



お気軽に！らくらく移動！
乗合タクシー



常陸大宮市

「乗合タクシー」ご利用案内

■乗合タクシーって…

予約制の複数の利用者との乗り合わせ方式による送迎サービスです。運行区域は市内全域で、運行時刻表をもとに、ご自宅や指定の場所から目的地（戸口から戸口）まで、ご利用いただけます。

■事前登録のお願い…

利用を希望する方は、「乗合タクシー利用登録申請書」により、事前に必ず利用者登録をお願いします。登録料は無料です。登録は随時受け付けていますが、登録完了までに1週間程お時間をいただいております。登録が済んだ方には順次、利用券の購入方法などの案内と利用者登録カードをお送りします。カードが届きましたら、乗合タクシーをご利用になれます。

登録方法

「乗合タクシー利用登録申請書」に必要事項をご記入いただき、次のいずれかの方法でご提出ください。

※「乗合タクシー利用登録申請書」はページを開いた右側にあります。

- ①窓 口… 常陸大宮市社会福祉協議会・市役所（本所・各支所窓口）
- ②郵 送… 「乗合タクシー利用登録申請書」をキリトリ線に沿って切り取り、封書の形にして投函して下さい。（切手は不要です）
- ③F A X… 常陸大宮市社会福祉協議会（FAX53-1275）

予約受付時間 | 午前8時から午後4時まで

TEL **54-3210** FAX **56-5600**

（FAXでの予約は聴覚に障害がある方のみご利用下さい。）

- 土曜日、日曜日、祝日、年末年始（12/29～1/3）は運休です。
- 予約は、利用日の2日前（運休日を除く）からできます。
- 利用希望便の1時間前までに予約して下さい。
- 8時便と9時便は当日の予約ができません。
- 予約をキャンセルする場合は、速やかにご連絡下さい。



運行時刻表

市内全地域	
8:00	
9:00	
10:00	
11:00	
12:00	
13:00	
14:00	
15:00	

3110190

常陸大宮市北町388番地の2
社会福祉法人
常陸大宮市社会福祉協議会 行

「乗合タクシー利用登録申請書」在中



乗合タクシーの利用方法



タクシーを利用するときは、「予約センター」に利用時間帯と目的地を告げ、予約して下さい。タクシーが、予約状況にあわせて順番に迎えに行き、目的地まで安全にお送りします。
 なお、目的地に直行する通常のタクシーとは違い、他の方との乗り合わせのため所要時間が長くなりますので、目的地への到着時間にはじゅうぶんに余裕をもってご利用下さい。
 1人で乗降車することが困難な方は、必ず介助者同伴でご利用下さい。
 運転手による利用者への介助はいたしません。



帰りもご利用される場合は、あらかじめ帰りの便も予約しておくとおスムーズにご利用できます。



出かけるときは

1 利用者
電話・ファックスで予約

54-3210
(FAX 56-5600)

今日10時の便で自宅から〇〇病院まで予約します。

帰りの便も予約したいのですが…

2日前から予約可

2 予約センター
(予約受付)

〇〇さんですね。今日10時の便予約受け付けました。自宅まで待っていてください。

お帰りの時間が分かれれば、帰りの便も予約できます。

オペレーターが対応

3 利用者宅へ
指定する場所へ

タクシーに指示

4 目的地へ

病院へ

商店へ

目的地へ

帰るときは

1 利用者
外出先から電話で予約

今日午後3時の便で〇〇病院から自宅まで予約します。

2 予約センター
(予約受付)

〇〇さんですね。今日午後3時の便予約受け付けました。〇〇病院で待っていてください。

オペレーターが対応

3 外出先から

タクシーに指示

4 利用者宅へ
指定する場所へ

外出先から自宅へ

利用料金

一人1回の利用料金です

大人(中学生以上)	300円
小学生以下	150円
障害者(手帳等を交付されている方)	
要介護者及び要支援者	
介助者(一人のみに適用)	
3歳未満児	無料

※小学生以下の方は、大人の登録者の同乗が必要です。

※介助者は、一人で乗り降り出来ない障害者、要介護者、要支援者を介助される方で、利用登録がなくても同乗できます。

支払方法

乗合タクシー利用券での支払いです。
 事前に利用券を購入して下さい。
 ※利用券は一冊1,500円です(150円券×10枚綴)
 ※75歳以上の方には利用券を割引販売しています。
 利用券は、社会福祉協議会(本所・支所)、または乗合タクシーの車内でも購入できます。



お問い合わせ

常陸大宮市社会福祉協議会 電話 53-1125

常陸大宮市 乗合タクシー利用登録申請書

FAXでの申請は
53-1275

※利用が見込まれる方全員(未就学児も含む。)の登録をお願いします。

住所	〒 常陸大宮市			地区名	<input type="checkbox"/> 大宮 <input type="checkbox"/> 山方 <input type="checkbox"/> 美和 <input type="checkbox"/> 緒川 <input type="checkbox"/> 御前山	※ しょうがい 障害等 の有無
ふりがな	性別	生年月日	電話番号			
1 世帯主名	男 女	T S H 年 月 日	自宅 携帯	- -	- -	A B
世帯主との続柄	利用者氏名	性別	生年月日	携帯電話番号(緊急連絡用)		
2 記入例 母	のり あい はな こ 乗合花子	男 女	T S H R 10年 1月 1日	090-1111-1111		A B
1	世帯主と同じ					
2	男 女	T S H R 年 月 日	-	-	-	A B
3	男 女	T S H R 年 月 日	-	-	-	A B
4	男 女	T S H R 年 月 日	-	-	-	A B
5	男 女	T S H R 年 月 日	-	-	-	A B

※上記登録者の中で、次の要件に該当する方は、^{しょうがい}障害等の有無のところに○印をつけて下さい。

- A. 身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳・自立支援医療受給者証 特定医療費(指定難病)受給者証の交付を受けている。
- B. 要介護、要支援の認定を受けている。

運転手に知っておいてもらいたい事項(例:庭には車を乗り入れないでほしい。)

- ★利用登録情報は、乗合タクシーに関する事務以外には使用いたしません。
- ★登録内容の確認のため、常陸大宮市役所の担当部署等に問い合わせる場合があります。
- ★不明な点がありましたら、常陸大宮市社会福祉協議会(電話53-1125)へご連絡下さい。

郵送での
 申請は…

- ①「申請書」に必要事項を記入のうえ、常陸大宮市社会福祉協議会まで送付願います。
- ②キリトリ線に沿って切っていただき、のりしろを接着し、封筒の形にして投函して下さい。(切手不要)