

クルーズ名 5月 31日発 JC青年の船「とうかい号」クルーズ

フリガナ

お名前 \_\_\_\_\_ 様 男・女 \_\_\_\_\_ 歳

ぱしふいっくびいなす  
PACIFIC VENUS

取扱旅行会社 JTB \_\_\_\_\_

日本クルーズ客船株式会社

## 健康アンケート

ぱしふいっくびいなす医務部への情報として、本アンケートにご自身でご記入の上、お申込みの旅行会社へご提出ください。妊娠中の方、血液透析中の方、在宅酸素療法を行っている方は別途、診療情報提供書または診断書(当社所定書式)の提出が必要です。

1. 現在、病院や医院に定期的に通院して内服治療などを受けていますか？(はい いいえ)

「はい」とお答えの方へ (※書ききれない場合は次頁の6.にご記入ください)

病名 \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ 年前から、あるいは \_\_\_\_\_ 歳頃から)

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ 年前から、あるいは \_\_\_\_\_ 歳頃から)

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ 年前から、あるいは \_\_\_\_\_ 歳頃から)

医師から内服治療を受けている場合は、処方されている薬剤名をお書きください。

薬剤情報提供書や、お薬手帳のコピーを添付されても結構です。

※本船には全ての薬は用意しておりません。ご自身のお薬は十分な量を必ずご持参下さい。

2. 過去に大きな病気やケガ等で入院や手術を受けたことがありますか？ (はい いいえ)

「はい」とお答えの方へ (※書ききれない場合は次頁の6.にご記入ください)

病名 \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ 年前 あるいは \_\_\_\_\_ 歳頃)

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ 年前 あるいは \_\_\_\_\_ 歳頃)

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ 年前 あるいは \_\_\_\_\_ 歳頃)

3. 現在、「介護認定」を受けていますか？ (○をつけてください)

介護認定を受けていない 要支援 1 要支援 2

要介護 1 要介護 2 要介護 3 要介護 4 要介護 5

※乗組員は、日常生活(お食事、入浴、トイレ)の支援や介護はお手伝い致します。

4. 認知症と思われる症状はありますか？（はい いいえ）

「はい」とお答えの方はその具体的な症状をご記入ください。

※乗船時の安全確保の観点から、同伴者の方への問い合わせをする場合や、記載内容によってはクルーズのご参加をお断りする場合がございます。

5. 医師により禁止されている食物がありますか？（はい いいえ）

「はい」とお答えの方はその内容をご記入ください。可能な範囲で対応させていただきますがご自身で十分ご注意ください。

※食物アレルギーの対応をご希望される方は「食物アレルギー調査票」を別途ご提出ください。本船では低カロリー食、低塩食、低たんぱく食、低カリウム食など糖尿病や高血圧、腎臓病の治療食はご用意できかねますので、ご自身で十分ご注意ください。

6. 病名・既往歴の追加・その他、健康面で不安な事や特記事項がある場合は、ご記入下さい。

《必ずお読みください》

- ① アンケートの内容によっては、主治医による診療情報提供書(当社所定書式)の提出をお願いする場合がございます。
- ② アンケートを提出いただいた後、クルーズの出発日までに健康状態に大きな変化があった場合は、主治医の指示を得た上で、速やかに当社までご連絡ください。内容によっては主治医による診療情報提供書(当社所定書式)をご提出いただく場合がございます。
- ③ 旅行条件書の記載とおり、本アンケートの内容によりましては、クルーズのご参加をお断りする場合や、同伴者の同行を条件とさせていただく場合がございます。

上記の①から③をご確認いただき、ご同意の上でご署名をお願いいたします。

ご記入日 年 月 日

ご署名

(自書不可の場合)

代筆署名

(続柄 )

