

# 隠岐汽船乗船特例申請書

乗船年月日	令和 年 月 日 ( )		
乗船する船舶名	フェリー お き	フェリー しらしま	
	フェリー く に が		
乗船区間	港 → 港		
車イス又はストレッチャー利用の有無	車イス・ストレッチャー	有	無

乗船時における特例制度を上記のとおり申請します。

隠岐汽船株式会社 様

令和 年 月 日

申請者(本人又は付き添い者)

住 所 隠岐郡

氏名(本人)

氏名(付き添い者)

連絡先(申請者) 自宅

携帯

上記の者は、紹介先の医療機関へ受診するにあたり、安静を必要とすることを証明します。

令和 年 月 日

医 療 機 関 名

主 治 医 名

印

紹介先医療機関名

\*\*\* 特例制度をご利用になるにあたって \*\*\*

- ・申請者（患者本人又は付添者の代理人）は乗船日の2日前までに電話で予約をお願いします。安全に、スムーズに乗り降りをして頂けるように、予約の際、船に乗る時・降りる時の状況などをお伺いいたします。
- ・乗船当日は港の窓口で乗船券購入の際に、「隠岐汽船乗船特例申請書」とあわせて「急患輸送同意書」の提出をお願いします。船内でも乗務員に申し出をお願いします。ご協力をお願いいたします。

