歩行状況チェックシート

送信者氏名	
連絡先電話番号	

ファックス受信後、お電話にて確認のご連絡をいたします。

下記の項目にご記入と該当する項目には☑をお願いします。

名前（カタカナ）	年齢	連絡先

＜ご搭乗便＞	＜区間＞	＜予約番号＞
月　日　便	（　—　）	（　）
月　日　便	（　—　）	（　）
月　日　便	（　—　）	（　）
月　日　便	（　—　）	（　）

1. 歩行状況についてお知らせください。

- ☐ お一人で歩行や階段の昇降も可能だが、長距離の歩行が難しい。（空港内のみ車いす利用）
- ☐ お一人で歩行はできるが、階段の昇降が難しい。（航空機の入口まで車いすを利用）
- ☐ お一人で歩行が難しい。（航空機の座席近くまで車いすを利用し、移乗にも介助が必要）

2. お客様の状況に当てはまるものにチェックをお願いします。

- ☐ 離発着時、座席の背を立てた状態でシートベルトを締め、座位を保つことができる。
- ☐ 機内で医療機器は使用しない。

3. お預けになる車いすについてお知らせください。

1) ご自身の車いす　☐ 持参なし　☐ 持参あり

2) 車いすの種類　☐ 手動　☐ 電動／バッテリータイプ

- ☐ ノンシールドタイプ（非防漏型鉛蓄電池）
- ☐ シールドタイプ（防漏型鉛蓄電池）
- ☐ ドライタイプ（ニッケルカドミウム/Ni-CD）、（ニッケル水素/Ni-MH）
- ☐ ドライタイプ（リチウムイオン/Li-ion）

Li-ionバッテリーの電力量：　　Wh

【参考】
電力量　ワットアワー(Wh)
= 電圧 ボルト(V) × 電流量 アンペア(Ah)

3) 予備バッテリー　☐ なし　☐ あり　個数：　　個
電力量：　　Wh

4) 折畳み可否　☐ 可能　☐ 不可

折畳み不可の場合はサイズと重さをご記入ください。

長さ：　　cm/in　幅：　　cm/in

高さ：　　cm/in　重量：　　kg/lb

●お持ちの車いすは通常、チェックインカウンターにてお預かりいたします。おからだの状態などの理由で搭乗口までご自身の車いすをご利用になりたい場合はチェックをお願いします。　☐ 搭乗口までご自身の車いす利用希望

※ 出発空港の搭乗口で車いすをお預け頂いた場合には、到着空港の航空機出入口付近でお返しします。

※ ご自身の車いすのバッテリーが不明な場合は、メーカー等にご確認ください。

※ 電動車いすをお預けの場合は、カウンターにてバッテリーの脱着、および絶縁作業を行いますので、係員へ取扱い方法お知らせいただくか取扱説明書等をご提示ください。

※ 使用する航空機によっては、車いすをお預かりすることができない場合があります。

4. お付添いの方はいらっしゃいますか？

☐付添いなし
☐付添いあり

名前（カタカナ）	年齢	予約番号

※ANAの係員および乗務員はお食事・化粧室などの介助を承ることはできかねますので、これらの介助が必要なお客様はお付添いのかたの同伴をお願いいたします。

5. その他特記事項があればお知らせください。