

## 酸素手配について

マイクロネシア・アシスタンス・インク（mai）ではグアム旅行中の医療酸素レンタルの予約代行手配を以下の方法で行っております。

### 1. 酸素手配に必要な書類：

予約に必要な書類は配達希望日の10日前までにMAIへご提示ください。

- 医療酸素レンタル依頼書（Medical Oxygen Tank Rental Application）
- 患者インフォメーションシート（PATIENT INFORMATION SHEET）：  
担当医が記入すること（この書類は処方箋になります）

必要書類送付方法： Eメール、または、ファックス

- Eメールアドレス： mai@maiguam.com
- ファックス： 1-671-649-8140

### 2. 取扱い業者名及び連絡先：

- HEALTH CARE SPECIALTIES（ヘルスケアスペシャルリスト）
- P. O. BOX 9663, TAMUNING, GUAM 96931-5663
- TEL: 1-(671) 649-3773 / FAX: 1-(671)647-1606
- 配達日： 月曜日～金曜日 午前9時～午後6時まで  
空港内の搭乗口には配達できません。空港到着及び出発ロビーまでとなります。  
ただし、JAL 便はお客様よりJALへ所定の手続きをすることで搭乗口までの配達  
が可能な場合があります。

### 3. 在宅酸素濃縮器及び酸素ポンペの種類と料金： レンタル期間は一か月単位のみ

1. 在宅酸素濃縮器	\$359.00
2. 携帯用酸素台車付 22 Cubic foot (623 ㍓)	\$65.00/本
3. 同調型携帯肩掛け小型タンク（M4 と M6 の2本）	\$65.00 /本
4. 同調型M4M6 用ホームフィルシステム	\$70.00
5. 営業時間外配達	\$65.00

【注意1】22Cubic 携帯用酸素タンク（上記2）は患者様最高酸素流量から大体の利用可能時間が換算できる。自分で充てんができないため、外出予定時間から算出し、余分に何本か注文することをお勧め。足りなくなった時点で再度配達依頼するとタンク代と配達料金が別途かかる。週末や祝日の分は営業時間内に注文が必要。

【注意2】同調型とは、吸う時にのみ酸素が流れるタイプで何時間利用可能かは推測できない。ただし、同調型M4とM6（上記3）のタンク2本はホームフィルシステム（上記4）を利用し、自分で酸素充てんが可能です。

【注意3】業者取扱いレンタル酸素機器、及び、料金は、弊社への連絡無しに変更されることがありますのでご了承ください。

#### 4. 弊社予約手配代行料：

- 手配料 \$120.00（キャンセル料金は100%掛ります）
- 前払い・予約手配必要書類が揃った時点でお支払下さい。

#### 5. 弊社予約手配代行料の支払方法：

- 支払方法1：クレジットカード（VISA/MASTER）カード情報を弊社まで連絡  
メールアドレス： mai@maiguam.com  
ファックス番号： 1-671-649-8147
- 支払方法2： 郵便局よりドル建て為替を下記へ郵送  
宛先名： MICRONESIA ASSISTANCE, INC.  
住 所： 590 South Marine Corps Drive, Suite 312  
TAMUNING, GUAM 96913  
電話番号： 1 - ( 671 ) 649-8147

#### 6. レンタル業者への支払方法：

- 現金ドル・クレジットカード（ビザ・マスター）
- クレジットカード支払は申込みの際にカード情報を業者へ連絡  
（レンタル依頼書の備考欄にカード番号、カード裏の3桁のセキュリティコード番号、有効期限、カード名義を記入する）

海外旅行保険アドバイス： 一般の海外旅行保険は旅行期間内に偶発的に発症した病気や傷害のみが対象です。しかし、既往症や持病の応急治療を対象にする保険担保科目もございます。是非、保険会社にご相談され、応急治療担保を海外旅行保険でご加入になり、医師の英文診断書や常備薬リストをご持参ください。備えあれば憂いなし。万が一の時に安心です。

1. 在宅酸素濃縮器



2. 携帯用酸素台車付



3. 同調型携帯用肩掛け小型タンク M4 & M6



4. 同調型 M4M6 用ホームフィルシステム



医療酸素レンタル  
医師の処方箋必須



Physician's RX  
REQUIRED



RENT