

自家用有償旅客運送者登録簿

登録番号	東岩福第 15 号						
登録年月日及び更新登録年月日	平成18年 3月16日 平成20年 3月11日(更新登録日) 平成23年 3月14日(更新登録日) 平成26年 3月 7日(更新登録日) 平成29年 3月10日(更新登録日) 令和 2年 3月10日(更新登録日) 令和 5年 2月21日(更新登録日)						
名称	社会福祉法人 岩泉町社会福祉協議会						
代表者の氏名	会長 植村 敏幸						
住所	岩手県下閉伊郡岩泉町岩泉字森の越4番地14						
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	
					社会福祉法人岩泉町社会福祉協議会	岩手県下閉伊郡岩泉町岩泉字森の越4番地14	
路線又は運送の区域	岩泉町						
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 岩泉町社会福祉協議会	1	1 (1)				2 (1)