**第2号様式**（第51条の5関係）

# 自家用有償旅客運送者登録簿

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 登録番号 | 九鹿福第２号 | | | | | | |
| 登録年月日及び更新登録年月日 | 登録年月日 | 平成18年3月30日 | | | | | |
| | 更新登録年月日 | 令和８年３月４日 | | | | | |
| 名称 | 社会福祉法人　落穂会 | | | | | | |
| 代表者の氏名 | 理事長　水流　純大 | | | | | | |
| 住所 | 鹿児島県鹿児島市皆与志町2503番地 | | | | | | |
| 運送の種別 | 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<br>落穂会 | 鹿児島県鹿児島市皆与志町2503番地 | | | |
| | | | | | | | |
| 路線又は運送の区域 | | | | | | | |
| 運送する旅客の範囲 | | | イ．身体障害者 | ○ | | | |
| | | | ロ．精神障害者 | | | | |
| | | | ハ．知的障害者 | ○ | | | |
| | | | ニ．要介護認定者 | ○ | | | |
| | | | ホ．要支援認定者 | | | | |
| | | | ヘ．基本チェックリスト該当者 | | | | |
| | | | ト．その他障害者等 | | | | |
| 備考 | ～R11.3.30<br>R8.3.31　車両の削除 | | | | | | |

| 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 | 車いす車 | 兼用車 | 回転シート車 | セダン等 | バス | 合計 |
| | | (軽自動車) | (軽自動車) | (軽自動車) | (軽自動車) | (軽自動車) | | (軽自動車) |
| 福祉有償運送 | 社会福祉法人<br>落穂会 | 0 | 1 | 0 | 0 | 5 | | 6 |
| | | 0 | 1 | 0 | 0 | 4 | | ( 5 ) |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | | ( 0 ) |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | | ( 0 ) |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | | ( 0 ) |

**第2号様式**（第51条の5関係）

# 自家用有償旅客運送者登録簿

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 登録番号 | 九鹿福第４号 | | | |
| 登録年月日及び更新登録年月日 | 登録年月日 | 平成18年3月22日 | | |
| | 更新登録年月日 | 令和8年2月10日 | | |
| 名称 | 社会福祉法人　天城町社会福祉協議会 | | | |
| 代表者の氏名 | 理事長　川村 善良 | | | |
| 住所 | 鹿児島県大島郡天城町天城４６２番地 | | | |
| 運送の種別 | 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 |
| | | | 天城町社会福祉協議会福祉有償移送サービス | 鹿児島県大島郡天城町天城４６２番地 |
| | | | | |
| 路線又は運送の区域 | | | 天城町 | |
| 運送する旅客の範囲 | | | イ．身体障害者 | ○ |
| | | | ロ．精神障害者 | ○ |
| | | | ハ．知的障害者 | ○ |
| | | | ニ．要介護認定者 | ○ |
| | | | ホ．要支援認定者 | ○ |
| | | | ヘ．基本チェックリスト該当者 | ○ |
| | | | ト．その他障害者等 | ○ |
| 備考 | ～R11.3.22 | | | |

| 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 | 車いす車 | 兼用車 | 回転シート車 | セダン等 | バス | 合計 |
| | | (軽自動車) | (軽自動車) | (軽自動車) | (軽自動車) | (軽自動車) | | (軽自動車) |
| 福祉有償運送 | 天城町社会福祉協議会福祉有償移送サービス | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | | 1 |
| | | (０) | (１) | (０) | (０) | (０) | | (１) |
| | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0 |
| | | (０) | (０) | (０) | (０) | (０) | | (０) |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | | (０) |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | | (０) |

**第2号様式**（第51条の5関係）

# 自家用有償旅客運送者登録簿

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 登録番号 | 九鹿福第５号 | | | | |
| 登録年月日及び更新登録年月日 | 登録年月日 | 平成19年7月18日 | | | |
| | 更新登録年月日 | 令和6年7月14日 | | | |
| 名称 | 労働者協同組合ワーカーズコープ・センター事業団 | | | | |
| 代表者の氏名 | 代表理事　平本　哲男 | | | | |
| 住所 | 東京都豊島区東池袋１丁目４４番３号池袋ＩＳＰタマビル７階 | | | | |
| 運送の種別 | 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 | |
| | | | ワーカーズコープ ゆらおう | 鹿児島県鹿屋市新生町２０－５オガワビル１０３号 | |
| | | | | | |
| 路線又は運送の区域 | | | | | |
| 運送する旅客の範囲 | | | イ．身体障害者 | ○ | |
| | | | ロ．精神障害者 | ○ | |
| | | | ハ．知的障害者 | ○ | |
| | | | ニ．要介護認定者 | ○ | |
| | | | ホ．要支援認定者 | ○ | |
| | | | ヘ．基本チェックリスト該当者 | ○ | |
| | | | ト．その他障害者等 | ○ | |
| 備考 | ～R9.7.18 | | | | |

| 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 | ワーカーズコープ ゆらおう | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | | 2 |
| | | （０） | （１） | （０） | （１） | （０） | | （２） |
| | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0 |
| | | （０） | （０） | （０） | （０） | （０） | | （０） |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | | （０） |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | | （０） |

