

受付 令和 年 月 日
第 号

福祉有償移送対象者（会員）登録申請書									
登録者	住所	岡山県新見市							
	氏名						電話	—	
	生年月日	大正・昭和・平成・令和		年	月	日			
登録要件 (①②③※いずれかの該当欄に記入)	イ 身体障害者	手帳番号				傷害の級			
	ロ 精神障害者	手帳番号				程度			
	ハ 知的障害者	手帳番号				程度			
	ニ 介護保険要介護者	認定番号				介護度			
	ホ 介護保険要支援者	認定番号				支援度			
	ヘ 基本チェックリスト該当者					程度			
	ト その他					程度			
	介護保険認定の支援度・介護度								
	○印をして下さい→	要支援 1	要支援 2	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5	※法人確認欄
	③その他外出困難者								
肢体不自由	内部障がい・人工透析を含む	知的障がい	精神障がい	その他障がい			※法人確認欄		
※外出困難・移動制約(単独でタクシー・公共交通機関を利用することが困難)の状況									
使用する福祉用具		介助の必要な動作		見守りまたは援助の必要な行為			※法人確認欄		
1 歩行器	1 椅子からの立ち上がり	1 意思の伝達・理解							
2 シルバーカー	2 歩行	2 こだわり行為や動作緩慢なため乗降行為の促し							
3 松葉杖	3 車椅子駆動	3 走行中にドアを開ける等の危険行為の防止							
4 杖	4 階段昇降	4 不安発作等の突発的な事態への対応							
5 装具									
6 車いす									
特記事項									
<p>上記のとおり、貴法人実施中の福祉有償移送にかかる利用者登録を申請します。 なお、運行内容ならびに料金については、貴法人の定めに従います。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>特定非営利活動法人 NPOきらめき広場 理事長 奥津一富美殿</p> <p style="text-align: center;">氏名 (印)</p>									

※ 岡山県新見市内に住所を有する方でないと登録できません。
 (裏面の運行内容を確認してください)

運 行 内 容					
運行する日	毎日（ただし12月28日～1月3日の年末年始は休業）				
運行時間帯	午前8時30分～午後5時（時間外も事情により相談に応じます）				
運行対象	通院・通学・通所・買物・理美容・集会・行事・行楽				
利用方法	利用する2日前までに予約すること				
予約受付時間	午前9時から午後5時まで				
予約受付方法	電 話	0867-94-2143 または 090-8994-7068			
	F A X	0867-94-2100			
	電子メール	post@npo-kirameki.jp			
利用料金	時間制対価（下記のとおり） ただし、高速道利用料金および有料駐車場利用料金は利用者負担				
相乗りの可否	出発地または到着地が同一で相乗り中の経路が同一の場合に限り相乗りできます。対価は、相乗り者で按分します。				
対価表					
時間	30分まで	1時間まで	1時間30分まで	2時間まで	2時間30分まで
運賃	1,300 円	2,600 円	3,900 円	5,200 円	6,500 円
時間	3時間まで	3時間30分まで	4時間まで	4時間30分まで	5時間まで
運賃	7,800 円	9,100 円	10,400 円	11,700 円	13,000 円
時間	以降30分毎				
運賃	1,300円加算				
<p>迎車の対価</p> <p>迎車距離＝ 事務所(車庫)から乗車場所までの片道距離</p> <p>迎車対価＝ 迎車距離10Kmまでは、0円</p> <p>迎車距離10Kmを超した距離に対し1Km当たり20円を加算</p>					

営業日・営業時間

毎日午前8時～午後5時（ただし、12月29日～1月3日は休業）

登録・問い合わせ

〒719-3701 岡山県新見市哲西町矢田3604

特定非営利活動法人 NPOきらめき広場

電話 0867-94-2143 FAX 0867-94-2100 携帯 090-8994-7068

Eメール post@npo-kirameki.jp