ご利用状況チェックシートの記入に際してのご案内　ご搭乗のお客様へ

空港・機内でのお手伝いのために、次ページの「ご利用状況チェックシート」にお客様の歩行の状況と車いすの仕様などをご記入いただき「ANAおからだの不自由な方の相談デスク」までお知らせください。
あらかじめ情報をお知らせいただくことにより、ご搭乗日当日のお手続きがスムーズになります。

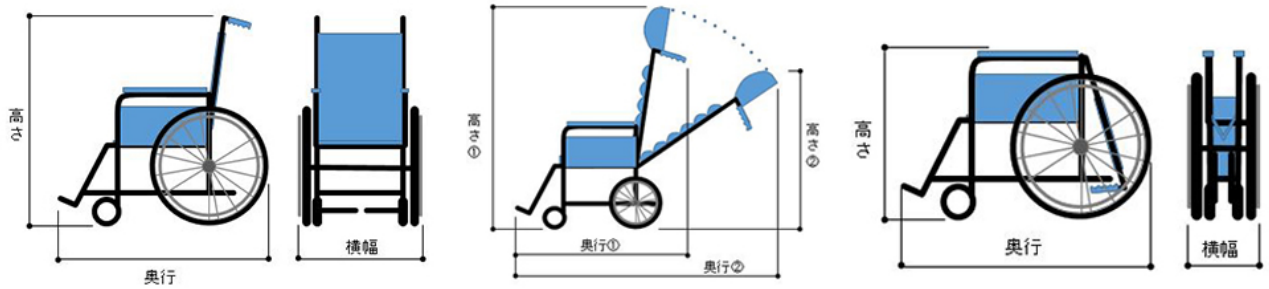
【お客様の状況について】

離着陸時、座席の背を立てた状態でシートベルトを締め、座位を保つことが難しいお客様にはサポートベルトやアシストシートの貸し出しを行っております。「ANAおからだの不自由な方の相談デスク」までお知らせください。

【車いすのお預かりについて】

車いすの種類（手動車いす、または電動車いす）、折り畳みの可否、お預かり時のサイズをお知らせください。
使用する機材の貨物室の大きさにより車いすが搭載できない場合があります。
リクライニング可能な場合は、図の通り、リクライニングさせた状態で計測をお願いいたします。

一般的な車いす　リクライニング可能な車いす　折り畳んだ状態



【電動車いすについて】

電動車いすをお預けの場合は、出発当日に搭乗手続き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。係員へ取扱い方法をお伝えいただくか、取扱説明書のご提示をお願いいたします。
ご自身の車いすのバッテリーが不明な場合は、事前にメーカー等にご確認ください。

【車いすのお預かり・返却場所について】

持参される車いすは、搭乗手続き時カウンターにてお預かりし、到着ロビーで返却いたします。左記の場所以外でのお預かり・返却をご希望される場合、ご希望があれば、出発時、ご自身の車いすで搭乗口付近までご利用いただいた後係員がお預かりし、到着時に航空機出入口付近で返却することも可能です。空港の施設要件や天候などにより、ご希望に添えない場合もございます。

【お付き添いについて】

係員および客室乗務員はお食事・化粧室内での利用の介助を承ることはできかねます。
これらの介助が必要なお客様はお付き添いのかたの同伴をお願いいたします。

【その他】

ご搭乗日当日、空港カウンターで車いすのサイズやバッテリーの仕様について係員による確認を行う場合がございます。ご理解とご協力をお願いいたします。

ご利用状況チェックシート

ANAおからだの不自由な方の相談デスク
日本国内　FAX番号:0120-029-366(フリーダイヤル)／03-6741-8710

送信者氏名	
連絡先電話番号	

※ファックス受信後、確認のお電話をいたします。

下記の項目のご記入と該当する項目にチェックをお願いします。

名前(カタカナ)	年齢	連絡先

＜ご搭乗便＞　　＜区間＞　　＜予約番号/確認番号＞

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場合チェックをお願いします。

☐ 離着陸時、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　(下記よりバッテリーの種類を選択してください)

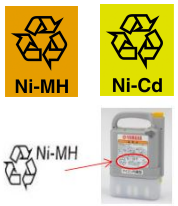
3) バッテリーの種類

☐ **リチウムイオンバッテリー**

表示例
「Li-ion」
「Lithium-ion battery」

本体のバッテリー	Wh
予備バッテリー	Wh
予備バッテリー	個

☐ **その他ドライバッテリー**



表示例
「Ni-MH」
「Ni-CD」

予備バッテリー	個

☐ **シールドバッテリー**

表示例
「ゲルバッテリー」
「non-spillable battery」

上部が覆われており、電解液の注入口がない

☐ **ノンシールドバッテリー**

表示例
「spillable battery」

電解液の注入口がある

4)本体バッテリーの取り外し可否　☐ 可　☐ 不可

5) 折り畳み可否　☐ 可　☐ 不可

6) サイズ・重量　※お預かり時の車いすのサイズをお知らせください。

奥行:　　cm　横幅:　　cm　高さ:　　cm　重さ:　　kg

7) お預かり場所について　☐ チェックインカウンター　☐ 搭乗口

4.お付き添いの方についてお知らせください。

☐ 付添いなし
☐ 付添いあり

名前(カタカナ)	年齢	予約番号(確認番号)

5.その他　特記事項があればお知らせください。

ADD01-009-240401