

令和2年10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・話し相手・庭の草取り・病院等の診察受付の順番取り、指定場所へのゴミ出しなど、お気軽にご相談ください。

○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、お気軽にご相談ください。

※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時間を超え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）

+移動距離勘算（1km 50円）、1時間を超え30分毎に追加500円。

その他、片道だけの距離が18kmを超える場合は別途協議します。※送迎付添の場合を除く。

移動サービスの利用対象者の範囲

次の方々のうち、他人の介助に頼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及び、友の会に加入されている方・その付添人（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、お電話ください。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ください。）

◎電話受付時間：午前9時30分から午後4時（土日・祝日は受け付けておりません。）

◎時間外料金：午前9時から午後5時以外の時間

◎休日：土日・祝日・年末年始（12/29～1/3）

◎予約：5日前の電話予約制。急な当日の依頼は基本料金に1,000円を加算いたします。

但し、当日の依頼は受けられない場合があります。

◎キャンセル：前日までにお電話をお願いします。

当日のキャンセルは、キャンセル料1,000円いただきます。

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