

患者等搬送事業者一覧（令和6年2月21日現在）

本局では、「長崎市消防局患者等搬送事業者に対する指導及び認定に関する要綱」を制定しており、当該要綱により認定を受けた事業者があります。転院搬送の要請基準に該当しない場合は、代替手段としてご検討ください。

1 車椅子及びストレッチャー認定事業者

認定番号	事業所名称	所在地	営業時間	酸素投与	点滴継続	BVM	吸引器
1	株式会社 福祥宅 (ふくしょうケア)	長崎市上戸石町55番地	7:00~18:00 ※時間外要相談	不可(固定具のみ有)	可	有	無
		代表者	連絡先	医師又は看護師の同乗			
		川内 辰也	095-830-1835	容態による ※ボンベ持ち込み時	要		

認定番号	事業所名称	所在地	営業時間	酸素投与	点滴継続	BVM	吸引器
2	福祉タクシー イワシタ	長崎市現川町393番地5	7:00~19:00 ※時間外要相談	可(ボンベ有)	可	有	有
		代表者名	連絡先	医師又は看護師の同乗			
		岩下 賢治	090-8412-9662	容態による	要		

認定番号	事業所名称	所在地	営業時間	酸素投与	点滴継続	BVM	吸引器
3	ながさき介護タクシー	西彼杵郡時津町元村郷346番地1	8:00~19:00 ※時間外要相談	可(ボンベ有)	可	有	無
		代表者名	連絡先	医師又は看護師の同乗			
		吉田 誠	090-4485-1693	容態による	要		

認定番号	事業所名称	所在地	営業時間	酸素投与	点滴継続	BVM	吸引器
4	福祉タクシー 姫ちゃん	長崎市田中町421番地22	8:00~20:00	可(ボンベ有)	可	有	有
		代表者名	連絡先	医師又は看護師の同乗			
		姫本 刀郎	090-1517-9225	容態による	要		

認定番号	事業所名称	所在地	営業時間	酸素投与	点滴継続	BVM	吸引器
5	福祉タクシー ホープ	西彼杵郡長与町吉無田郷2045番地2	7:00~24:00 ※21時以降事前予約	可(ボンベ有)	可	有	有
		代表者名	連絡先	医師又は看護師の同乗			
		梅本 和也	090-8661-7487	容態による ※認定乗務員1名:准看護師(対応時、事前連絡要)	要		

認定番号	事業所名称	所在地	営業時間	酸素投与	点滴継続	BVM	吸引器
8	合同会社 介護・福祉タクシー 月	長崎市伊王島町1丁目2052番地	8:00~17:00 ※時間外要相談	可(ボンベ有)	可	有	有
		代表者名	連絡先	医師又は看護師の同乗			
		中ノ瀬 美鈴	080-8392-5356	不要 ※認定乗務員2名:看護師(常時1名乗車)			

2 車椅子認定事業者

認定番号	事業所名称	所在地	営業時間	酸素投与	点滴継続	BVM	吸引器
6	株式会社 至善 (介護タクシー しぜん)	長崎市泉1丁目4番5号	8:00~18:00 ※時間外要相談	不可	可	無	無
		代表者名	連絡先	医師又は看護師の同乗			
		松本 真一郎	095-865-9127	容態による ※ボンベ持ち込み時	要		

認定番号	事業所名称	所在地	営業時間	酸素投与	点滴継続	BVM	吸引器
7	株式会社 MUSASHI (介護タクシー 長崎たんぼぼ)	長崎市新小ヶ倉町1丁目1番7号	8:00~17:00	不可	可	無	無
		代表者名	連絡先	医師又は看護師の同乗			
		峰 勇輝	095-878-0677	容態による ※ボンベ持ち込み時	要		

認定番号	事業所名称	所在地	営業時間	酸素投与	点滴継続	BVM	吸引器
9	合同会社 TAIDE (訪問介護おまかせ)	長崎市滑石6丁目5番3号 門口借家1号	8:30~17:30 ※時間外要相談	不可	可	無	無
		代表者名	連絡先	医師又は看護師の同乗			
		田出 洋三	095-801-3136	容態による ※ボンベ持ち込み時	要		

認定番号	事業所名称	所在地	営業時間	酸素投与	点滴継続	BVM	吸引器
10	福祉タクシー 蛍草	長崎市平山台1丁目3番19号	7:30~17:30 ※時間外要相談	不可	可	無	無
		代表者名	連絡先	医師又は看護師の同乗			
		島 忠久	090-5745-4310	容態による ※ボンベ持ち込み時	要		

※搬送に係る費用は自己負担となります。料金については各事業者へお問い合わせください。