

自家用有償旅客運送登録名簿

登録番号	藤枝市福第 1 号			
登録年月日及び更新登録年月日	登録年月日	令和5年6月1日	更新登録年月日	
名称	西益津通院サポート隊			
代表者の氏名	代表 梅原 雅身			
住所	藤枝市立花2-6-8			
運送の種類	福祉有償運送			
事務所の名称及び位置	名称	位置	名称	位置
	西益津通院サポート隊	藤枝市立花2-6-8		
路線又は運送の区域	西益津・広幡・藤枝・葉梨地区全域に加え、指定施設 指定施設 藤枝市立総合病院、藤枝市保健センター、藤枝平成記念病院			
運送する旅客の範囲	西益津地区在住の次に該当する公共交通の利用が困難な者 (1) 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⇒要支援者 (2) 介護保険法施行規則第140条の62の4第2号の厚生労働大臣が定める基準に該当する者⇒事業対象者			
事業者協力型自家用有償旅客運送	氏名又は名称	住所	氏名又は名称	住所
備考				

運送の種類	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	西益津通院サポート隊					2		2
合 計					2		2	