

「エミレーツ航空」ご搭乗に際して診断書の提出が必要となる場合のご案内

■心臓病、てんかんをはじめとする慢性疾患の症状がある場合

上記内容に該当されるお客様で、事前に航空会社へ必要事項を申告される方は、確認のためにお時間を要しますので、出発1か月前までに担当医師にご相談のうえ、予め弊社までお伺い書を提出頂けます様お願い申し上げます。

症状によっては英文診断書の提出が必要となります。

その場合は弊社より航空会社指定の英文診断書を送付いたしますので、お客様ご自身で担当医師に航空会社指定の英文診断書並びに担当医師作成の英文診断書の作成をご依頼お願いいたします。取得後は、弊社までコピーをご提出ください。診断書原本につきましては出発当日に空港へご持参頂きますようお願い申し上げます。
(弊社でお預かりさせて頂くことはいたしません。)

下記のような症状の場合は、お伺い書の返送は不要です。

・ 旅行参加に際し、急変する持病がない場合。

・ ご返送不要の症状例

「高血圧」「ぜんそく」「痛風」「アレルギー性鼻炎」「白内障」「貧血」
「不整脈」「片頭痛」「拒食症」「近視」「心房細動」等

■糖尿病で注射針を機内に持ち込むお客様

英文診断書に記載する内容と医師のサインが糖尿病手帳に英文で記載されている場合は、英文診断書は不要です。尚、注射器を機内に持ち込む場合は危険物となりますので、英文診断書、糖尿病手帳に、持ち込みが必要である旨の記載と1日の利用本数の記載が必要です。(例：朝食前 ○本、夕食前 ○本)

また、糖尿病で血糖測定値(インシュリン注射以外の医療機器)などを機内に持ち込み、利用される場合は、英文診断書が必要となる場合がありますので弊社までご連絡を頂けます様お願い申し上げます。(別途、詳細確認のお伺い書をお送りいたします。)

上記内容は航空会社の規定の為、弊社に予告なく変更される場合がございます。予めご了承ください。

【お伺い書】

＜旅行参加に際し、急変する持病がない場合は、お伺い書の返送は不要です＞

ご出発日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 お問い合わせ番号 _____

コース名 _____ コース番号 _____

お名前 _____ ご記入日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

お名前をパスポートと同じローマ字でご記入下さい

姓(surname) _____ 名(givenname) _____

＜該当する項目に印をお付け頂き、記述箇所は英語にてご記入下さい。 病名及び薬名は担当医師にご確認下さい＞

① Illness of the passenger 病名に印を付けて下さい。詳しい病名がございましたら病名欄にご記入下さい

- 心臓病(cardiac disease) 詳しい病名(心筋梗塞・狭心症・弁膜症 等)がございましたら病名欄にご記入下さい
 てんかん(epilepsy)
 その他(others) 病名(name of a disease)

(_____)

② When was the passenger diagnosed with this illness?

いつ病状を診断されましたか? (分かる範囲でご記入下さい) _____ 年(year) _____ 月(month) _____ 日(day)

③ Did the passenger undergo any surgery? If yes, then provide the surgery date.

①に該当する病気の治療として手術を受けた事が

- 無い(no)
 有る(yes) (分かる範囲でご記入下さい) _____ 年(year) _____ 月(month) _____ 日(day)

④ Age of the passenger.

ご旅行出発時の年齢をご記入下さい。 _____ 才 (age)

⑤ Is the passenger currently on any medication? If yes, advise which medication.

現在何かお薬は服用されていますか?

- いいえ(no)
 はい(yes) 現在服用されている薬の名前を日本語名と英語名併記でご記入下さい。
また、機内に持ち込む場合は数量をご記入下さい。

(_____)

⑥ Is the passenger being accompanied by a companion or is he/she travelling alone?

同行者が 居る(accompanied) _____ 同行者名(companion) _____
 居ない(alone)

⑦ Is the passenger able to walk, take care of his own needs without assistance and can he/she sit upright while take off and landing.

自立歩行や搭乗中の食事・お手洗い等をご自身で出来、離着陸時に座位を保つことが出来ますか?

- 出来ない(no)
 出来る(yes)

⑧ Does the passenger require a Wheelchair?

車椅子を

- 希望しない(no)
 希望する(yes)

弊社からお伺い書をエミレーツ航空へ提出いたします。質問事項の内容によりエミレーツ航空指定の英文診断書提出の可否を航空会社側で確認いたします。指定の英文診断書の提出が必要となる場合は弊社からご連絡申し上げます。指定の英文診断書取得後は、弊社までコピーをご提出ください。弊社からコピーをエミレーツ航空へ提出した後、搭乗可否の判断が行われます。搭乗許可が出た場合におかれましても、エミレーツ航空ご搭乗に際し英文診断書原本が必要となりますので、ご旅行中必ず携帯して下さいませ、お願い申し上げます。