

【ハートフルシート(手配篇)】

糖尿病のお客様への手配

[お客様名:

][旅行先:

[出発日:

月

日

[予約番号:

]

1 お客様への確認

(1) ☐ ツアーの食事を変更する場合

☐ 変更手数料を了承

☐ 更に実費発生時の負担を了承

☐ 他のお客様へご説明させていただくことを了承

2 航空機の利用に際して(国際線)

(1) ☐ 航空会社への連絡(食事の変更がなければ事前連絡は不要)

☐ 糖尿病食の依頼(お客様に事前にメニューをご案内)

☐ その他 _____

3 宿泊施設(船舶)の利用に際して

(1) ☐ 施設側への連絡

☐ 具体的な対応依頼

☐ その他お客様からのご要望 _____

4 旅程に食事が含まれる場合

(1) ☐ レストランや手配会社に確認

☐ 糖尿病に適した食事に変更可能か

☐ 費用が発生するか

5 添乗員・ガイド・現地係員への周知

(1) ☐ お客様の正確な情報伝達

☐ お客様の申告内容

☐ 手配変更項目

☐ 変更手数料収受と他のお客様へのご案内について

☐ お薬などの携行の有無

☐ その他 _____

6 お客様への事前案内

(1) ☐ 【ハートフルシート(予約相談篇②)糖尿病のお客様】の各種注意事項はお客様にご案内済み

(MEMO)