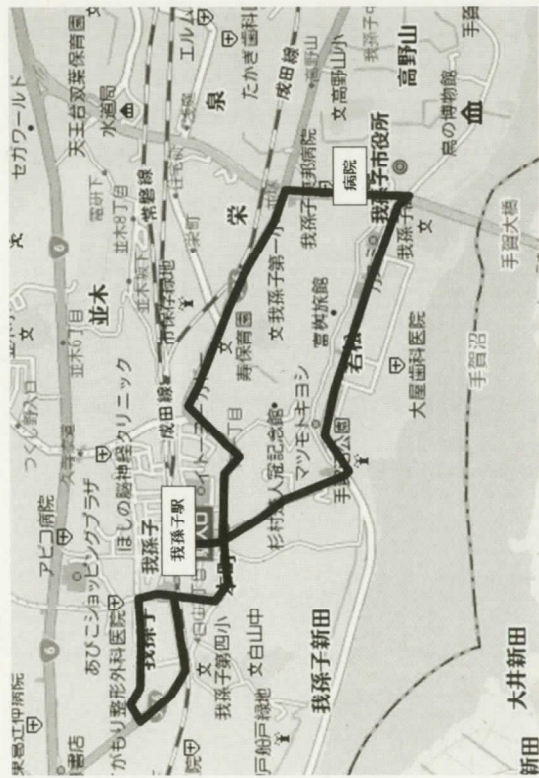


⑪名戸ヶ谷あびこ病院

[送迎バス我孫子駅ルート]



我孫子駅 行き

~午前~	我孫子駅発	我孫子駅発(目安時間)	あびこ病院着(目安時間)
1	7:45	8:00	8:15
2	9:00	9:15	9:30
3	10:20	10:35	10:50
4	12:00	12:15	12:30
~午後~			
5	13:15	13:30	13:45
6	15:00	15:15	15:30
7	16:20	16:35	16:50
8	17:45	18:00	18:15

[送迎バス湖北・天王台ルート]



湖北駅・天王台 行き

~午前~	あびこ病院 発	湖北駅発(目安時間)	天王台駅発(目安時間)	あびこ病院 着
1	8:30	8:40	8:50	9:00
2	10:00	10:10	10:20	10:30
~午後~				
3	14:30	14:40	14:50	15:00
4	17:00	17:10	17:20	17:30

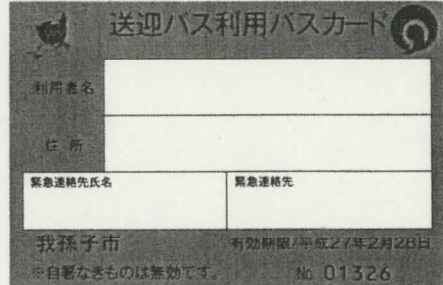
送迎バスパスカード（有効期限：H27.2.28）

送迎バスご利用の皆様へ

送迎バスの空席を活用した高齢者等外出応援事業は、病院などの事業者が、運行している送迎バスを、ご厚意によって活用させていただき事業です。

送迎バスを利用の際は、運転手に分かるよう大きく合図し、利用パスカードを提示してからご乗車し、降車場所を必ず伝えてください。

また、利用にあたっては「送迎バス利用にあたっての同意事項」を遵守いただきますようお願い申し上げます。



使用する際は、必ず氏名・住所・緊急連絡先を記入してください。

----- キリトリ線 -----

No.01326

送迎バス利用申請書兼同意書（有効期限：平成27年2月28日）

高齢者等外出応援事業の送迎バスを利用したいので、下記の事項に同意して利用パスカードの交付を申請します。

申請者	フリガナ 氏名	生年月日 明・大・昭・平 年 月 日（満 歳）		
	住所 〒270- 電話 - 我孫子市	新規・更新（いずれかに○） 前回カードNo (更新者)		
緊急時 連絡先	氏名	続柄	住所	電話 () -
障害の有無	有・無	※該当するところに○を付けてください。		
介助の有無	有・無	利用の際、介助する方もカードが必要です。 介助する方のお名前をご記入ください。	氏名	
送迎バス利用にあたっての同意事項				
<p>送迎バスの空席を活用した高齢者等外出応援事業は、事業者等が自らの業務サービスの一環として運行している送迎バスを、事業者等の厚意によって活用させていただき事業です。このことを理解し、以下のすべての内容に同意します。</p> <p>(1)送迎バスに乗車中は運転者の指示に従い、安全な乗車に努めます。</p> <p>(2)空席状況や運行時間の遅延により、乗車できない場合があることを認識し、このことに同意します。なお、空席があっても、特定利用者が乗車することが明らかであり満席が予想される場合は、通過することがあることを認識し、このことに対して同意します。</p> <p>(3)運行の時刻は送迎のために設定されたものであり、時間に若干のずれが生じることがあることを認識します。</p> <p>(4)個人での利用に限り、団体での利用はしません。</p> <p>(5)乗車中はシートベルトを着用するなど、安全な乗車に努めます。</p> <p>(6)自らの不注意による事故は、運転者および事業者等に対してその責任を問いません。</p> <p>(7)利用申請書に記載された氏名等の情報を、市が事業者等に提供することに同意します。（事業者等が得た情報は、この事業の目的以外には使用しません。）</p> <p>(8)乗車中に患者から感染する可能性があることを認識します。</p>				
おもに利用する送迎バス に○をつけて下さい。 (複数可)	①東葛辻仲病院 ②中央学院大学 ③東邦病院 ④高野山胃腸科内科 ⑤我孫子自動車教習所 ⑥平和台病院 ⑦我孫子つくし野病院 ⑧我孫子聖仁会病院 ⑨西部福祉センター ⑩つつし荘			收受印
申請者確認方法（※記入しないでください）	確認者			確認者 印
①免許証 ②健康保険証 ③住民記録台帳 ④その他 ()				
特記事項：				

【1日目】2月2日 我孫子市視察



(送迎バス事業、あびバスについて説明を受ける)



(市役所近くのあびこ病院から病院の送迎バスに乗車し、我孫子駅で降車した)

