

# 御電話での確認事項

御依頼・御相談の際に  
御伝え頂けますとスムーズに  
御案内できます



- ・御利用者様の氏名
- ・御希望の日時
- ・出発地と目的地  
(片道or往復)
- ・同乗者様の有無
- ・福祉用具の御利用状況
- ・御利用者様の介助状況



お問い合わせ TEL

**090-4602-3177**

御予約・御相談・等  
御気軽にお問合せ下さい  
営業日外・営業時間外も  
応相談で受け付けてます

女性介助可・二名介助可

**のぞみ**  
介護タクシー

営業時間

8：00～18：00

定休日

日・祝日・年末年始

関自旅二第2079号

# 料金表

予約料400円

## + 基本介助料金

車椅子介助料 1500円

リクライニング介助料 2500円  
or

ストレッチャー介助料 2500円  
or

## + 介助用具利用料金

車椅子レンタル料 無料

or

リクライニングレンタル料  
2000円

or

ストレッチャーレンタル料  
4000円

## + メーター料金

★  
障害者割引(初乗り以降運賃1割引)  
ご予約の際お伝えください

# 各種サービス内容



車椅子での階段昇降室内  
ベッドからの移乗介助

階段介助 1500円～



ベッドから布担架を使用  
した階段昇降(2人での介助)

ヘルパー追加1名 5000円



リクライニング車椅子のレンタル 2000円



ストレッチャー(担架)による移送

4000円



酸素ボンベ対応

1L 1時間 1100円



看護師同乗

2時間 12000円



院内の付き添い

公園等の外出同行

以降30分毎 6000円

1時間 4000円