

要介護者等通院送迎サービス

# 「おちゃまるタクシー」

会員登録・利用申請手続き



令和8年6月17日版

## 目 次

1. 「おちやまるタクシー」事業概要	1 頁
2. 「おちやまるタクシー」利用の流れ	2 頁
3. 会員登録について	3～4 頁
4. 利用申請について	5～6 頁

・ 社会福祉法人富水会  
Tel : 080-6228-6349

・ 社会福祉法人三愛会  
Tel : 054-634-1131

・ 藤枝市 都市建設部地域交通課  
新交通推進係  
Tel : 054-631-4169  
Mail : kotsu@city.fujieda.lg.jp

## 1. 「おちやまるタクシー」事業概要

「おちやまるタクシー」とは、市内の介護タクシー不足の課題解決に向け、社会福祉法人が実施主体となり、道路運送法に基づく「福祉有償運送」による有償での通院等送迎サービスです。

この送迎サービスは、要介護者等が市内の医療機関等で定期的な通院など、「あらかじめ予定された通院」を対象とし、デイサービスの送迎に使う福祉車両を送迎が行われない時間に有効活用し、地域の住民サポーターが運転と乗降支援の2名体制で運行します。

### (1) サービス内容

	社会福祉法人 富水会	社会福祉法人 三愛会
対象者	要介護・要支援（車椅子（ストレッチャータイプを除く）を利用している方） ※サポーターによる乗降支援は車両への乗車と降車の支援となります。 医療機関等で手続き等の対応が一人で困難な方は、必ず付添いの方が同乗してご利用ください。	
対象者の居住地区	葉梨・藤枝・西益津・広幡・稲葉・瀬戸谷・岡部・※青島地区	大洲・高洲・※青島地区 ※青島地区はいずれかの法人を選択
対象医療機関及び薬局	基本的には藤枝市内及び隣接市の医療機関及び薬局 ※片道または往復 ※通院先と隣接していないかかりつけ薬局も対応可	
利用日	月曜日～金曜日（年末年始を除く）	
利用時間	10:00～15:00	9:30～15:30
仕様する車両	ハイエース・エブリイ	エブリイ・セレナ・キャラバン
定員	1名（付添いが必要な場合は同乗可能）	
利用料金	【片道】運送の対価800円+介助料800円=1,600円	
その他	車椅子、車椅子用ポンチョ等貸出あり 上記利用時間内かつ概ね60分以内の所要時間で買い物等の立ち寄りが可能（送迎に支障が見込まれる場合やサポーターとの調整がつかない場合など、立ち寄りが不可となることがあります）	

### (2) サービス利用に際する注意事項

- ①通院送迎の途上における買い物等の立ち寄りについては、従来の電子申請の入力フォームより、立ち寄りの有無等を記載してください。
- ②利用料金は、運転サポーターと乗降支援サポーターにそれぞれ片道800円ずつ、現金で直接支払っていただきますので、お釣りがないよう予め準備をお願いします。
- ③酸素ボンベを使っている方、特別な車椅子を利用されている方等特別な配慮が必要な方は、事前に社会福祉法人へご相談ください。
- ④本サービスの会員登録及び利用申請は、利用者本人の承諾のもとケアマネジャーがおこなってください（2回目以降の利用申請は電子申請ができる場合に限り、本人またはご家族からの申請も可）。

## 2. 「おちやまるタクシー」利用の流れ

「おちやまるタクシー」の利用までの流れは以下の通りになります。

### ① 会員登録

↓  
利用者の担当ケアマネジャーが、電子申請（Logo フォームシステム利用）

### ② 会員登録承認

↓  
社会福祉法人から、ケアマネジャーに会員登録の承認と会員番号がメール送信される

### ③ 利用申請

↓  
利用日の1週間前までに  
初回の利用は利用者の担当ケアマネジャーによる電子申請（Logo フォームシステム利用）に限る。ただし、2回目以降の利用は、電子申請ができる場合に限り、本人またはご家族でも可。

