

介護支援専門員 各位様

九州陸運局鹿児島運輸支局許可第 286 号出水市
 出い第 754 号意見書鹿児島県北薩地域振興局保健福祉環境部地域保健福祉課
 訪問介護北薩福第 35-135 号法人概要出水消防本部認定患者等搬送用自動車適
 任証第 3 号有償運送概要

会社法人の自動車を用いて、介護支援専門員が作成する介護サービス計画または
 市町村が行う介護給付費支給決定に基づき、提供する訪問介護サービス等と連携
 して、又は一体として行う輸送を、介護支援専門員の指揮監督下で一体的に行うも
 のとする。

セカンドライフ合同会社介護有償運送乗降介助運賃・料金
 表初乗り運賃 2Km 380 円 *以下、1 k m ごとに 1 0 0
 円

距離制運賃

その他の運賃

未満 (km)	料金(円)	通所等乗降介助料金介護支援専門 員のケアプランが提示が必要としない時介護支 援 1、2 障害者手帳 3 ~以下 普通タクシー乗 保険適用 利用者負担額(円) 換できる方
2	初乗運賃 380	介護保険料 0 運送概要 介護保険等乗降介助料金
3	480	公共交通機関の乗降困難である 介護保険料 利 用者負担公共施設利用(介護支援専門員へお尋ね ください) 990 円 1 1 0 円
4	580	マイナンバーカードの作成及び認証 *利用者方介護支援専門 員からの FAX お願いします。
5		
6	780	生活していくことが必要な買物 * 5 日前完全予約制でお

願います。

タクシーの乗車地点から目的地までの移動介助は乗降介助に含む、

*同乗者は、院内介助者料金支払い者は同乗出来ます。

*院内介助要望調剤受取は出来ます、15分+

400円

〒899-0133

セカンドライン合同会社 代表社員永岩美津子法人番号~ 1334

☎099668-18883 携帯 090 192992

54 鹿児島県出水市福ノ江町 1226 番地

セカンドライフ合同会社自家用自動車有償運送・通院等乗降介助サービス申込書

セカンドライフ合同会社様

サービスを申込致します。(略式ケアプラン1) 令

和

(利用者) 住所 T1 歳電話 番号 単独で移動, 公共交通機関の利用が困難な理由介護度(要介護) 注1 障害の程度()注1 乗車場所 <hr/> 下車場所
(サービス申込人兼介護支援専門員) 居宅事業所 名 介護支援専門員名 続 電話番号

注1 介護保険被保険証か手帳の写しを添付してください。

FAX でのお申込みになります。

FAX : 0996-68-1622

セカンドライフ合同会社

自家用自動車有償運送・通院等乗降介助旅客名簿有
償運送者の名称(セカンドライフ合同会社)