**第2号様式**（第51条の5関係）

# 自家用有償旅客運送者登録簿

| | | |
|---|---|---|
| 登録番号 | 九鹿福第６号 | |
| 登録年月日及び更新登録年月日 | 登録年月日 | 平成19年7月18日 |
| | 更新登録年月日 | 令和6年7月19日 |
| 名称 | 社会福祉法人　薩摩川内市社会福祉協議会 | |
| 代表者の氏名 | 会長　上屋　和夫 | |
| 住所 | 鹿児島県薩摩川内市永利町４１０７番地１ | |

| 運送の種別 | 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 |
|---|---|---|---|---|
| | | | 社会福祉法人薩摩川内市社会福祉協議会　甑島支所 | 鹿児島県薩摩川内市里町里１９００番地２ |
| | | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 路線又は運送の区域 | | 薩摩川内市甑島地域（里町，上甑町，鹿島町，下甑町） | |
| 運送する旅客の範囲 | | イ．身体障害者 | ○ |
| | | ロ．精神障害者 | |
| | | ハ．知的障害者<br>ニ．要介護認定者 | ○ |
| | | ホ．要支援認定者 | ○ |
| | | ヘ．基本チェックリスト該当者 | ○ |
| | | ト．その他障害者等 | |
| 備考 | ～R9.7.18<br>R8.2.1　車両の変更<br>R8.4.1　運送の区域の変更<br>R8.4.1　車両の追加 | | |

| 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 | 車いす車 | 兼用車 | 回転シート車 | セダン等 | バス | 合計 |
| | | （軽自動車） | （軽自動車） | （軽自動車） | （軽自動車） | （軽自動車） | | （軽自動車） |
| 福祉有償運送 | 社会福祉法人薩摩川内市社会福祉協議会　甑島支所 | 0 | 5 | 0 | 0 | 5 | | 10 |
| | | （０） | （４） | （０） | （０） | （４） | | （８） |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | | （０） |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | | （０） |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | | （０） |

**第2号様式**（第51条の5関係）

# 自家用有償旅客運送者登録簿

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 登録番号 | 九鹿福第７号 | | | |
| 登録年月日及び更新登録年月日 | 登録年月日 | 平成18年9月29日 | | |
| | 更新登録年月日 | 令和8年8月10日 | | |
| 名称 | 社会福祉法人　常盤会 | | | |
| 代表者の氏名 | 理事長　久木元　司 | | | |
| 住所 | 鹿児島県鹿児島市荒田一丁目２番１３号 | | | |
| 運送の種別 | 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　常盤会 | 鹿児島県鹿児島市荒田一丁目２番１３号 |
| | | | | |
| 路線又は運送の区域 | | | 鹿児島市 | |
| 運送する旅客の範囲 | | | イ．身体障害者 | ○ |
| | | | ロ．精神障害者 | |
| | | | ハ．知的障害者 | ○ |
| | | | ニ．要介護認定者 | |
| | | | ホ．要支援認定者 | |
| | | | ヘ．基本チェックリスト該当者 | |
| | | | ト．その他障害者等 | |
| 備考 | ～R11.9.29 | | | |

| 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　常盤会 | 0 | 1 | 0 | 0 | 3 | | 4 |
| | | （０） | （１） | （０） | （０） | （３） | | （４） |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | | （０） |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | | （０） |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | | （０） |