## 食物アレルギーをお持ちのお客様へ

日本クルーズ客船株式会社

この度は「びいなすクルーズ」にお申込みをいただき、誠にありがとうございます。

食物アレルギー対応のお食事をご希望のお客様は、当社「アレルギーポリシー」をご理解いただき、別紙「食物アレルギー調査票」にご記入の上、クルーズ出発の2週間前までに、お申込みの旅行会社へご提出ください。期日を過ぎたお申し出には対応いたしかねますので、予めご了承ください。

尚、この調査票は「好き嫌い」(嗜好品)についてお伺いするものではなく、「食物アレルギー」に関してお伺いするものです。ご理解の程お願い申し上げます。

当社では以下に記載のアレルゲン特定原材料 7品目及び、アレルゲン特定原材料に準ずる 20品目のうちお申し出のあったアレルゲンを可能な限り除去したお食事を提供させていただきます。尚、お客様の嗜好によるご希望はお受けしておりませんのでご了承ください。

※アレルゲン特定原材料7品目: 卵・乳(乳製品)・えび・かに・小麦・そば・落花生

※アレルゲン特定原材料に準ずる20品目: 牛肉・豚肉・鶏肉・さば・さけ・いか・あわび・いくら・

大豆・やまいも・ごま・まつたけ・りんご・もも・オレンジ・バナナ・キウイフルーツ・カシューナッツ・くるみ・ゼラチン

### 《注意事項》 ※必ずご一読ください

1. 次の理由により、提供するお食事は、アレルゲンの完全除去はできません。又アレルギー症状がでないこととお約束するものではないことをご理解ください。
  - 1) すべて同一の調理場で調理しているため、アレルゲンが微量に混入する可能性があります。
  - 2) 食器・調理器具なども洗浄過程でアレルゲンが完全に除去されず、一部残留することもあります。
2. 船内での昼食および夕食時の対応とさせていただきます。
3. 使用する食材については製造元からの情報をもとにアレルゲンの有無を確認しています。
4. 対応出来る内容や食数には限りがありますので、ご希望に添えない場合がございます。また、品数・料理内容などが通常の食事に対し大きく変更になる場合がございます。予めご了承ください。
5. 本紙の内容によりましては、ご乗船をお断りする場合がございます。又、個別に聞き取りをさせていただき、医師の診断書の提出をお願いする場合がございます。
6. ご乗船に際してはお客様ご自身の最終的なご判断(特に重篤な症状をお持ちの方)をお願いいたします。
7. お申し出内容に変更がある場合には食物アレルギー調査票の再度提出をお願いいたします。また、体質改善などにより、制限がなくなった場合は、その旨お申し出ください。

クルーズ名 5月 31日発 JC青年の船「とうかい号」クルーズ

フリガナ

お名前 \_\_\_\_\_ 様 男・女 \_\_\_\_\_ 歳

取扱旅行会社 JTB \_\_\_\_\_

ぱしふいっく びいなす  
PACIFIC VENUS

日本クルーズ客船株式会社

## 食物アレルギー調査票

A: アレルゲンとして除去が必要な原材料名とその詳細をご記入ください。

アレルゲン原材料名	詳細
	出汁・エキス : 可 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> つなぎ : 可 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 加工品 : 可 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 加熱 : 可 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> その他( ) 食べられるメニューの具体例 _____
	出汁・エキス : 可 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> つなぎ : 可 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 加工品 : 可 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 加熱 : 可 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> その他( ) 食べられるメニューの具体例 _____
	出汁・エキス : 可 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> つなぎ : 可 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 加工品 : 可 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 加熱 : 可 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> その他( ) 食べられるメニューの具体例 _____

B: 具体的なアレルギー症状（アレルゲン食材を食べた後に起こる）

アレルギー症状が出た場合のお薬をお持ちの方は必ずご持参ください。

お持ちの薬剤名: \_\_\_\_\_

別紙「食物アレルギーをお持ちのお客様へ」〈注意事項1～7〉をご確認いただき、ご同意の上で  
ご署名をお願いいたします。

ご記入日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 様 署名

※この調査票はお食事提供の参考資料とさせていただくことを目的とし、それ以外の目的には使用いたしません。