

自家用有償旅客運送者登録簿

登録番号	東岩福第 12 号							
登録年月日及び更新登録年月日	平成18年 3月30日 平成20年 3月 5日(更新登録日) 平成23年 3月25日(更新登録日) 平成24年 5月 9日(軽微な事項変更日) 平成26年 3月25日(更新登録日) 平成29年 3月23日(更新登録日) 平成29年 7月 7日(軽微な事項変更日) 令和 1年 7月17日(軽微な事項変更日) 令和 2年 3月24日(更新登録日) 令和 3年 2月15日(軽微な事項変更日) 令和 5年 3月16日(更新登録日)							
名称	社会福祉法人 北上市社会福祉協議会							
代表者の氏名	会長 小原 善則							
住所	岩手県北上市常盤台二丁目1番63号							
運送の種別	交通空白有償運送			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		
					社会福祉法人北上市社会福祉協議会	北上市常盤台2丁目1番63号		
路線又は運送の区域	北上市							
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項に規定する要支援認定を受けている者					
	<input type="checkbox"/>	ヘ	介護保険法施行規則第140条の62の4第2号の基準(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者					
備考								
運送の種別	事務所	自家用有償旅客運送自動車の数						
		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)	バス	合計 (軽自動車)
福祉有償運送	社会福祉法人北上市社会福祉協議会		2 (1)		1 (1)			3 (2)