**第2号様式**（第51条の5関係）

# 自家用有償旅客運送者登録簿

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 登録番号 | 九鹿福第８号 | | | |
| 登録年月日及び更新登録年月日 | 登録年月日 | 平成18年7月6日 | | |
| | 更新登録年月日 | 令和8年7月6日 | | |
| 名称 | 特定非営利活動法人サポートハウス二十一 | | | |
| 代表者の氏名 | 理事長　福田　昭次 | | | |
| 住所 | 鹿児島県鹿児島市与次郎２丁目４番３５号　ＫＳＣ鴨池ビル３Ｆ | | | |
| 運送の種別 | 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 |
| | | | 特定非営利活動法人サポートハウス二十一 | 鹿児島県鹿児島市与次郎２丁目４番３５号 ＫＣＳ鴨池ビル３Ｆ |
| | | | | |
| 路線又は運送の区域 | | | 鹿児島市 | |
| 運送する旅客の範囲 | | | イ．身体障害者 | ○ |
| | | | ロ．精神障害者 | |
| | | | ハ．知的障害者<br>ニ．要介護認定者 | ○ |
| | | | ホ．要支援認定者 | |
| | | | ヘ．基本チェックリスト該当者 | |
| | | | ト．その他障害者等 | |
| 備考 | ～R11.7.6 | | | |

| 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 | 車いす車 | 兼用車 | 回転シート車 | セダン等 | バス | 合計 |
| | | (軽自動車) | (軽自動車) | (軽自動車) | (軽自動車) | (軽自動車) | | (軽自動車) |
| 福祉有償運送 | 特定非営利活動法人　サポートハウス二十一 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | | 1 |
| | | ( 0 ) | ( 1 ) | ( 0 ) | ( 0 ) | ( 0 ) | | ( 1 ) |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | | ( 0 ) |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | | ( 0 ) |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | | ( 0 ) |

**第2号様式**（第51条の5関係）

# 自家用有償旅客運送者登録簿

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 登録番号 | 九鹿福第１０号 | | | |
| 登録年月日及び更新登録年月日 | 登録年月日 | 平成19年8月17日 | | |
| | 更新登録年月日 | 令和6年8月10日 | | |
| 名称 | 社会福祉法人　龍郷町社会福祉協議会 | | | |
| 代表者の氏名 | 会長　前島　克幸 | | | |
| 住所 | 鹿児島県大島郡龍郷町瀬留９６７番地 | | | |
| 運送の種別 | 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 |
| | | | 社会福祉法人龍郷町社会福祉協議会 | 鹿児島県大島郡龍郷町瀬留９６７番地 |
| | | | | |
| 路線又は運送の区域 | | | 龍郷町 | |
| 運送する旅客の範囲 | | | イ．身体障害者 | ○ |
| | | | ロ．精神障害者 | ○ |
| | | | ハ．知的障害者<br>ニ．要介護認定者 | ○ |
| | | | ホ．要支援認定者 | ○ |
| | | | ヘ．基本チェックリスト該当者 | |
| | | | ト．その他障害者等 | ○ |
| 備考 | ～R9.8.17 | | | |

| 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 | 社会福祉法人龍郷町社会福祉協議会 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | | 2 |
| | | （０） | （１） | （０） | （０） | （１） | | （２） |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | | （０） |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | | （０） |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | | （０） |

**第2号様式**（第51条の5関係）

# 自家用有償旅客運送者登録簿

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 登録番号 | 九鹿福第１１号 | | | | |
| 登録年月日及び更新登録年月日 | 登録年月日 | 平成19年8月28日 | | | |
| | 更新登録年月日 | 令和6年8月27日 | | | |
| 名称 | 社会福祉法人　瀬戸内町社会福祉協議会 | | | | |
| 代表者の氏名 | 理事長　濱田　益弘 | | | | |
| 住所 | 鹿児島県大島郡瀬戸内町古仁屋船津１６番地１ | | | | |
| 運送の種別 | 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　瀬戸内町社会福祉協議会 | 鹿児島県大島郡瀬戸内町古仁屋船津１６番地１ | |
| | | | | | |
| 路線又は運送の区域 | | | 瀬戸内町 | | |
| 運送する旅客の範囲 | | | イ．身体障害者 | ○ | |
| | | | ロ．精神障害者 | ○ | |
| | | | ハ．知的障害者<br>ニ．要介護認定者 | ○ | |
| | | | ホ．要支援認定者 | | |
| | | | ヘ．基本チェックリスト該当者 | | |
| | | | ト．その他障害者等 | | |
| 備考 | ～R9.8.28 | | | | |

| 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　瀬戸内町社会福祉協議会 | 0 | 2 | 0 | 0 | 4 | | 6 |
| | | （０） | （２） | （０） | （０） | （４） | ＼ | （６） |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | ＼ | （０） |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | ＼ | （０） |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | ＼ | （０） |

