

平成27年7月1日改定

特定非営利活動法人友の会かたくりポッケ入会利用案内

茨城県認証番号 337 国土交通省登録承認 関茨 福祉有償運送 第43号

生活・支援サービス（移動支援を伴わない場合）

- 病院内の付き添いや、薬局への薬取り、買い物、墓参りなどの付き添い同行介助・掃除・洗濯・調理・話し相手・登下校の援助・産前産後の家事援助・育児・庭の草取り、病院等の診療受け付けの順番取り、指定場所へのゴミ出し等、お気軽にご相談下さい。
- 基本料金 30分毎に800円 交通費（水戸市内300円 水戸市外400円）、

移動・支援サービス（福祉有償運送）

- 移動支援サービス（出発地で乗車して、目的地で降車するまでのサービスの事です）の利用は「利用対象者の範囲」が定められています。（介助タイプ車椅子含みます）下記の範囲に照らし合わせて、お気軽にご相談下さい。
- ※降車後の院内付き添い、その他の同行介助の生活支援サービスの料金は1時間1,600円です。1時間を越え30分毎に800円追加となります。
- 基本料金1時間以内1,000円 + 交通費（水戸市内300円 水戸市外400円）
+ 移動距離加算（1km50円）、1時間を越え30分毎に追加500円。
- その他（片道だけの距離が18kmを越える場合別途協議します。）※送迎付添いの場合を除く。リクライニング車椅子（姿勢変換機能付きタイプ）での移動は、別途見積いたします。

移動サービスの利用対象者の範囲

次の方々のうち、他人の介助によらずに移動することが困難であると認められ、かつ単独でタクシー等の公共交通機関を利用することが困難な方であってかたくり友の会に加入されている方及び、その付き添い人（1人限定）となります。

- ①身体障害者福祉法第4条に規定する身体障害者の方。
- ②介護保険法第19条第1項に規定する要介護認定を受けている方。
- ③介護保険法第19条第2項に規定する要支援認定を受けている方。
- ④その他肢体不自由、内部障害、知的障害、精神障害、その他の障害（発達障害・学習障害を含む）を有する方。

ご利用方法

まず、お電話下さい。友の会の助け合い活動ですので、友の会の会員になっていただきます。友の会の年会費は1,000円です。

受付・休日・その他（下記の条件に合わなくて困った時はご相談下さい）

- ◎受付時間・午前9時から午後5時（但し休日を除く）
- ◎時間外料金・午前9時から午後5時以外の時間、及び休日は2割増
- ◎休日・日曜日、祝日、振り替え休日、12/29～1/3
- ◎5日前の予約制・当日依頼は基本料金を1,000円を加算、但し当日依頼は受けられない場合があります。当日のキャンセルは、キャンセル料1,000円です。

NPO 法人友の会かたくりポッケ事務局

電話 029-251-2634

FAX 029-251-2642

特定非営利活動法人友の会かたくりポッケ 料金表

平成29年 2 月 1 日改定

茨城県認証番号 337 国土交通省登録承認 関茨 福祉有償運送 第43号

サービス内容	内 訳 明 細		料 金
移動支援サービス (車椅子等の乗降介助を含む) (付添人は1名限定) 付き添いの方がついでに診療を受けたりすることは認められません。	交通費(基本料金)	水戸市内発	300円
		水戸市外発及びひたちなか市発	400円
	移動(乗降介助を含む)支援	1時間以内	1,000円
		1時間を超え30分毎に追加	500円
		1時間以内	1,600円
		30分毎の追加	800円
移動の間の付き添い等	移動距離加算	乗車距離 1kmに付き	50円
生活・介護支援サービス	交通費(基本料金)	水戸市内	300円
		水戸市外及びひたちなか市	400円
	生活・介護支援	30分以内	800円
時間外割増料金	移動支援サービス	2割増し	午前9時以前と午後5時以降
	生活・介護支援サービス	2割増し	午前9時以前と午後5時以降
緊急加算料金	当日緊急依頼の場合(基本的には5日前迄の予約制です) (当日の緊急依頼は受けられない場合も有ります。)		1,000円
キャンセル料	当日、事務所への申し出、又は現地でのキャンセル。		一回に付き 1,000円

支援内容について(※友の会の年会費は1,000円です。毎年4月に更新します。)

移動支援サービスに関わること	通院、買い物、墓参り、外出等の移動時間です。利用者が車両に目的地まで同乗する場合です。 移動支援サービスを利用出来るのは下記に該当する方です。身体障害の各級該当の方、要支援各級、要介護各級、その他の障害各級を保有されている方です。ご利用する前にご相談下さい。(登下校の付添、保育士に依る一時保育等)	
生活支援サービスに関わること	調理、洗濯、掃除、庭の草取り、医療機関の順番取り。 ゴミ出し、機器取り付け。利用者と離れた所での生活援助。 薬取り、墓掃除等、利用者が同席しない場合のサービス。	
介護支援サービスに関わること	入浴、排泄、話し相手、傾聴、買い物、調理、食事介助等。 院内付添、診察時の聞き取り。独居世帯の安否確認。	
業 務 案 内		
営業時間	朝9時から夕方5時まで	左記時間以外のご利用は時間外割増料金となります。
休 日	日曜日、国民の祝日、振り替え休日、年末年始 (12/29・30・31 1/1・2・3)	休日ご利用は割増(2割増し)料金となります (終日営業時間外になります。)
緊急の場合は、ご相談下さい。		

※ご利用の申し込みは、御利用日の前々日迄、又、キャンセルは前日迄の営業時間内迄にご協力下さい。

お問い合わせ先電話 029-251-2634 FAX251-2642(終日)