



福祉キャブ ・緊急移送サービスのご案内

福祉キャブ

ストレッチャー（寝台）
または 車いすに
乗ったまま利用できる
昇降機付きタクシーです。



緊急移送サービス

夜間の緊急時や、福祉キャブの利用が困難な場合などに、
民間救急事業者の車両を利用できます
（福祉キャブと同等の昇降装置がついています）。
また、区が利用料金の一部を助成します。

登録対象者（次の①～⑤のいずれかに該当する、歩行困難な 心身障害者 及び ねたきり高齢者等）

- 高齢者等**
- ① おおむね65歳以上で、一般の交通機関を利用することが困難な人
 - ② 介護保険の2号被保険者（「要支援1」以上）で、一般の交通機関を利用することが困難な人
- 障害者等**
- ③ 65歳未満で身体障害者手帳の交付を受けた者のうち、
視覚・下肢・体幹/3級以上、内部障害/1級以上、呼吸器機能障害/3級以上 の人
 - ④ 65歳未満で愛の手帳の交付を受けた者のうち、知的障害/2度以上 の人
 - ⑤ 次の医療的ケアを受けている児童
人工呼吸器管理、気管内挿管・気管切開、鼻咽頭エアウェイ、酸素吸入、6回/日以上頻回の吸引、
ネブライザー 6回/日以上又は継続使用、中心静脈栄養（IVH）、経管（経鼻・胃ろう含む）、腸ろう・腸管栄養、
継続する透析（腹膜灌流を含む）、定期導尿 3回/日以上（人工膀胱を含む）、人工肛門

登録窓口（福祉キャブの登録は、緊急移送サービスの登録を兼ねています）

上記対象者で、該当する番号が

- ・ ①・②の方 **高齢者等** 各地区総合支所 区民課 保健福祉係 / 各高齢者相談センター / 電子申請
- ・ ③～⑤の方 **障害者等** 各地区総合支所 区民課 保健福祉係 / 電子申請

登 録 窓 口	地 区	各地区総合支所 区民課 保健福祉係		各高齢者相談センター		電子申請 (Logoフォーム)	
		T E L	F A X	T E L	F A X	登録対象者 ①・② (高齢者等)	登録対象者 ③～⑤ (障害者等)
	芝	03-3578-3161	03-3578-3183	03-5232-0840	03-5446-5857		
	麻 布	03-5114-8822	03-3583-0892	03-3453-8032	03-3453-6269		
	赤 坂	03-5413-7276	03-3402-8192	03-5410-3415	03-5410-3417		
	高 輪	03-5421-7085	03-5421-7613	03-3449-9669	03-3449-9668		
	芝浦港南	03-6400-0022	03-5445-4590	03-3450-5905	03-3450-5909		

❖ 登録後は、直接、日立自動車交通（株）03-5682-6294 に 利用の申込み をしてください ❖

問
合
せ

港区役所

高齢者等 高齢者支援課 在宅支援係 ☎ 03-3578-2400～2406 FAX 03-3578-2419
障害者等 障害者福祉課 障害者給付係 ☎ 03-3578-2460 FAX 03-3578-2678

裏面もご覧ください



福祉キャブ



緊急移送サービス

利用方法	予約制 (利用日の1カ月前からの予約)	利用当日の申込み
申込先	日立自動車交通株式会社 ☎ 03-5682-6294	
受付時間	午前9時 ~ 午後5時	24時間
運行時間	24時間 年中無休	
運行区域	出発地 または 到着地 が 東京23区・武蔵野・三鷹地区	
利用料金	普通車タクシー料金と同じ	ハイヤー料金と同じ(区の助成あり) 利用料金の7割を助成 (ただし、利用料金が1万円以上の場合、 助成は7千円までとなります) ※ 事前に利用料金のお見積りが可能です 直接事業者にお問合せください

「港区タクシー券」の利用可能、「障害者割引」・「遠距離割引」・「深夜割増」・「早朝割増」の適用あり

補助用具等

車いす	無料(備え付けあり)	申込制 無料
ストレッチャー (寝台)	申込制 無料	申込制 無料

車いす・ストレッチャー(寝台)の利用範囲

- 家のベッドサイドから病院のベッドサイド等まで利用できます。
- 運転手は、利用者が乗っていない車いす・ストレッチャー(寝台)を運ぶことはできますが、利用者を乗せて運ぶことはできません。

介助人	申込制 利用者負担があります (区の助成あり) 1人に限り、利用料金の半額を助成	申込制 1人 : 無料 2人以上 : 利用者負担があります ※ 利用料金は、予約の際に 直接事業者にご確認ください
-----	--	--

※ 利用者の搬送に伴う身体介助を行います(院内介助はできません)
※ おむつ交換や食事作り等はありません

申込制の補助用具等を利用されるときは、
福祉キャブまたは緊急移送サービスのお申込みの際に、その旨を事業者にお伝えください。