**第2号様式**（第51条の5関係）

# 自家用有償旅客運送者登録簿

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 登録番号 | 九鹿福第１４号 | | | |
| 登録年月日及び更新登録年月日 | 登録年月日 | 平成18年3月28日 | | |
| | 更新登録年月日 | 令和8年2月25日 | | |
| 名称 | 社会福祉法人　青鳥会 | | | |
| 代表者の氏名 | 理事長　牧　みどり | | | |
| 住所 | 鹿児島県鹿児島市吉野町10791番地18 | | | |
| 運送の種別 | 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 |
| | | | あおいとり | 鹿児島県鹿児島市吉野町10791番10 |
| | | | | |
| 路線又は運送の区域 | | | 鹿児島市 | |
| 運送する旅客の範囲 | | | イ．身体障害者 | |
| | | | ロ．精神障害者 | |
| | | | ハ．知的障害者 | |
| | | | ニ．要介護認定者 | |
| | | | ホ．要支援認定者 | |
| | | | ヘ．基本チェックリスト該当者 | |
| | | | ト．その他障害者等 | ○ |
| 備考 | ～R11.3.28<br>R8.4.1運転者の追加 | | | |

| 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 | あおいとり | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 | | 3 |
| | | （０） | （０） | （０） | （０） | （０） | ＼ | （０） |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | ＼ | （０） |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | ＼ | （０） |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | ＼ | （０） |

**第2号様式**（第51条の5関係）

# 自家用有償旅客運送者登録簿

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 登録番号 | 九鹿福第１７号 | | | |
| 登録年月日及び更新登録年月日 | 登録年月日 | 平成18年3月22日 | | |
| | 更新登録年月日 | 令和8年3月25日 | | |
| 名称 | 特定非営利活動法人　ほたるの里 | | | |
| 代表者の氏名 | 理事長　備　りつ子 | | | |
| 住所 | 鹿児島県鹿児島市油須木町２１番地１ | | | |
| 運送の種別 | 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 |
| | | | 特定非営利活動法人ほたるの里 | 鹿児島県鹿児島市油須木町２１番地１ |
| | | | | |
| 路線又は運送の区域 | | | 鹿児島市 | |
| 運送する旅客の範囲 | | | イ．身体障害者 | ○ |
| | | | ロ．精神障害者 | |
| | | | ハ．知的障害者 | |
| | | | ニ．要介護認定者 | ○ |
| | | | ホ．要支援認定者 | |
| | | | ヘ．基本チェックリスト該当者 | |
| | | | ト．その他障害者等 | |
| 備考 | ～R11.3.22 | | | |

| 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 | 特定非営利活動法人ほたるの里 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | | 1 |
| | | （０） | （１） | （０） | （０） | （０） | ＼ | （１） |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | ＼ | （０） |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | ＼ | （０） |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | ＼ | （０） |

**第2号様式**（第51条の5関係）

# 自家用有償旅客運送者登録簿

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 登録番号 | 九鹿福第１８号 | | | | | | |
| 登録年月日及び更新登録年月日 | 登録年月日 | 平成20年2月15日 | | | | | |
| | 更新登録年月日 | 令和7年2月14日 | | | | | |
| 名称 | 社会福祉法人　正栄会 | | | | | | |
| 代表者の氏名 | 理事長　上片平　昭二 | | | | | | |
| 住所 | 鹿児島県鹿児島市川田町１０９０番地 | | | | | | |
| 運送の種別 | 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 | | | |
| | | | 正栄会 | 鹿児島県鹿児島市油須木町２１番地１ | | | |
| | | | | | | | |
| 路線又は運送の区域 | | | 鹿児島市 | | | | |
| 運送する旅客の範囲 | | | イ．身体障害者 | ○ | | | |
| | | | ロ．精神障害者 | | | | |
| | | | ハ．知的障害者 | ○ | | | |
| | | | ニ．要介護認定者 | ○ | | | |
| | | | ホ．要支援認定者 | | | | |
| | | | ヘ．基本チェックリスト該当者 | | | | |
| | | | ト．その他障害者等 | | | | |
| 備考 | ～R10.2.15 | | | | | | |

| 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 | 正栄会 | 0 | 2 | 0 | 0 | 1 | | 3 |
| | | （０） | （２） | （０） | （０） | （０） | | （２） |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | | （０） |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | | （０） |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | | （０） |

