

**FAX番号 072-865-8353** 送信日時:平成 年 月 日

出発予定日時	平成 年 月 日	午前・午後	時 分
出発時住所	自宅・病院・施設		
目的地住所	自宅・病院・施設		
ご利用者様氏名	様	代理人様氏名	様
連絡先住所			
電話番号	- - -	携帯番号	- - -
付添の方	有・無	名	注意事項
ご利用者様 状況確認	<input type="checkbox"/> 歩ける	<input type="checkbox"/> 歩けない	車 椅 子 当 日 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 必要なし 簡易型ストレッチャー 当 日 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 必要なし ストレッチャー 当 日 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 必要なし
	<input type="checkbox"/> 座れる	<input type="checkbox"/> 座れない	
	<input type="checkbox"/> 起き上げる	<input type="checkbox"/> 起き上れない	
料金・使用料	午前5時00分～午後23時00分時間帯通常料金 ・ 午後23時00分～午前5時00分時間帯2割増料金		
	キャラバン1.2号車定員数:車椅子1基+付添6名様	距離制・時間制運賃	<input type="checkbox"/> 2キロ距離制:680円 <input type="checkbox"/> 時間制30分2,830円
	ハイエース3号車定員数:車椅子2基+付添5名様		
	ストレッチャー1基+付添5名様 乗務員2名対応介助 車椅子・簡易型ストレッチャー・ストレッチャー	時間制運賃のみ 介助料金 1乗車利用料金	時間制1時間6,800円 1介助2,000円(乗務員1名) <input type="checkbox"/> 車椅子無料 <input type="checkbox"/> 簡易型1,000円 <input type="checkbox"/> ストレッチャー3,000円
障がい者割引	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	障がい者タクシーチケット	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 市の名前( )

当日配車FAXでの取り扱いは、朝10時から夜19時まで日曜日・祝日は事務所定休日の為お受け出来ません。当日配車24時間受付:072-865-8353までお願いします。