

自家用有償旅客運送者登録簿

登録番号	近滋市福第1号					
登録年月日及び更新登録年月日	平成16年2月2日(新規)、平成19年10月15日(制度変更届)、平成19年10月16日(更新)、平成23年10月5日(更新)、平成26年12月24日(更新)、平成29年9月26日(更新)、令和2年10月5日(代表者変更届)、令和2年10月13日(更新)					
名称	甲良町					
代表者の氏名	野瀬 喜久男					
住所	滋賀県犬上郡甲良町在士353-1					
運送の種類	市町村運営有償運送		過疎地有償運送		福祉有償運送	
	○					
事務所の名称及び位置	名称	位置	名称	位置	名称	位置
	甲良町保健福祉センター	滋賀県犬上郡甲良町大字在士357-1				
路線又は運送の区域	甲良町					
運送する旅客の範囲	甲良町住民で、心身の障害又は加齢等により一般の交通機関を利用することが困難で、外出(通院)について家族等の支援を受けることが困難かつその他の外出に関する公共的サービスを利用できない者であって、利用登録(決定)をされた者					
備考	有効期限: 令和5年9月30日まで					

運送の種類	事務所	交通空白輸送			市町村福祉輸送						合計 (軽自動車)
		バス	普通自動車	小計	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)	セダン等 (軽自動車)	小計 (軽自動車)	
福祉輸送	甲良町保健福祉センター				()	()	()	1 ()	1 (1)	2 (1)	2 (1)
					()	()	()	()	()		()
					()	()	()	()	()		()
					()	()	()	()	()		()

- 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. 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
 - ハ. 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
 - ニ. その他肢体不自由、内部障害、知的障害、精神障害その他の傷害を有する者