第2号様式（第51条の5関係）

自家用有償旅客運送者登録簿

登録番号	中愛福第103号			
登録年月日及び更新登録年月日	令和5年9月21日			
名称	南医療生活協同組合			
代表者の氏名	代表理事　室生　厚			
住所	名古屋市緑区南大高二丁目204番地			
運送の種別	交通空白地有償運送		福祉有償運送	
			○	
事務所の名称及び位置	名称	位置	名称	位置
			南医療生活協同組合 おかげさまみなみ	名古屋市南区三吉町6丁目25番地
路線又は運送の区域			名古屋市	
運送する旅客の範囲			イ　身体障害者福祉法第4条に規定する身体障害者 ロ　精神保健及び精神障害者福祉に関する法律第5条に規定する精神障害者 ハ　障害者の雇用の促進等に関する法律第2条第4号に規定する知的障害者 ニ　介護保険法第19条第1項に規定する要介護認定を受けている者 ホ　介護保険法第19条第2項に規定する要支援認定を受けている者 ヘ　介護保険法施行規則第140条の62の4第2号のる基準（基本チェックリスト）に該当する者 ト　その他肢体不自由、内部障害、知的障害、精神障害その他の障害を有する者	
事業者協力型自家用有償旅客運送を行うときは、協力を得る一般旅客自動車運送事業者の氏名又は名称及び住所	氏名又は名称	住所	氏名又は名称	住所
備考	直近の有効期間　：　令和5年9月29日　～　令和8年9月28日			

運送の種別	事務所	自家用有償旅客運送自動車の数						
		寝台車（軽自動車）	車いす車（軽自動車）	兼用車（軽自動車）	回転ｼｰﾄ車（軽自動車）	ｾﾀﾞﾝ等（軽自動車）	バス	合計（軽自動車）
福祉有償運送	南医療生活協同組合　おかげさまみなみ			3 (3)				3 (3)