

御利用者各位

ボランティア送迎まごころ
代表 高田 裕子

まごころ送迎サービス御利用案内

平素は当社に御支援、御協力頂き誠にありがとうございます。

さて、当送迎サービスを御利用して頂くに当たり、いくつかお願いしたい点がございます。以下に記載の内容をよくお読み頂き、同意して頂ける場合にのみ別紙の申込書に必要事項をご記入の上、お申込み下さい。

1. 会員制サービスについて

当送迎サービスは会員制となっており、会員様のみの御利用とさせて頂いております。一般タクシーのような旅客事業ではございませんので、運賃等は一切頂いておりませんが、事業を運営していくに当たり、ガソリン代、その他諸経費の値上がりにより、介護保険収益のみでの運営が厳しい状況となっております。

そのため、当送迎サービスを御利用の方には会員になって頂き、入会金と月会費を頂戴しております。詳細は以下に記載の通りです。

- | | |
|--------------|-----------|
| ・入会金(賛助会員※1) | 10,000 円 |
| ・月会費(一口)※2 | 1,000 円/月 |
- (※週 2 回以上御利用の方は三口 3,000 円/月以上お願いします。)

※1 賛助会員とは…まごころが行う通院外出支援事業を賛助するために入会する個人

※2 月会費は御利用月のみご納入下さい。

尚、年度途中で退会された場合でも入会金、月会費の返還は致しませんのでご了承下さい。

2. 送迎目的について

- ①当送迎サービスは、自宅から病院、または病院から自宅までの送迎のみとさせて頂き、通院目的以外での御利用は一切お受けできません。
- ②会員様以外の方の同乗はできません。ただし、受診時に家族の同席が必要な時は、本人様以外の同乗が可能な場合がありますので、詳細は担当者までお問い合わせ下さい。
- ③ヘルパーが付き添う必要があることを原則と致します。院内でのヘルパーが必要でない場合においても、行き帰りの車中はヘルパーが付き添うことが必要となります。
- ④要介護の方が対象となります。要支援の方は御利用できません。

申込書

- ・ 入会金、月会費を添えて申し込みます

お名前 _____ 印

領収書

入会金 10,000 円
月会費 円(口)

領収致しました。

平成 年 月 日

担当者 _____

まごころ

申込書

- ・ 入会金、月会費を添えて申し込みます

お名前 _____ 印

領収書

入会金 10,000 円
月会費 円(口)

領収致しました。

平成 年 月 日

担当者 _____

まごころ

申込書

- ・ 入会金、月会費を添えて申し込みます

お名前 _____ 印

領収書

入会金 10,000 円
月会費 円(口)

領収致しました。

平成 年 月 日

担当者 _____

まごころ