

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 : 0 0 ~ 1 8 : 0 0

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

or

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



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

各種サービス内容



車椅子での階段昇降室内

階段介助1500円～

ベッドからの移乗介助



ベッドから布担架を使用

ヘルパー追加1名5000円

した階段昇降(2人での介助)



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

ストレッチャーレンタル



酸素ボンベ対応

1L1時間1100円



看護師同乗

2時間12000円

以降30分毎6000円



院内の付き添い

公園等の外出同行

1時間4000円

★ 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