**第2号様式**（第51条の5関係）

# 自家用有償旅客運送者登録簿

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 登録番号 | 九鹿福第１９号 | | | | |
| 登録年月日及び更新登録年月日 | 登録年月日 | 平成18年7月6日 | | | |
| | 更新登録年月日 | 令和8年7月6日 | | | |
| 名称 | 特定非営利活動法人鹿児島自立支援ネットワーク | | | | |
| 代表者の氏名 | 理事長　平野　博康 | | | | |
| 住所 | 鹿児島県鹿児島市紫原３丁目52－16 | | | | |
| 運送の種別 | 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 | |
| | | | 鹿児島自立支援ネットワーク | 鹿児島県鹿児島市紫原３丁目52－16 | |
| | | | | | |
| 路線又は運送の区域 | | | 鹿児島市 | | |
| 運送する旅客の範囲 | | | イ．身体障害者 | ○ | |
| | | | ロ．精神障害者 | ○ | |
| | | | ハ．知的障害者 | ○ | |
| | | | ニ．要介護認定者 | ○ | |
| | | | ホ．要支援認定者 | | |
| | | | ヘ．基本チェックリスト該当者 | | |
| | | | ト．その他障害者等 | ○ | |
| 備考 | ～R11.7.6 | | | | |

| 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 | 車いす車 | 兼用車 | 回転シート車 | セダン等 | バス | 合計 |
| | | (軽自動車) | (軽自動車) | (軽自動車) | (軽自動車) | (軽自動車) | | (軽自動車) |
| 福祉有償運送 | 鹿児島自立支援ネットワーク | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | | 3 |
| | | ( 0 ) | ( 0 ) | ( 0 ) | ( 0 ) | ( 0 ) | | ( 0 ) |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | | ( 0 ) |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | | ( 0 ) |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | | ( 0 ) |

**第2号様式**（第51条の5関係）

# 自家用有償旅客運送者登録簿

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 登録番号 | 九鹿福第２９号 | | | |
| 登録年月日及び更新登録年月日 | 登録年月日 | 平成18年8月10日 | | |
| | 更新登録年月日 | 令和8年7月28日 | | |
| 名称 | 社会福祉法人和泊町社会福祉協議会 | | | |
| 代表者の氏名 | 会長　宗　武彦 | | | |
| 住所 | 鹿児島県大島郡和泊町和泊３９番地３ | | | |
| 運送の種別 | 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 |
| | | | 社会福祉法人和泊町社会福祉協議会 | 鹿児島県大島郡和泊町和泊39番地3 |
| | | | | |
| 路線又は運送の区域 | | | 和泊町 | |
| 運送する旅客の範囲 | | | イ．身体障害者 | ○ |
| | | | ロ．精神障害者 | ○ |
| | | | ハ．知的障害者 | |
| | | | ニ．要介護認定者 | ○ |
| | | | ホ．要支援認定者 | |
| | | | ヘ．基本チェックリスト該当者 | |
| | | | ト．その他障害者等 | ○ |
| 備考 | ～R11.8.10<br>R8.8.11 運転者の追加<br>R8.10.14 車両の変更 | | | |

| 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 | 社会福祉法人和泊町社会福祉協議会 | 0 | 3 | 0 | 0 | 1 | | 4 |
| | | （０） | （２） | （０） | （０） | （１） | | （３） |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | | （０） |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | | （０） |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | | （０） |

**第2号様式**（第51条の5関係）

# 自家用有償旅客運送者登録簿

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 登録番号 | 九鹿福第36号 | | | |
| 登録年月日及び更新登録年月日 | 登録年月日 | 平成20年10月28日 | | |
| | 更新登録年月日 | 令和7年7月17日 | | |
| 名称 | 社会福祉法人　青陵会 | | | |
| 代表者の氏名 | 理事長　折橋　嘻典 | | | |
| 住所 | 鹿児島県阿久根市赤瀬川８８７番地１ | | | |
| 運送の種別 | 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　青陵会　デイハウスふたば折多 | 鹿児島県阿久根市折口１６２７番地８ |
| | | | | |
| 路線又は運送の区域 | | | 阿久根市 | |
| 運送する旅客の範囲 | | | イ．身体障害者 | ○ |
| | | | ロ．精神障害者 | ○ |
| | | | ハ．知的障害者 | |
| | | | ニ．要介護認定者 | |
| | | | ホ．要支援認定者 | |
| | | | ヘ．基本チェックリスト該当者 | |
| | | | ト．その他障害者等 | ○ |
| 備考 | ～R10.7.17 | | | |

| 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 | 車いす車 | 兼用車 | 回転シート車 | セダン等 | バス | 合計 |
| | | (軽自動車) | (軽自動車) | (軽自動車) | (軽自動車) | (軽自動車) | | (軽自動車) |
| 福祉有償運送 | 社会福祉法人　青陵会　デイハウスふたば折多 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | | 2 |
| | | (０) | (１) | (０) | (０) | (０) | ＼ | (１) |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | ＼ | (０) |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | ＼ | (０) |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | ＼ | (０) |