### ④ 運転・乗降支援サポーター日程調整・決定

↓  
社会福祉法人が運転サポーター・乗降支援サポーターの日程を調整し決定

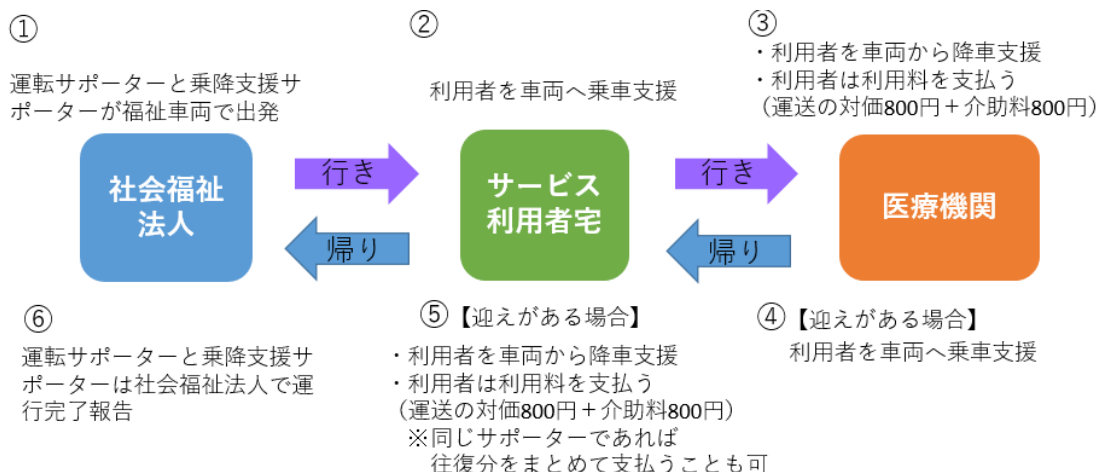
### ⑤ 利用承認

↓  
社会福祉法人から、申請した人に利用の承認と当日の配車時間・担当サポーター氏名・利用料金等がメール送信される

### ⑥ 利用前の確認

↓  
社会福祉法人は利用日の前日や前々日あたりに、申請した人に連絡し、送迎の変更の有無を確認

### ⑦ 運行当日



### 3. 会員登録について

「おちやまるタクシー」の利用に際しては利用申請の前に会員登録をしていただく必要があります。会員登録はLogo フォームシステムを利用した電子申請となります。

#### 電子申請について

電子申請については、以下の手順で行います。

- (1) 下記QRコードまたはURLより申請フォームを表示します。

社会福祉法人富水会



<https://logoform.jp/form/Knxg/604695>

社会福祉法人三愛会



<https://logoform.jp/form/Knxg/853781>

- (2) 電子申請フォームが開きます。
- (3) 質問事項に沿って入力を行います。(Q1~Q11 の内、該当する質問事項のみが表示されます)

The screenshot shows the '入力フォーム' (Input Form) for Rikuzumi Kaikan. It features a progress bar at the top with three steps: '入力' (Input), '確認' (Check), and '完了' (Complete). Below the progress bar, there is a message: '社会福祉法人富水会 開寿園の要介護者通院支援サービスへの利用登録申請フォームです。次の質問項目にご回答いただき、会員登録が完了しましたら会員番号を発行させていただきます。' (This is the registration form for the Rikuzumi Kaikan Kaijūen nursing home support service. Please answer the following questions, and we will issue a membership number once registration is complete.) The Q1 section, '登録申請者本人の情報' (Information of the registrant), includes fields for '氏名' (Name) with '姓' (Surname) and '名' (Given name) sub-fields, '氏フリガナ' (Surname Kana), and '名フリガナ' (Given name Kana). There are also fields for '住所' (Address) including '郵便番号' (Postal code), '都道府県' (Prefecture), and '市区町村' (City/Town/Village).

The screenshot shows the continuation of the registration form. It includes 'Q11. 緊急連絡先 2' (Emergency contact 2) with a '電話番号' (Phone number) field. Below that is 'Q12. その他留意してほしいこと' (Other things to be noted), which is a large text area. At the bottom of the form, there is a blue button labeled '→ 確認画面へ進む' (Proceed to confirmation screen) and a grey button labeled '入力 内容を一時保存する' (Save temporarily).

