

各 位

平成29年6月15日  
第一交通産業株式会社

## 「ママサポートタクシー」サービスを岩国市で運用開始

第一交通産業グループでは、平成29年6月20日（火）から山口県岩国市において、妊娠中・子育て中（3歳まで）の女性を対象に「ママサポートタクシー」サービスを開始しますので、お知らせします。

厚生労働省が推進する「妊産婦にやさしい環境づくり」の中で、公共交通機関として携われる「妊婦・出産に関する安全性と快適さの確保」に、タクシー送迎サービスを提供致します。

今後も「ユニバーサルサービス」を目指し、お客様の利便性の向上により、より快適で魅力的な「第一交通産業グループ」として地域に貢献したいと考えております。 （車体ステッカー）

### 「ママサポートタクシー」サービスの概要

名 称：「ママサポートタクシー」  
開始時期：平成29年6月20日（火）  
実施地区：山口県 岩国市



### 主なサービス内容

- ①妊娠中の女性の方で、陣痛や予定日以外の急なアクシデント時の送迎サービス。
- ②定期健診、お買物時、出産後でも安心してご利用できます。
- ③料金は、通常のタクシー料金のみ。登録無料。
- ④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」で対応致します。
- ⑤事前登録（登録無料）により、24時間、365日対応。悪天候時等も優先配車致します。
- ⑥ママサポート救急セット（バスタオル・防水シート・使い捨てビニール手袋等）を携帯しています。
- ⑦陣痛等で、料金のお支払いが困難な場合は、後払いにて対応可能です。
- ⑧5%お得なタクシークーポン券を販売中。（ご自宅までお届けします）
- ⑨外出できないお母さんの代わりに「買い物代行」も、うけたまわります。

※登録については、インターネット・FAXより登録ができます。（開始日までは事前登録のみ）

・HPアドレス：<http://www.daiichi-koutsu.co.jp/taxi/mamasapo/>

・FAXは、添付チラシをご参照、ご利用ください。

※登録フォームに本人・ご家族の住所氏名、電話番号、かかりつけの病院等の必要事項を記入していただくことで、登録された電話番号からの着信により、悪天候・繁忙時でも迅速配車致します。

※ご記入頂きました個人情報、タクシーの配車以外に利用することはございません。

以 上

問合せ先 （岩国）第一交通株式会社  
TEL 0827-31-2418

# ママサポートタクシー 好評受付中!



インターネットからの  
登録も出来ます!!

第一交通 ママサポートタクシー

検索

この度、第一交通産業グループでは、妊娠中・子育て中のお母さんを応援するために、ママサポートタクシーを始めました。

- 陣痛がはじまり、ご家族が不在で不安なとき
  - 自宅やかかりつけの病院までの道案内が不安
  - 定期健診や通院が不便
  - お子様の急な発熱時 etc
- といったお母さんの悩みを解消いたします。



## 対象のお客様

- 妊娠中の女性の方
- 子育て中(3歳まで)の女性の方



ご利用料金は  
通常のタクシー料金

裏面の登録フォームに  
ご記入後、FAX送信を  
お願い致します。

## 特徴 ● 登録無料

- 24時間・365日対応(悪天候・繁忙時も優先配車致します)
- 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」で対応致します。
- 陣痛時は、バスタオル・防水シートを当社で準備してお迎えに上がります。(無料)
- 陣痛時ご利用の際に、料金のお支払いが困難な場合は、後払いにて対応可能です。
- 5%お得なタクシークーポン券を販売中。(ご自宅までお届けします)
- 外出できないお母さんの代わりに「買い物代行」も、うけたまわります。



(岩国) (ご予約・お問い合わせ先)

**第一交通株式会社**

〒740-0034 岩国市南岩国町4-65-28

ご登録に関するお問い合わせは  
岩国営業所まで 0827(31)2418

〈サービス対象エリア〉 岩国市

ママサポートタクシー専用

TEL 0827-31-5151

## ママサポートタクシー ご登録フォーム



第一交通産業グループは、お迎え場所・かかりつけ病院・出産予定日など事前にご登録頂くことで、簡単にタクシーを呼ぶことができます。(通院以外でも利用可能です。)

ご本人様 お名前		ご自宅 固定電話	( )
ふりがな		携帯電話	( )
住所	〒	表札	
ご家族様 お名前		ご自宅 固定電話	( )
続柄		携帯電話	( )
住所	〒		
かかりつけ医		電話番号	( )
		住所	
出産予定日	○をつけて下さい。		ご要望事項
年 月 日	初産・( )人目		

※子育て中の女性の方でママサポートタクシーをご利用されたい方については下記内容にご記入下さい。

お子様の情報 (一番年少のお子様)			
生年月日	平成	年 月 日生 ( )	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女

※ かかりつけ医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下さい。

※ ご記入頂きました個人情報、タクシーの配車以外に利用することはございません。

**万が一、陣痛の際にタクシーを呼ぶ場合は、以下の手順に従ってお電話下さい。**

**ステップ①** 事前にかかりつけの病院にお電話して頂き、指示を仰いで下さい。

**ステップ②** ご登録頂いた電話番号から「0827-31-5151」へお電話下さい。

**ステップ③** オペレーターが以下の内容を確認させていただきます。

1. 陣痛でのご利用ですか？ 2. 病院へ連絡し、指示を仰いでいますか？ 3. 小さなお子さんや付き添いの方はいますか？

**ステップ④** お迎えに上がるタクシーの車両番号・到着予定時間をお知らせします。  
「手荷物等をご準備頂き、タクシーの到着をお待ち下さい」

※ママサポートタクシーは、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。乗務員は助産師による研修を受講しておりますが、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、ご了承頂きますようお願いいたします。  
交通事故以外の一切の責任は負いかねますので、ご了承の上ご利用下さい。