

自家用有償旅客運送者登録簿

登録番号	北長福第46号					
登録年月日及び更新登録年月日	令和2年3月31日					
名称	社会医療法人 恵仁会					
代表者の氏名	黒澤 一也					
住所	〒385-0051 長野県佐久市中込一丁目17番地8					
運送の種別	市町村運営有償運送		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	名称	位置
					ヘルパー ステーション 中込	佐久市中込三丁目15-6
					ヘルパー ステーション 長土呂	佐久市長土呂203-1
					ヘルパー ステーション 望月	佐久市協和126-3
路線又は運送の区域					佐久市、佐久穂町、小諸市	
運送する旅客の範囲					身体障害者、要介護認定者、要支援認定者、その他障害者	
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	ヘルパーステーション中込	0 (0)	4 (4)	0 (0)	8 (8)	0 (0)	0 -	12 (12)
福祉	ヘルパーステーション長土呂	0 (0)	2 (2)	0 (0)	12 (11)	0 (0)	0 -	14 (13)
福祉	ヘルパーステーション望月	0 (0)	2 (2)	0 (0)	5 (5)	0 (0)	0 -	7 (7)