☆本用紙を保健センターへ提出（FAX可）し、控えを自宅に保管してください。

福崎町保健センター　　☎0790-27-8608　　FAX　0790-22-7566

☆本用紙を保健センターから神崎交通へ提出します。

☆神崎交通からご本人様へ確認のショートメールをお送りいたします。（登録完了）

神崎交通株式会社　　☎0790-22-0043　　FAX　0790-22-0659



マタニティタクシー登録用紙

神崎交通は、助産師による研修を受けたドライバーが「おもいやりの心」で対応し、速やかにかつ安全に受診をお手伝い致します。

※防水シート・バスタオルを当社で準備してお迎えに上がります。

※念のためバスタオルとビニール袋各1枚をご用意ください。

ご本人様 お名前	ふりがな	固定電話	（　　）
		携帯電話	（　　）
自宅ご住所		表札	
お迎え先 ご住所・連絡先	※お迎え先が自宅以外の場合（実家等）は記入してください。 世帯主　　様方　☎		
産科医療機関		電話番号	
		ご住所	
ご出産予定日	〇をつけて下さい。	ご要望事項	
年　月　日	初産・（　）人目		
緊急連絡先	ふりがな / 続　柄	固定電話	（　　）
		携帯電話	（　　）

※登録内容が変更となった場合は速やかに変更の旨を配車センターまでご連絡ください。

タクシーの利用時は、以下の手順に従って営業時間内にお電話ください。※営業時間外は利用できません。

営業時間7：00～24：00（12/31～1/3：8：00～20：00　緊急事態宣言中：7：00～22：00）

ステップ1 ※重要	**医療機関に体調を連絡し、タクシーでの受診が可能か確認してください。**
ステップ2	**ご登録頂いた電話番号から「0120-8951-12」へお電話ください。**
ステップ3	**オペレーターにお迎え先の住所と陣痛での利用とお伝えください。** 上のお子様の同乗は原則できません。大人の付き添いが可能な場合はお願いします。
ステップ4	**お迎えに上がるタクシーの車両番号・到着予定時刻をお知らせします。**

マタニティタクシーは、お客様に迅速かつ安全にご指定の病院までご乗車頂く輸送サービスです。乗務員は研修をしておりますが、特別な資格を取得しておりませんので、不測の事態でも医療行為はできません。

また、道路状況や天候により車両の到着が遅延する場合、又は配車ができない場合もございますので、ご了承いただきますようお願いします。　交通事故以外の一切の責任は負いかねますのでご了承ください。