- (4) 全ての事項を入力したら、「確認画面へ進む」をクリックします。
- (5) 入力内容の確認画面に切り替わるため、入力内容の確認を行い、「送信」ボタンをクリックします。以上で会員登録が完了となります。

★入力項目★

<登録申請者本人の情報>

Q1：氏名、カナ氏名、住所、電話番号、性別、生年月日

Q2：要介護度

Q3：被保険者番号

<ケアマネジャーの情報>

Q4：事業所名

Q5：ケアマネジャー氏名、ケアマネジャーカナ氏名、電話番号、メールアドレス

<サービス利用に際して>

Q6：主な通院先 ※複数入力可能

Q7：出発の場所

Q8：Q6 で出発の場所が利用者の自宅以外の場合の住所

Q9：通院時の付添いの有無

Q10：緊急連絡先 1

Q11：緊急連絡先 2

Q12：その他留意してほしいこと (例) 利用者宅までの道が狭いので軽自動車での対応が必要

## 4. 利用申請について

会員登録後、利用したい日が決まりましたら、利用したい日の1週間前までに利用申請を行ってください。

利用承認申請は、Logo フォームシステムを利用した電子申請のみ受け付けています。

### 電子申請について

電子申請については、以下の手順で行います。

- (1) 下記QRコードまたはURLより申請フォームを表示します。

社会福祉法人富水会



<https://logoform.jp/form/Knxg/467436>

社会福祉法人三愛会



<https://logoform.jp/form/Knxg/853787>

- (2) 電子申請フォームが開きます。  
(3) 質問事項に沿って入力を行います。  
(Q1～Q25 の内、該当する質問事項のみが表示されます)

- (4) 全ての事項を入力したら、「確認画面へ進む」をクリックします。
- (5) 入力内容の確認画面に切り替わるため、入力内容の確認を行い、「送信」ボタンをクリックします。以上で団体登録が完了となります。

★入力項目★

- Q1 : 会員番号 ※会員番号が不明な場合は空欄のまま Q7 にて被保険者番号を入力
- Q2 : 利用者情報
- Q3 : 申請者情報 (ケアマネジャー・利用者本人・利用者のご家族のいずれかを選択)
- Q4 : 申請者情報 (続柄) ※Q3 で利用者のご家族を選択した場合
- Q5 : 申請者情報 (氏名・メールアドレス)
- Q6 : 送迎区分 (自宅⇒病院・病院⇒自宅・往復)
- Q7 : 被保険者番号 ※Q1 会員番号が不明な場合のみ
- Q8 : 利用日 ※カレンダーから日を指定  
※既に予約が入っている日は、選択することができません
- Q9 : 自宅からの出発時刻 ※Q6 で自宅⇒病院または往復を選択した場合のみ
- Q10 : 病院からの出発時刻 ※Q6 で病院⇒自宅を選択した場合のみ
- Q11 : 通院先名称
- Q12 : 通院先住所
- Q13 : 薬局の利用の有無
- Q14 : 薬局名 ※Q13 で有を選択した場合のみ
- Q15 : 薬局住所 ※Q13 で有を選択した場合のみ  
※その他を選択した場合は、具体的な住所
- Q16 : 出発の場所 ※Q6 で自宅⇒病院または往復を選択した場合のみ
- Q17 : 自宅以外の場合の出発の場所の住所 ※Q16 で自宅以外を選択した場合のみ
- Q18 : お迎えの時刻の目安 ※Q6 で往復を選択した場合のみ
- Q19 : 車椅子の持込み (有・無)
- Q20 : 付添いの有無
- Q21 : 買い物等の立ち寄りの有無
- Q22 : 本人の降車 (買い物等の立ち寄り時) ※Q20・21 いずれも有と回答した場合
- Q23 : 立ち寄り先 ※Q21 で有と選択した場合
- Q24 : 立ち寄り先の名称 ※Q21 で有と選択した場合
- Q25 : その他留意してほしいこと