

自家用有償旅客運送者登録簿

| | | | | |
|----------------|--|-------------|--------------------------|--|
| 登録番号 | 東宮福第 29 号 | | | |
| 登録年月日及び更新登録年月日 | 平成25年3月22日(新規) 平成27年3月9日(更新) 平成30年3月26日(更新) 令和3年2月24日(更新) | | | |
| 名称 | 社会福祉法人仙台市障害者福祉協会 | | | |
| 代表者の氏名 | 会長 阿部 一彦 | | | |
| 住所 | 宮城県仙台市青葉区五橋2-12-2(福祉プラザ8階) | | | |
| 運送の種別 | 公共交通空白地有償運送 | | 福祉有償運送 | |
| | | | ○ | |
| 事務所の名称及び位置 | 名称 | 位置 | 名称 | 位置 |
| | | | 社会福祉法人 仙台市障害者 福祉協会 | 宮城県仙台市青葉区五橋2-12-2 (福祉プラザ8階) |
| 路線又は運送の区域 | | | 仙台市 | |
| 運送する旅客の範囲 | | | ○ | イ 身体障害者福祉法(昭和二十四年法律第二百八十三号)第四条に規定する身体障害者 |
| | | | | ロ 精神保健及び精神障害者福祉に関する法律(昭和二十五年法律第二百二十三号)第五条に規定する精神障害者 |
| | | | | ハ 障害者の雇用の促進等に関する法律(昭和三十五年法律第二百二十三号)第二条第四号に規定する知的障害者 |
| | | | | ニ 介護保険法(平成九年法律第二百二十三号)第十九条第一項に規定する要介護認定を受けている者 |
| | | | | ホ 介護保険法第十九条第二項に規定する要支援認定を受けている者 |
| | | | | ヘ 介護保険法施行規則(平成十一年厚生省令第三十六号)第四百十条の六十二の四第二号の厚生労働大臣が定める基準に該当する者 |
| | | | | ○ |
| 備 考 | 有効期間 令和6年3月31日 まで | | | |
| | H26.7.9 | 車両数の変更(3→2) | | |
| | | | | |
| | | | | |

