

## 自家用有償旅客運送者登録簿

登録番号	東福福第 3 号						
登録年月日及び 更新登録年月日(直近)	平成18年12月27日			有効期間満了日 令和11年2月28日			
名称	社会福祉法人 塙町社会福祉協議会						
代表者の氏名	会長 宮田 秀利						
住所	福島県東白川郡塙町大字塙字材木町32番地						
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					
	塙町指定訪問 介護事業所	福島県東白川郡塙町大字塙字材木町32番地					
路線又は 運送の区域	運送の区域:塙町						
運送する 旅客の範囲	<input type="checkbox"/> イ	身体障害者福祉法第4条に規定する身体障害者					
	<input type="checkbox"/> ロ	精神保健及び精神障害者福祉に関する法律第5条に規定する精神障害者					
	<input type="checkbox"/> ハ	障害者の雇用の促進等に関する法律第2条第4号に規定する知的障害者					
	<input type="checkbox"/> ニ	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"/> ホ	介護保険法第19条第2項に規定する要介護認定を受けている者					
	<input type="checkbox"/> ヘ	介護保険法施行規則第140乗の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					
	<input type="checkbox"/> ト	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
		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)	
塙町指定 訪問介護 事業所	保有			0 (0)		3 (2)				3 (2)
	持込			0 (0)						0 (0)
	合計	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	3 (2)	0 (0)	0 (0)	3 (2)	3 (2)