性の食品は控えてください。

以上の事柄をよくお読みいただき、内容を十分に理解したうえで、ホワイトニングをご希望の場合は、ご署名をお願いいたします。

令和 年 月 日

住 所

氏 名



電話番号

( )

未成年（高校生15,16,17歳）の場合  
保護者のご署名をお願いしています

保護者署名