

診断書
飛鳥クルーズ(飛鳥Ⅱ・飛鳥Ⅲ)乗船用

妊婦氏名: _____ 生年月日: _____ 年 _____ 月 _____ 日(満 _____ 歳)

- 1) 妊娠: 満 _____ 週 (第 _____ 月)
- 2) 分娩予定日: 20 _____ 年 _____ 月 _____ 日
- 3) 今回妊娠経過の異常: 無し・有り (病名など: _____)
- 4) 既往分娩: _____ 回
- 5) 多胎(今回): 無し・有り
- 6) 特記事項: 無し・有り (具体的には: _____)

本日診察の時点では、20 _____ 年 _____ 月 _____ 日～20 _____ 年 _____ 月 _____ 日までの「 _____ クルーズ」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。

20 _____ 年 _____ 月 _____ 日

施設名: _____

住所: _____

電話番号: _____

医師名: _____ (印)

～～ご乗船のお客様へ～～

1通目は、旅行開始日の前日から起算してさかのぼって50日前以降に記載いただいた診断書を41日前までに郵船クルーズ株にご提出ください。

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、お客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: _____ (印)

診断書
飛鳥クルーズ(飛鳥Ⅱ・飛鳥Ⅲ)乗船用

妊婦氏名: _____ 生年月日: _____ 年 月 日(満 歳)

- 1) 妊娠: 満 _____ 週 (第 _____ 月)
2) 分娩予定日: 20 _____ 年 _____ 月 _____ 日
3) 今回妊娠経過の異常: 無し・有り (病名など: _____)
4) 既往分娩: _____ 回
5) 多胎(今回): 無し・有り
6) 特記事項: 無し・有り (具体的には: _____)

本日診察の時点では、20 _____ 年 _____ 月 _____ 日～20 _____ 年 _____ 月 _____ 日までの「 _____ クルーズ」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。

20 _____ 年 _____ 月 _____ 日

施設名: _____

住所: _____

電話番号: _____

医師名: _____ ㊞

～～ご乗船のお客様へ～～

2通目は、乗船直前の状態を把握するために旅行開始日の前日から起算してさかのぼって14日前以降に記載いただいた診断書を7日前までに郵船クルーズ(株)にご提出ください。

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、お客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: _____ ㊞