**第2号様式**（第51条の5関係）

# 自家用有償旅客運送者登録簿

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 登録番号 | 九鹿福第３７号 | | | |
| 登録年月日及び更新登録年月日 | 登録年月日 | 平成22年2月16日 | | |
| | 更新登録年月日 | 令和6年2月7日 | | |
| 名称 | 社会福祉法人　南陽会 | | | |
| 代表者の氏名 | 理事長　青野　一貴 | | | |
| 住所 | 鹿児島県鹿児島市下福元町１９２６番地６ | | | |
| 運送の種別 | 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 |
| | | | 美樹園ヘルパーステーション | 鹿児島県鹿児島市谷山中央２丁目４５１５番地 |
| | | | | |
| 路線又は運送の区域 | | | 鹿児島市 | |
| 運送する旅客の範囲 | | | イ．身体障害者 | ○ |
| | | | ロ．精神障害者 | |
| | | | ハ．知的障害者<br>ニ．要介護認定者 | ○ |
| | | | ホ．要支援認定者 | |
| | | | ヘ．基本チェックリスト該当者 | |
| | | | ト．その他障害者等 | |
| 備考 | ～R9.2.15<br>R7.9.29　代表者の変更 | | | |

| 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 | 車いす車 | 兼用車 | 回転シート車 | セダン等 | バス | 合計 |
| | | (軽自動車) | (軽自動車) | (軽自動車) | (軽自動車) | (軽自動車) | | (軽自動車) |
| 福祉有償運送 | 美樹園ヘルパーステーション | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | | 2 |
| | | ( 0 ) | ( 1 ) | ( 0 ) | ( 0 ) | ( 1 ) | ＼ | ( 2 ) |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | ＼ | ( 0 ) |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | ＼ | ( 0 ) |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | ＼ | ( 0 ) |

**第2号様式**（第51条の5関係）

# 自家用有償旅客運送者登録簿

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 登録番号 | 九鹿福第４０号 | | | |
| 登録年月日及び更新登録年月日 | 登録年月日 | 平成22年10月1日 | | |
| | 更新登録年月日 | 令和6年9月27日 | | |
| 名称 | 特定非営利活動法人　福祉支援ネット南の風 | | | |
| 代表者の氏名 | 理事　西原　弘子 | | | |
| 住所 | 鹿児島県指宿市東方４０８番地６ | | | |
| 運送の種別 | 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 |
| | | | 福祉支援ネット南の風 | 鹿児島市指宿市東方408番地６ |
| | | | | |
| 路線又は運送の区域 | | | 指宿市 | |
| 運送する旅客の範囲 | | | イ．身体障害者 | ○ |
| | | | ロ．精神障害者 | |
| | | | ハ．知的障害者 | |
| | | | ニ．要介護認定者 | ○ |
| | | | ホ．要支援認定者 | ○ |
| | | | ヘ．基本チェックリスト該当者 | |
| | | | ト．その他障害者等 | ○ |
| 備考 | ～R9.9.30 | | | |

| 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 | 福祉支援ネット南の風 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | | 1 |
| | | （０） | （０） | （０） | （０） | （０） | ＼ | （０） |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | ＼ | （０） |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | ＼ | （０） |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | ＼ | （０） |

**第2号様式**（第51条の5関係）

# 自家用有償旅客運送者登録簿

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 登録番号 | 九鹿福第４４号 | | | |
| 登録年月日及び更新登録年月日 | 登録年月日 | 平成24年8月6日 | | |
| | 更新登録年月日 | 令和8年8月19日 | | |
| 名称 | 社会福祉法人　鹿児島市手をつなぐ育成会 | | | |
| 代表者の氏名 | 理事長　三反園　輝男 | | | |
| 住所 | 鹿児島県鹿児島市清和１丁目２番２号 | | | |
| 運送の種別 | 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 |
| | | | 第二コスモス | 鹿児島市犬迫１１２３４番地 |
| | | | | |
| 路線又は運送の区域 | | | 鹿児島市 | |
| 運送する旅客の範囲 | | | イ．身体障害者 | |
| | | | ロ．精神障害者 | |
| | | | ハ．知的障害者 | |
| | | | ニ．要介護認定者 | |
| | | | ホ．要支援認定者 | |
| | | | ヘ．基本チェックリスト該当者 | |
| | | | ト．その他障害者等 | ○ |
| 備考 | ～R11.8.5 | | | |

| 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 | 鹿児島市犬迫１１２３４番地 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | | 2 |
| | | （０） | （１） | （０） | （０） | （０） | | （１） |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | | （０） |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | | （０） |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | | （０） |

