

自家用有償旅客運送者登録簿

登録番号	中山福第1号							
登録年月日及び更新登録年月日	令和6年4月24日～令和9年4月23日							
名称	特定非営利活動法人 豆たん							
代表者の氏名	理事長 竹原 美津子							
住所	下関市古屋町2丁目4-8							
運送の種別	福祉有償運送							
	○							
事務所の名称及び位置	名称	位置						
	豆たん介護センター		下関市内日下1027-3					
路線又は運送の区域	下関市全域（離島を除く）							
運送する旅客の範囲	（イ. 身体障害者 ロ. 精神障害者 ハ. 知的障害者 ニ. 要介護認定 ホ. 要支援認定 ヘ. 基本チェックリスト ト その他）				イ	ニ	ホ	ヘ
事業者協力型自家用有償運送を行うときは、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	TEL0832-89-2696 FAX0832-89-2697							

運送の種別	事務所の名称 事務所の位置	所有区分	自家用有償旅客運送自動車の数						
			寝台車 (軽)	車いす 車(軽)	兼用車 (軽)	回転 シート 車(軽)	セダン 等(軽)	バス	合計 (軽)
福祉有償運送	豆たん介護センター	所有	()	2 (1)	()	()	1 (1)		3 (2)
	下関市内日下1027-3	持込	()	()	()	()	()		()

自家用有償旅客運送者登録簿

登録番号	中山福第3号			
登録年月日及び更新登録年月日	令和3年10月11日～令和6年10月10日			
名称	特定非営利活動法人 らいと			
代表者の氏名	理事長 河本 満幸			
住所	下関市秋根南町1丁目1-5			
運送の種別	福祉有償運送			
事務所の名称及び位置	名称	位置		
	特定非営利活動法人 らいと	下関市秋根南町1丁目1-5		
路線又は運送の区域	下関市			
運送する旅客の範囲	イニ			
事業者協力型自家用有償運送を行うときは、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	TEL:0832-63-2687			

運送の種別	事務所の名称 事務所の位置	所有区分	自家用有償旅客運送自動車の数						合計(軽)
			寝台車(軽)	車いす車(軽)	兼用車(軽)	回転シート車(軽)	セダン等(軽)	バス	
福祉有償運送	特定非営利活動法人 らいと 下関市秋根南町1丁目1-5	所有	()	9 (6)	()	()	1 (1)		10 (7)
		持込	()	0 ()	()	()	()		0 0

自家用有償旅客運送者登録簿

登録番号	中山福第 4 号		
登録年月日及び更新登録年月日	令和 4 年 6 月 23 日 ~ 令和 7 年 6 月 22 日		
名称	社会福祉法人 菊水会		
代表者の氏名	理事長 青柳 龍平		
住所	下関市菊川町大字下岡枝 1 0 6 4		
運送の種別	福祉有償運送		
事務所の名称及び位置	名称	位置	
	まんてんの星	下関市菊川町大字田部 5 3 6 番地 1	
路線又は運送の区域	下関市		
運送する旅客の範囲	イ．身体障害者 口．精神障害者 八．知的障害者 二．要介護認定 ホ．要支援認定 へ．基本チェックリスト ト その他		
事業者協力型自家用有償運送を行うときは、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	TEL:0832-87-1220(下関市 福祉政策課) 083 - 287 - 1220(菊水会)		

運送の種別	事務所の名称 事務所の位置	所有区分	自家用有償旅客運送自動車の数						合計 (軽)
			寝台車 (軽)	車いす 車(軽)	兼用車 (軽)	回転 シート 車(軽)	セダン 等(軽)	バス	
福祉有償運送	まんてんの星 下関市菊川町大字田部 5 3 6 - 1	所有	()	1 ()	()	()	3 (3)		4 (3)
		持込	()	()	()	()	()		0 0

自家用有償旅客運送者登録簿

登録番号	中山福第5号				
登録年月日及び更新登録年月日	令和4年4月18日～令和7年4月17日				
名称	特定非営利活動法人 桑陽病院腎友会				
代表者の氏名	会長 横山 利雄				
住所	山口県防府市車塚町3番20号				
運送の種別	福祉有償運送				
事務所の名称及び位置	名称	位置			
	桑陽病院腎友会	防府市車塚町3番20号			
路線又は運送の区域	防府市内				
運送する旅客の範囲	（イ．身体障害者 口．精神障害者 八．知的障害者 二．要介護認定 ホ．要支援認定 ヘ．基本チェックリスト その他）			イ	
事業者協力型自家用有償運送を行うときは、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	連絡先：0835-23-3096（桑陽商事 株式会社）				

運送の種別	事務所の名称 事務所の位置	所有区分	自家用有償旅客運送自動車の数						合計 (軽)
			寝台車 (軽)	車いす 車(軽)	兼用車 (軽)	回転 シート 車(軽)	セダン 等(軽)	バス	
福祉有償運送	桑陽病院腎友会 防府市車塚町3番20号	所有	()	()	()	()	1 ()		1 0
		持込	()	()	()	()	()		0 0

