

自家用有償旅客運送者登録簿

登録番号	近滋福第15号					
登録年月日及び更新登録年月日	平成18年7月19日(新規)平成20年7月17日(更新)、平成23年10月11日(更新)、平成26年10月10日(更新)、平成29年9月22日(更新)、令和1年7月22日(変更)、令和2年9月11日(更新)、令和2年9月30日(変更)					
名称	社会福祉法人 ぽてとファーム事業団					
代表者の氏名	佐野 武和					
住所	滋賀県長浜市神照町277番地2					
運送の種類別	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
					アシストセンター ぽっ	滋賀県長浜市神照町277番地2
路線又は運送の区域					長浜市、米原市	
運送する旅客の範囲					イ、ニ	
備考					有効期限:令和5年10月10日まで	

運送の種類別	事務所	自家用有償旅客運送自動車の数						合計 (軽自動車)
		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)	
福祉	アシストセンターぽっ	所有		1 (2)			(1)	1 (3)
		持込み						0
		所有						0
		持込み						0
		所有						0
		持込み						0
	小計	所有	0	1	0	0	0	1
		持込み	0	(2)	0	0	(1)	(3)
	合計	所有	0	0	0	0	0	0
		持込み	0	0	0	0	0	0
		0	1	0	0	0	1	
		0	(2)	0	0	(1)	(3)	

- 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