依頼書　　　観光付介護タクシー　　　トラベルヘルパー　　　　沖縄地区依頼書　申し込み日　　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | |
| 代表者名又は  団体様名 |  | |
| ご住所 | 〒 | |
| T　E　L | 学校　自宅　会社　　　TEL： | |
| ご担当先生 |  | Ｅ-ｍａｉｌ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ご利用日程 | 年　月　日　　～　　年　月　日　（　泊日） | | | | | | |
| 集合解散場所  又は  配返車場所 | 集合・配車場所 |  | | 時　間 | 便名： | | |
| 解散・返車場所 |  | | 時　間 | 便名： | | |
| 介助の有無 | 介助必要　　介助不要 | | 介助内容：排泄・入浴・食事・見守り・車いす介助 | | | | |
| ヘルパー依頼人数 | 名　　　　男性　　　　女性 | | | 乗車人数 | 名 | | |
| 介護タクシー | 車種：ノアクラス　　シエンタクラス | | | コース |  | | |
| ※大型車ご希望の際はお問合せください。※お車のみの貸し出しはしておりません。 | | | | | | |
| 旅行会社名 |  | | 支店名 |  | | | |
| ご担当者名 |  | | 携帯番号 |  | | | |
| T　E　L |  | | F　A　X |  | | | |
| ヘルパーとの  事前打合せ | なし　　　電話打合せ　　　有り　約　　回　希望日時： | | | | | | |
| 精算方法 | 当日現金払い　　後日請求書　　※クレジット・電子決済はご利用いただけません。 | | | | | | |
| 請求書送付先 | 代表者様又は団体様　　ご利用者様　　旅行社様　その他（　　　　　　　） | | | | | | |
| 備考欄 | | | 弊　社  使用欄 | 受付 | | 氏名報告（　／　） | 精算 |
|  | |  |  |
|  | |  |  |

（有）沖縄介護センター　〒902-0062　那覇市松川531-1　℡：098-882-1156　Fax：098-882-1150

　E-mail：[tour\_nurse@okinawakaigo.co.jp](mailto:tour_nurse@okinawakaigo.co.jp)

　●別紙「介護情報用紙」にご記入頂き、依頼書・行程表と合わせメール又はFAXにてお申込みください。

　●介護タクシーは那覇市内以外の配返車の場合、片道に付き別途配返車料と高速道路料金がかかります。

　　・那覇市内：無料　　・南部中部地区：1,000円　　・恩納村名護地区：1,500円

　　・名護以北：2,500円

【介護情報】ご記入いただきメール又はFAXにて返信お願い致します。

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名：　　　　　　　　　　　　　　年齢（　　　） | 身長：　　　　　　体重： |
| 要介護認定：　要支援1・2　　要介護1・2・3・4・5　　　　　障害者手帳　区分（　　　）（　　　　）級 | |
| 病名： | |
| 車　椅　子：　　　有　・　無  車椅子タイプ：　手動　・　電動  サイズ：幅・奥行・高さ・重量（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 身体状況  ・食事　（　自立　一部介助　全介助　）　　　　　　・排泄　　（　自立　一部介助　全介助　）  ・入浴　（　自立　一部介助　全介助　）　　　　　　・着替え　（　自立　一部介助　全介助　）  ・移動　（　自立　一部介助　全介助　）　　　　　　・整容　　（　自立　一部介助　全介助　）  ・意思疎通（　問題なし　慣れた人なら問題なし　慣れた人でも難しい　）  ・安全・円滑にサポートさせて頂く為に、病状・症状等注意事項を詳しくご記入下さい。 | |

（有）沖縄介護センター　〒902-0062　那覇市松川531-1　℡：098-882-1156　Fax：098-882-1150

トラベルヘルパー変更料・取消料について

　　　 お客様事由により変更（日程変更・日程短縮）又は取消をされる際は、下記料金がかかります。

　　　 出発日前日からの起算となります。

変更又は取消は、弊社営業日・営業時間内（9：00～18：00）に変更又は取消をする旨、

お申し出頂いた時を基準といたします。休日（土日祝・年末年始）と営業時間外の変更

及び取消のお申し出には応じられませんので、翌営業日の受付となります。

　　　 取消になる際は、わかり次第ご連絡をお願いいたします。

➀　14日前～4日前　　 総額料金の　20％

②　3日前～前日　　　 総額料金の　50％

③　出発日当日　　 総額料金の　100％

※台風の影響で、公共交通機関・航空機・船舶が欠航になった場合は、免責事項になります。

●天候に関係なく、当日集合後・出発後の欠航による催行中止の場合は、1日分の委託料金と往復

の交通費係る諸経費を申し受けます。

●台風以外の荒天候の場合は、通常の取消料が発生いたします。免責出来ませんのでご了承お願い

　　　　　いたします。

　　　　●インフルエンザ・新型コロナウイルス等感染症による取消でも免責は出来ません。学校様へも

　　　　　ご案内お願いいたします。

●訪問打合せをしている場合は、上記取消料発生の有無にかかわらず、

　訪問打合せ代金と交通費実費を申し受けます。

（有）沖縄介護センター

　 〒902-0062

　 沖縄県那覇市松川531-1

　 代表取締役社長　又吉　剛

　℡：098-882-1156

　Fax：098-882-1150

2024年3月作成