

# 自家用有償旅客運送者登録簿

登録番号	近滋福第6号					
登録年月日及び更新登録年月日	平成18年9月22日(新規)、平成19年10月15日(変更)、平成20年9月18日(更新)、平成23年9月21日(更新)、平成26年3月10日(更新)、平成29年3月10日(変更)、平成29年9月19日(更新)、令和2年9月28日(更新)、令和2年10月6日(変更)					
名称	特定非営利活動法人 外出支援ボランティアスマイル					
代表者の氏名	西村 明夫					
住所	滋賀県蒲生郡竜王町大字橋本347番地					
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
					特定非営利活動法人 外出支援ボランティアスマイル	滋賀県蒲生郡竜王町大字橋本347番地
路線又は運送の区域					竜王町	
運送する旅客の範囲					イ、ロ、ハ、ニ	
備考					有効期限: 令和5年9月21日まで	

運送の種類	事務所	自家用有償旅客運送自動車の数						
		所有区分	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)	合計 (軽自動車)
福祉	特定非営利活動法人 外出支援ボランティアスマイル	所有		2 (2)		1 (1)	1 (1)	4 (4)
		持込み						0 0
		所有						0 0
		持込み						0 0
		所有						0 0
		持込み						0 0
	小計	所有	0 0	2 (2)	0 0	1 (1)	1 (1)	4 (4)
		持込み	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0
	合計			0 2 (2)	0 0	1 (1)	1 (1)	4 (4)

- 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