

患者等搬送事業者一覧（令和8年4月1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	可(ボンベ有)	可	有	無
		代表者 川内 辰也	連絡先 095-830-1835	医師又は看護師の同乗 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
2	福祉タクシー イフシタ	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 岩下 賢治	連絡先 090-8412-9662	医師又は看護師の同乗 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 吉田 誠	連絡先 090-4485-1693	医師又は看護師の同乗 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 姉ちゃん	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 姫本 刀郎	連絡先 090-1517-9225	医師又は看護師の同乗 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 梅本 和也	連絡先 090-8661-7487	医師又は看護師の同乗 容態による 要 ※認定業務員1名・准看護師(対応時、事前連絡要)			

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
13	福祉タクシーばじる	長崎市若草町2番8号703号	8:00~17:00 ※時間外要相談	可(ボンベ有)	可	有	無
		代表者名 前田 秀則	連絡先 090-6261-0846	医師又は看護師の同乗 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
16	福祉タクシー 一歩	長崎市田中町421番地27	(平日)8:00~18:00 (土曜)8:00~12:00	可(ボンベ有)	可	有	有
		代表者名 五十嵐 真也	連絡先 080-2277-1212	医師又は看護師の同乗 容態による 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。

次ページ 車椅子専用認定事業者一覧

患者等搬送事業者一覧（令和8年4月1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。

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
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 螢草	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		

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
11	つむぎ福祉タクシー	長崎市さくらの里2丁目2番40号	8:00~17:00 ※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			
		村部 勝	080-1986-0929	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
12	ハビネス福祉タクシー	長崎市深堀町1丁目532番地5	8:00~17:00 ※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			
		竹下 幸司	070-8982-2929	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
14	スワ福祉タクシー	長崎市諏訪町7番19号	8:00~17:00 ※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			
		小岩 文裕	080-8358-4980	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
15	福祉タクシーフロンティア	長崎市千歳町15番11号	(平日)8:00~18:00 (土曜)8:00~13:00	不可	可	無	無
		代表者名	連絡先	医師又は看護師の同乗			
		深堀 義尚	090-4771-1150	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。