

ご搭乗時にお手伝いを必要とする方へのお手配について

下記項目にご記入をお願いいたします。記載内容に不明な点があった場合は、弊社からご連絡をすることがあります。本書の提出をもってお座席のご予約はできません。別途必ずお電話にてご予約をお願いいたします。

搭乗者様（患者様） 情報	搭乗者	フリガナ			ご年齢						
		お名前				歳					
		ご連絡先	TEL	-	-	TEL	-	-			
	搭乗便	日付・便名	月	日	便	時	分発	搭乗区間	(-)
			月	日	便	時	分発	搭乗区間	(-)
お付添の方	フリガナ			医師	看護師	その他 []		
	お名前			※医師が認めた方のお付添が必要な場合は、必ず、医師が認めた方のお名前をご記入ください。							
新中央航空の職員及び乗務員は、お食事、お手洗い等のご利用の介助を承ることはできません。介助を必要とされる場合は、お付添の方の同伴をお願いいたします。また、空港業務や保安業務等、他のお客様への対応のため、特定のお客様に常時対応することはできませんので、あらかじめご了承ください。お医者様より、医師または看護師、医師が認めた方の付添いが必要と診断された場合は、付添者が必要です。											

1	機内で医療用酸素ポンプを使用しますか	はい	持っていきが、機内で使用しない	いいえ
※ ・機内で酸素ポンプを使用する場合、別紙の「診断書」のご提出が必要となります。 ・弊社は貸し出し用酸素ポンプのご用意はございませんので、使用する場合はお客様ご自身でのご用意が必要です。 ・搭載できる酸素ポンプには制限があります。（高さ70cm×10cm以内 重量5kgまで） 制限を超えたポンプの搭載、使用はできませんので、ご了承ください。				

2	機内で酸素濃縮器を使用しますか	使用しない	使用する（使用の場合は、以下もご記入ください）			
	メーカー名	()	品名	()
	型番	()			
※ リチウムイオンバッテリーの場合、容量にご注意ください。（160wh以下のものであれば搭載・使用可能です。）						

3	空港で車いすをご利用ですか	利用しない	利用する	
	ご搭乗者様の歩行状態 階段昇降について お聞かせください	おひとりで歩行ができない		少しの歩行は出来るが、階段昇降ができない
		※介助シートを使用して、座位のままご搭乗いただけます。 その場合、ご搭乗者様のおおよその体重をお聞かせください。 体重 (Kg)		
		おひとりで歩行ができるが、階段昇降に介助が必要 松葉杖（両手杖）を用いて歩行・階段昇降を行う必要がある ※機材付属のステップは踏み台が狭いため、別途乗降用ステップを使用してご搭乗いただけます。		
		おひとりで階段昇降ができるが、長距離の歩行はできない		

4	お預けになる車いすがありますか	いいえ	はい（「はい」の方は、以下の項目もご記載ください）							
		車いすのタイプは	手動式	電動式	折り畳み	可能	不可能			
		お預かり時のサイズは	奥行	cm	幅	cm	高さ	cm	重さ	kg
		※貨物室サイズが小さいため、お預かりする車いすのサイズによっては搭載できないことがあります。詳しくはお問い合わせください。								
		電動式のタイプをお預けの場合は、バッテリーについての詳細をご記入ください。								
		鉛蓄電池（Pb）	→	ノンシールドタイプ（非防漏型）	シールドタイプ（防漏型）					
ニッケル水素充電電池（Ni-NH）		ニッケルカドミウム充電電池（ニッカド電池、Ni-Cd）								
予備のバッテリーをお持ちの場合は個数をお書きください（ 個 ）										
リチウムイオン充電電池（Li-ion） ↓以下にバッテリーの詳細をご記入ください。										
本体バッテリー容量		(Wh)	予備バッテリー容量	(Wh)	予備の個数	()	

5	出発空港（到着空港から） 救急車両や介護タクシーの お手配をされていますか	なし	あり（「あり」の場合は、以下の項目もご記入ください）			
		出発空港名	空港	車両会社名	連絡先	
		到着空港名	空港	車両会社名	連絡先	
		ご移動先（病院名など）				

6	上記以外でお手伝いのご要望がありましたらご記入ください
---	-----------------------------