

阿見町デマンドタクシー

あみまるくん 乗合い

月曜日から土曜日運行。
ご近所のみなさんと乗り合って、安心・便利なお出かけ。

デマンドタクシー「あみまるくん」とは？

町では、「デマンドタクシー」あみまるくんを運行しています。
この「デマンドタクシー」は交通手段に不便をきたしている方に、
自宅や指定の場所から目的地まで、**乗り合い**により送迎を行うものです。
皆さまのご利用をお待ちしております。



利用要件

※車内は飲食・飲酒・喫煙禁止

利用できる人

阿見町に住民登録があり、事前に利用者登録をした方

- 一人で乗り降りできる方難しい場合は、付添人同伴で利用できます（付添人も有料）。
- 電話・Webで予約ができる方

利用できない人

- 阿見町に住民登録がない方
- 小学生未満の子どものみの利用
- ペット同伴の方（介助犬などは可）
- 営業目的での利用

ご利用の流れ

① 申し込む



「まずは無料の利用者登録を！」

方法1：裏面「利用登録申請書」に必要事項記入のうえ、

- 阿見町役場2階都市計画課に持参または郵送
- 〒300-0392 阿見町中央1-1-1 阿見町役場都市計画課 行

方法2：電子申請（いばらき電子申請・届出サービス）※右記のQRコードまたは阿見町HP内より



② 届く



「届いたら確認を！」

後日、郵送にて、①登録完了通知 ②乗降場所を示した地図
③ポケットガイドを送付します。届きましたら内容をご確認ください。



③ 予約する



● 予約センターへ電話で予約

TEL：029-888-4152

オペレーターに、①お名前・ご住所 ②乗車日 ③人数 ④乗車場所 ⑤降車場所
⑥出発希望時刻を伝えてください。予約の可否をオペレーターがお答えします。

※Webで予約することも可能です。また、行きと帰りの予約を同時に取ることも可能です。

予約受付時間：月曜日～金曜日 午前8時30分から午後5時

- ご予約は乗車日の2日前（※定休日を除く）から、利用したい時間の30分前
（午前10時までの出発希望は前日）までに、電話またはWebで予約をしてください。

※火曜日に予約したい場合、土日の定休日を含むため、前週の金曜日から予約することが可能です。

予約のキャンセル：「速やかにご連絡を！」

- 月～金曜日に電話をする → 予約センター（029-888-4152）まで
- 金曜日17時～18時・土曜日8時以降 → 新町タクシー（029-887-1001）まで

※予約時間の30分前までにご連絡ください。30分を過ぎますと、1回の乗車分のキャンセル料金を頂戴いたします。

※午前8時台の予約キャンセルは新町タクシーにご連絡ください。

④ 乗る



- 送付しました地図の「乗降場所」でお待ちください。
- 乗車しましたら、運転手に回数券を渡してください。（車内で購入可能）



お問い合わせ

阿見町地域公共交通活性化協議会事務局
（阿見町役場 都市計画課内） 電話：029-888-1111

運 行 日 月曜日から土曜日（日曜日・祝祭日・年末年始は運休）

運 行 時 間 午前8時から午後5時

運行エリア 阿見町内のみ（※JR荒川沖駅東口への運行も可能）

ご利用料金



対 象 者		料金（1人1回のご利用につき）
大人（中学生以上）		400円
小学生		200円
身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳・自立支援医療受給者証をお持ちの方、介護保険法の「要介護者」「要支援者」「事業対象者」、および上記の方の付添人（1人のみに適用）		
未就学児 ※保護者同伴のこと	3歳以上	保護者1人につき2人まで無料 （3人目からは200円）
	3歳未満	無 料

※次に該当する方は、都市計画課までご連絡ください。

- ①利用登録がお済みの方で、新たに上記の手帳等の交付を受けた方
- ②介護認定を更新された方（有効期限を満了した方）

※料金の支払いは回数券による支払いです。

回数券は200円券（11枚綴り2,000円）です。

デマンドタクシー車内および阿見町役場都市計画課窓口で販売しております。



利用者の皆様へお願い

以下のような行為は行わないようにお願いします。

- 職員への暴言やハラスメント行為（セクハラ含む）
- 車両に対する故意の汚損行為
- キャンセル料金の支払い拒否
- 連絡なしのキャンセル 等

もっと知りたい方は…

別紙「ポケットガイド」またはQRコードよりご覧ください。



あみまるくんHP



阿見町デマンドタクシー（予約型乗合）利用登録申請書

阿見町デマンドタクシー（予約型乗合）の運行方法及び利用方法を了解のうえ申請します。

該当箇所を ○で囲んでください。	新 規 ・ 追 加 ・ 住所変更	申込日	年 月 日	
住 所	〒 - 阿見町	行政区		
世帯主名	自宅の電話番号	-	-	
	自宅のFAX番号	-	-	
緊急連絡先	氏 名	続 柄	電話番号	
	-	-	-	
●利用者情報記入欄（世帯主が登録する場合も、利用者情報記入欄へご記入ください）				
登録者	ふ り が な	性 別	障害者手帳※ などの有無	お持ちの方は 携帯電話番号
	利 用 者 氏 名			
	生 年 月 日			
1		男・女	有・無	-
ID:AMI	昭・平・令 年 月 日			
2		男・女	有・無	-
ID:AMI	昭・平・令 年 月 日			
3		男・女	有・無	-
ID:AMI	昭・平・令 年 月 日			

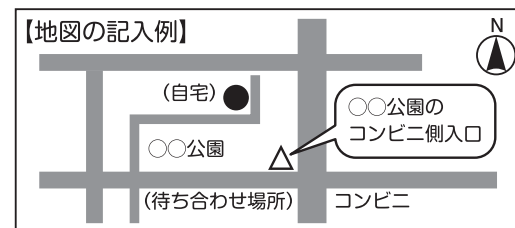
※身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳・自立支援医療受給者証および介護保険法における認定者等

●参考までに、よく出かける場所・繰り返し利用する施設をご記入ください。

①	②	③
---	---	---

●自宅以外を乗降場所にする場合

ご自宅の前まで車が入れない場合や、ご自宅を乗降場所にしない場合は、記入例にならって待ち合わせ場所の地図をご記入ください（地図は、別紙による添付も可能）。待ち合わせ場所には、なるべく目印になるものを併せて記入してください。



【記入欄】 ●：自宅 △：待ち合わせ場所



●予約オペレータや運転手に知っておいてもらいたい事項（例1）耳がとおいので電話が不自由です。（例2）足が不自由なので車に乗るのに時間がかかります。

*利用者情報記入欄が不足する場合は申請書をコピーして使用してください。
*この登録情報は、「阿見町デマンドタクシー（予約型乗合）」に関する利用以外に使用いたしません。
*登録内容確認のため、町役場内の関係課に照合する場合があります。
*地図システムへ入力するため、申請されてから登録完了するまでに数日かかります。

受 付 印