

料金表

介護保険適用時の料金（要介護者をケアプランに基づいて輸送する場合）

大項目	距離	単位	料金	備考
①運賃	普通車（軽自動車）片道	～2キロ	800円	
		～4キロ	1,000円	
		～6キロ	1,200円	
		～8キロ	1,400円	以降、2キロ毎200円加算
②介護保険自己負担	通院等乗降介助他	1割負担の場合	約140円	※金額は目安。時間やご利用者様の負担割合状況により、金額が変わる。 朝8時まで又は夜18時以降は、夜朝加算料金の約175円。
合計			①+②	

※要介護者：要介護1～5の認定を受けた方

介護保険適用外の料金

大項目	項目	単位	料金	備考
①運賃	普通車（軽自動車）片道	15分	1,350円	普通車（軽）身障者割引適用。 15分を超過する場合は、15分毎1,350円加算された運賃。
②介助料金	乗降介助料金 片道	片道	350円	通常1,100円
合計			1,700円	①+②

上記の料金表は埼玉クリニックにて透析通院される患者様限定の介護タクシー料金です。