主治医様

郵船クルーズ株式会社

謹啓　時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

当社、郵船クルーズ株式会社は、客船「飛鳥Ⅱ・飛鳥Ⅲ」を運航致しております。
早速ではございますが、既往症のあるお子様の下記クルーズへご乗船のお申し出がございましたので主治医の先生からの診断書のご提出をお願い申し上げます。

船名：飛鳥Ⅱ　・　飛鳥Ⅲ
クルーズ名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿クルーズ
乗船期間：20　　年　　月　　日 ～　　月　　日

飛鳥クルーズ（飛鳥Ⅱ・飛鳥Ⅲ）船内診療室の設備や乗船にあたり注意いただきたいことなどにつきまして、次の通りご案内申し上げます。診断書作成の上でご参考になれば幸いです。

1）飛鳥クルーズ（飛鳥Ⅱ・飛鳥Ⅲ）船内診療室での治療は専門的なものではなく、あくまで応急処置的治療が基本となります。
2）船医は乗船しておりますが、小児科の専門医ではございません。したがいまして、船内診療室では小児科専門治療は行えません。
3）船内診療室にはエックス線撮影装置は備え付けられておりますが、小児科専門の医療機器は備え付けておりません。また、血液検査や尿検査にも限界があります。
4）船内診療室では小児科の専門薬は常備しておりません。
5）船内診療室での治療が不可能な場合には、陸上の病院で治療をしていただくことになります。航海する海域や気象・海象状況などによっては、緊急時の陸上からの支援に時間がかかる場合や支援が受けられない場合もございます。
6）航海中は予期せぬ揺れがある場合がありますので、特にお子様の場合は転倒などしないよう充分な注意が必要です。とりわけ、入浴中や歩行中に船体動揺があった場合、転倒の危険が高くなりますので充分な注意が必要となります。また、揺れが大きい場合には診察・治療に困難が伴う場合があります。

船内診療室では患者さんの治療に勿論最善を尽くしますが、陸上の病院と異なり様々な制約がありますことを何卒ご理解賜りたく存じます。同封にて診断書1通をお届け申し上げますので、作成の上、保護者様にお渡しくださるようお願い致します。

ご多用中お手数をおかけ致しますが、お子様のより安全な乗船のために必要でございますので重ねて宜しくお願い申し上げます。

謹白

診断書
飛鳥クルーズ(飛鳥Ⅱ・飛鳥Ⅲ)乗船用

乳幼児氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

生年月日：＿＿＿＿＿年＿＿＿＿月＿＿＿＿日（満＿＿＿＿歳）

保護者名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿続柄（＿＿＿＿）

1)健 康 状 態：良好
：疾患有り(病名：　　)
2)既　往　症：無し
3)既往症の状態：完治・現在加療中・経過観察中
4)特 記 事 項：

本日診察の時点では、20＿＿年＿＿月＿＿日～＿＿年＿＿月＿＿日までの
「　　クルーズ」の乗船については、
以下の通り診断します。(□のどちらかにレ印をお付けください。)

□乗船に支障を来たすと思われる所見は認められません。
□乗船に支障を来たすおそれがあると認められます。

以上の通り診断します。

20　年　　月　　日

施設名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

住所：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

医師名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

～～保護者様へ～～
本書面中には、要配慮個人情報に該当する内容が含まれているため、郵船クルーズ(株)へのご提供にあたり、保護者様の同意が必要となります。記載内容が正しいものであるかご確認いただき、ご同意いただける場合には、下記にご署名ご捺印をお願いいたします。

ご記入日:20＿＿年＿＿月＿＿日　　お名前：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