

自家用有償旅客運送者登録簿

登録番号	東福福第 19 号	
登録年月日及び 更新登録年月日(直近)	平成20年3月5日 令和5年2月21日	有効期間満了日 令和8年3月6日
名称	社会福祉法人 西郷村社会福祉協議会	
代表者の氏名	会長 花安 紀夫	
住所	福島県西白河郡西郷村大字熊倉字折口原96番地1	
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
	社会福祉法人西郷村社会福祉協議会指定訪問介護事業所	福島県西白河郡西郷村大字小田倉字上川向76-1西郷村保健福祉センター内
路線又は 運送の区域	運送の区域:白河市、西白河郡	
運送する 旅客の範囲	<input type="checkbox"/>	・身体障害者福祉法第4条に規定する身体障害者
	<input type="checkbox"/>	・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
	<input type="checkbox"/>	・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
	<input type="checkbox"/>	・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
	・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もの	
備考		

事務所の 名称	保有 区分	交通空白地有償運送			福祉有償運送						合 計 (軽)
		バス	普通自動車 (軽)	小計 (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)	小計 (軽)	
社会福祉 法人西郷 村社会福 祉協議会 指定訪問 介護事業 所	保有			0 (0)		1 (1)		2 (2)		3 (3)	3 (3)
	持込			0 (0)						0 (0)	0 (0)
	合計	0	0 (0)	0 (0)	0 (0)	1 (1)	0 (0)	2 (2)	0 (0)	3 (3)	3 (3)