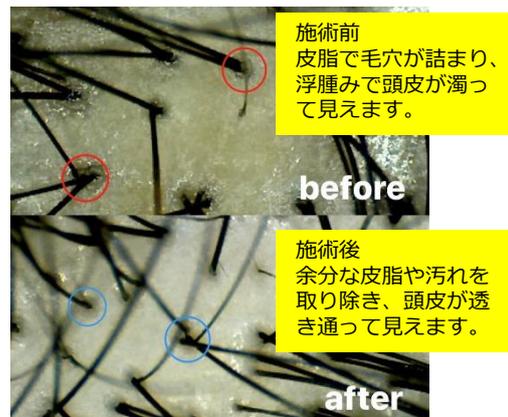


日本初！“ヒト幹細胞培養液”を用いた「男性専用定額制ヘッドスパ」 梅田の高級美髪専門サロン「RESALON」が2/6サービス開始 ～現役薬剤師が監修！ニオイ・疲労・薄毛・睡眠不足、男性の4大悩みを解消します～

美髪と育毛に特化した完全個室ヘアサロン「RESALON（アール・イー・サロン）梅田店」（住所：大阪府大阪市北区太融寺町5-5-8 ダイヤモンドビル東館 3階～5階、TEL 06-4397-4703）は2月6日、日本初となるヒト幹細胞培養液を使った定額制ヘッドスパを開始します。



■日本初のヒト幹細胞培養液を使った男性専門のヘッドスパが誕生！ニオイケアと育毛を同時に！！

今回定額制を導入した背景には「継続してこそ本来の効果が表れる」ことを実感いただきたかったということがあります。育毛にせよ、頭皮のニオイケアにせよ1回限りですべて解決するのは難しく、かといって高額なサービスを何度も受けられないというお客様のジレンマを解消するために企画しました。

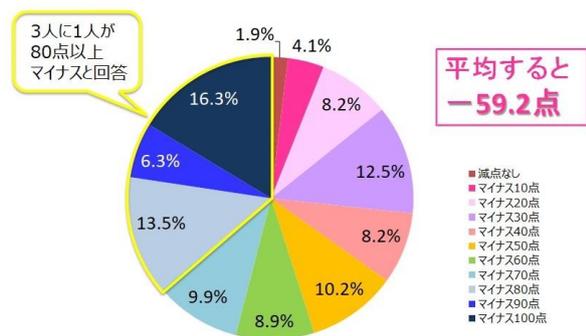
「スリープヘッドスパ」コースは所要時間が35分とお昼休憩などでもご利用いただけ、もうひと頑張りが必要なビジネスマンを応援する男性専門の定額制サービスです。午後の20分程度の仮眠はパフォーマンスが上がるとも言われており、寝ながらにして専門的な頭皮のケアが受けられます。

「育毛促進ヘッドスパ」コースでは美髪育毛師の資格を持った専門スタッフがお客様の頭皮をはじめに診断。頭皮の現状をお伝えした後、当サロンオリジナルのスカルプクレンジングを使用し、毛穴の汚れを徹底的に除去します。除去後はヒト幹細胞培養液を使ったヘッドマッサージで髪が生えてくるのに必要な毛母細胞を活性化し、育毛を促進します。

当店から「男性用ヘッドスパ」の文化を根付かせ、より多くの男性に魅力的になってもらい、女性と過ごす時間を楽しんでいただけたらと考えております。

初対面の男性からニオイ（体臭）がした場合、女性の印象は平均で-60点という結果が出ています（※）。「80点以上マイナス」と答えた人は36%で、女性の3人に1人以上がニオイに対して非常に厳しい印象を持っていることがわかりました。頭皮は皮脂腺が発達し、汗と混ざって強烈なニオイを発生している部分の一つです。

Q. 初対面で同年代の男性からニオイ（体臭）がした場合、印象は何点マイナスになりますか？（単一回答 n=607）



※マンガム「15～35歳の女性に聞いた男性のニオイと恋愛に関する調査②」より

■コース概要

①スリープヘッドスパ 35min 29,800円（税込） 1ヶ月通い放題

美容成分配合の優しい洗浄力のシャンプーでマッサージシャンプーをし、ニオイの元となる頭皮の汚れをしっかりと落とします。リラクゼーション効果もあるヘッドスパで、コリや日頃の疲れを軽減し、午後からもうひと頑張りするビジネスマンを応援します。

②育毛促進ヘッドスパ 60min 39,800円（税込） 1ヶ月通い放題

③育毛促進ヘッドスパ 60min 13,200円（税込） 1回お試しプラン

頭皮状態を美髪育毛師が診断し、あなたの現状をお伝えします。その後スカルプクレンジングを使用し、頭皮の汚れを落としてからヘッドマッサージ。更にアフターマッサージの時に、今話題の“ヒト幹細胞培養液”を使用。ヒト幹細胞培養液には傷を治す力などがあるとされており、頭皮に付けることにより、髪が生えてくるのに大切な毛母細胞を活性化し、育毛を促します。頭皮のニオイや、ベタつき、乾燥などでお悩みの方にオススメのコースです。

※全て梅田店限定メニューになります

ぜひ、貴社媒体でお取り扱い頂きますようお願い申し上げます。ご不明な点はお気軽にお問合せ下さいませ。

●取材に関するお問い合わせ●

「RESALON 梅田店」広報事務局 担当：柴田穰、宮本由香

TEL：090-7360-2425（店舗：06-4397-4703）E-mail：resalon.umedat@gmail.com

取材お申込みシート

【返信先FAX】 06-4397-4703

- 内容： (1) サロン内覧 (ご案内)
(2) 育毛促進ヘッドスパorスリープヘッドスパのご体験
(3) ご質問・インタビューなど

「RESALON 梅田店」詳細

住 所：大阪府大阪市北区太融寺町5-5-8 ダイヤモンドビル東館3階～5階
営業時間：10時～21時 電話番号：06-4397-4703
部 屋 数：6部屋 (完全個室) 定休日：なし

※部屋数の都合上、ご希望日での体験が難しく、改めて別日でご予約を取らせていただくこともあります

貴媒体名／番組名

御社名

取材希望日程

月

日

時頃

掲載・放送予定日

2020年

(

)

月

(

)

日

御名前

計

(

)

名

TEL/FAX

E-mail

当日携帯電話

御撮影

有 (スチール/ムービー) ・ 無

店長インタビュー希望

有

・

無

備考