**第2号様式**（第51条の5関係）

# 自家用有償旅客運送者登録簿

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 登録番号 | 九鹿福第４５号 | | | | |
| 登録年月日及び更新登録年月日 | 登録年月日 | 平成26年2月24日 | | | |
| | 更新登録年月日 | 令和7年2月20日 | | | |
| 名称 | 社会福祉法人　西之表市社会福祉協議会 | | | | |
| 代表者の氏名 | 理事長　種子島　秀洲 | | | | |
| 住所 | 鹿児島県西之表市桜が丘７７７９番地９４ | | | | |
| 運送の種別 | 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 | |
| | | | 社会福祉法人西之表市社会福祉協議会 | 鹿児島県西之表市桜が丘7779番地94 | |
| | | | | | |
| 路線又は運送の区域 | | | 西之表市 | | |
| 運送する旅客の範囲 | | | イ．身体障害者 | ○ | |
| | | | ロ．精神障害者 | | |
| | | | ハ．知的障害者<br>ニ．要介護認定者 | ○ | |
| | | | ホ．要支援認定者 | | |
| | | | ヘ．基本チェックリスト該当者 | | |
| | | | ト．その他障害者等 | | |
| 備考 | ～HR10.2.23 | | | | |

| 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 | 車いす車 | 兼用車 | 回転シート車 | セダン等 | バス | 合計 |
| | | (軽自動車) | (軽自動車) | (軽自動車) | (軽自動車) | (軽自動車) | | (軽自動車) |
| 福祉有償運送 | 社会福祉法人西之表市社会福祉協議会 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | | 1 |
| | | ( 0 ) | ( 0 ) | ( 0 ) | ( 0 ) | ( 0 ) | | ( 0 ) |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | | ( 0 ) |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | | ( 0 ) |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | | ( 0 ) |

**第2号様式**（第51条の5関係）

# 自家用有償旅客運送者登録簿

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 登録番号 | 九鹿福第４６号 | | | |
| 登録年月日及び更新登録年月日 | 登録年月日 | 平成26年12月26日 | | |
| | 更新登録年月日 | 令和7年12月26日 | | |
| 名称 | 社会福祉法人　いぶすきケアネット | | | |
| 代表者の氏名 | 理事長　大重　力 | | | |
| 住所 | 鹿児島県指宿市東方１０２３５番地１ | | | |
| 運送の種別 | 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 |
| | | | 社会福祉法人いぶすきケアネット | 鹿児島県指宿市大牟礼４丁目４番８号 |
| | | | | |
| 路線又は運送の区域 | | | 指宿市 | |
| 運送する旅客の範囲 | | | イ．身体障害者 | ○ |
| | | | ロ．精神障害者 | ○ |
| | | | ハ．知的障害者 | |
| | | | ニ．要介護認定者 | ○ |
| | | | ホ．要支援認定者 | ○ |
| | | | ヘ．基本チェックリスト該当者 | |
| | | | ト．その他障害者等 | |
| 備考 | ～R10.12.25 | | | |

| 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 | 車いす車 | 兼用車 | 回転シート車 | セダン等 | バス | 合計 |
| | | (軽自動車) | (軽自動車) | (軽自動車) | (軽自動車) | (軽自動車) | | (軽自動車) |
| 福祉有償運送 | 社会福祉法人いぶすきケアネット | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | | 1 |
| | | ( 0 ) | ( 1 ) | ( 0 ) | ( 0 ) | ( 0 ) | | ( 1 ) |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | | ( 0 ) |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | | ( 0 ) |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | | ( 0 ) |

**第2号様式**（第51条の5関係）

# 自家用有償旅客運送者登録簿

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 登録番号 | 九宮福第３２号 | | | |
| 登録年月日及び更新登録年月日 | 登録年月日 | 令和4年3月1日 | | |
| | 更新登録年月日 | 令和6年2月27日 | | |
| 名称 | 一般社団法人 明光会 | | | |
| 代表者の氏名 | 代表理事　長岡 博信 | | | |
| 住所 | 宮崎県都城市蓑原町2337-19 | | | |
| 運送の種別 | 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 |
| | | | 訪問介護ステーションまりも | 宮崎県都城市簑原町2337-19 |
| | | | | |
| 路線又は運送の区域 | | | 曽於市，都城市，三股町 | |
| 運送する旅客の範囲 | | | イ．身体障害者 | ○ |
| | | | ロ．精神障害者 | ○ |
| | | | ハ．知的障害者 | ○ |
| | | | ニ．要介護認定者 | |
| | | | ホ．要支援認定者 | |
| | | | ヘ．基本チェックリスト該当者 | |
| | | | ト．その他障害者等 | ○ |
| 備考 | ～R9.2.28<br>R8.2.1運転手の追加，車両の追加，車両の変更 | | | |

| 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 | 訪問介護ステーションまりも | 0 | 2 | 0 | 0 | 13 | | 15 |
| | | （０） | （２） | （０） | （０） | （８） | | （10） |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | | （０） |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | | （０） |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | | （０） |

