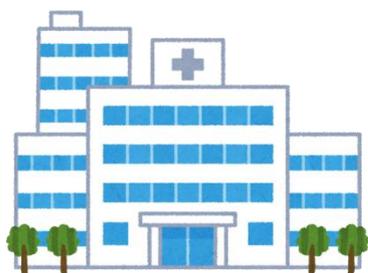


◎ お声がけください



遠方への



転院

あんしん

1

新幹線・飛行機・介護タクシー等のお手配いたします

旅行会社ですので、交通機関や宿泊先の手配が可能です。

リクライニング式車いす・座面クッション等、福祉用具のご用意もございます。

あんしん

2

医療福祉の専門スタッフが付き添います

看護師、介護福祉士、理学療法士などが付き添います。

スタッフは全員、有資格者です。安心してお任せください。

あんしん

3

ご相談・お見積もりは無料で承っております

電話相談・オンライン相談を無料で実施しています。

転院のご希望、ご不安なことなどお気軽にご相談ください。お見積もりは無料です。

<転院サポート事例>

その1

福岡の有料老人ホーム～神奈川の有料老人ホームへ

福岡の有料老人ホームにお住まいのT様。息子様がお住まいの地域へお引越される際、弊社のサービスをご利用いただきました。飛行機にストレッチャーを設置してのご移動でした。

その2

東京の病院～福岡県の病院へ

東京へご旅行中に転倒・骨折され、都内の病院にご入院中であったF様。福岡の病院へ転院のため、新幹線（多目的室ご利用）とフルリクライニング式の車いすをご利用いただきました。



▲新幹線の多目的室

その3

北海道の病院～埼玉のグループホームへ

北海道の病院から埼玉のグループホームへ転居のお手伝いをさせていただきました。介護タクシーと飛行機を利用し、弊社スタッフが付き添いサポートをさせていただきました。

無料お見積もりシート ～必要事項をご記入のうえ、ご返信ください～

返信 FAX 番号 : 048-865-8073

ご住所：〒

お名前： _____ 病院・事業者名称（事業者の方のみ）： _____

電話番号： _____ FAX 番号： _____

転院・転居希望日：第1希望 月 日（ ） 第2希望： 月 日（ ）

転院・転居先：（どこから） _____ （どこへ） _____

ご希望の交通手段：介護タクシー ・ 一般のタクシー ・ 電車 ・ 飛行機 など

人数：（ご本人様） + （ご家族様など _____ 名） + （弊社付き添いスタッフ： 希望 ・ 不要）

サポートが必要な方の性別：男性・女性 _____ 要介護度（介護認定がある場合）： _____

医学的管理：不要・必要 具体的に（ _____ ） 障害者手帳：なし・あり（ ）種（ ）級

車いすレンタル：不要・必要（普通車いす・リクライニング車いす）

メール・お電話でもご相談を承っております。

株式会社あんしんトラベル

埼玉県知事登録 旅行業 第2-1108号

〒336-0033

埼玉県さいたま市南区曲本 2-11-12 101

TEL : 0120-139-763 FAX : 048-865-8073

MAIL : info@ans-t.com