**第2号様式**（第51条の5関係）

# 自家用有償旅客運送者登録簿

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 登録番号 | 鹿児島県福第4号 | | | | | | | |
| 登録年月日及び更新登録年月日 | 登録年月日 | 平成30年4月1日 | | | | | | |
| | 更新登録年月日 | 令和8年3月5日 | | | | | | |
| 名称 | 社会福祉法人　ひまわり会 | | | | | | | |
| 代表者の氏名 | 理事長　若松　大介 | | | | | | | |
| 住所 | 薩摩川内市宮里町３０４８番地９ | | | | | | | |
| 運送の種別 | 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 | | | | |
| | | | 社会福祉法人ひまわり会　わかまつ園 | 薩摩川内市高江町1653番地１ | | | | |
| | | | | | | | | |
| 路線又は運送の区域 | | | 薩摩川内市 | | | | | |
| 運送する旅客の範囲 | | | イ．身体障害者 | ○ | | | | |
| | | | ロ．精神障害者 | | | | | |
| | | | ハ．知的障害者 | | | | | |
| | | | ニ．要介護認定者 | ○ | | | | |
| | | | ホ．要支援認定者 | ○ | | | | |
| | | | ヘ．基本チェックリスト該当者 | | | | | |
| | | | ト．その他障害者等 | | | | | |
| 備考 | ～R11.3.31 | | | | | | | |

| 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 | 車いす車 | 兼用車 | 回転シート車 | セダン等 | バス | 合計 |
| | | (軽自動車) | (軽自動車) | (軽自動車) | (軽自動車) | (軽自動車) | | (軽自動車) |
| 福祉有償運送 | 社会福祉法人ひまわり会　わかまつ園 | 0 | 3 | 0 | 0 | 1 | | 4 |
| | | ( 0 ) | ( 3 ) | ( 0 ) | ( 0 ) | ( 0 ) | | ( 3 ) |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | | ( 0 ) |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | | ( 0 ) |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | | ( 0 ) |

**第2号様式**（第51条の5関係）

# 自家用有償旅客運送者登録簿

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 登録番号 | 鹿児島県福第５号 | | | | | | | |
| 登録年月日及び更新登録年月日 | 登録年月日 | 平成30年11月1日 | | | | | | |
| | 更新登録年月日 | 令和8年10月28日 | | | | | | |
| 名称 | 社会福祉法人　大和村社会福祉協議会 | | | | | | | |
| 代表者の氏名 | 理事長　神田　雄一 | | | | | | | |
| 住所 | 大島郡大和村戸円１８８２番地３ | | | | | | | |
| 運送の種別 | 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　大和村社会福祉協議会 | 大島郡大和村戸円１８８２番地３ | | | | |
| | | | | | | | | |
| 路線又は運送の区域 | | | 大和村 | | | | | |
| 運送する旅客の範囲 | | | イ．身体障害者 | ○ | | | | |
| | | | ロ．精神障害者 | ○ | | | | |
| | | | ハ．知的障害者 | ○ | | | | |
| | | | ニ．要介護認定者 | ○ | | | | |
| | | | ホ．要支援認定者 | ○ | | | | |
| | | | ヘ．基本チェックリスト該当者 | ○ | | | | |
| | | | ト．その他障害者等 | ○ | | | | |
| 備考 | ～R11.10.31 | | | | | | | |

| 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 | 社会福祉法人大和村社会福祉協議会 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | | 4 |
| | | （０） | （２） | （０） | （０） | （２） | ＼ | （４） |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | ＼ | （０） |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | ＼ | （０） |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | ＼ | （０） |

**第2号様式**（第51条の5関係）

# 自家用有償旅客運送者登録簿

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 登録番号 | 鹿児島県福第6号 | | | | | | | | | |
| 登録年月日及び更新登録年月日 | 登録年月日 | 平成31年1月1日 | | | | | | | | |
| | 更新登録年月日 | 令和5年12月25日 | | | | | | | | |
| 名称 | 社会福祉法人　たちばな会 | | | | | | | | | |
| 代表者の氏名 | 理事長　松下　兼介 | | | | | | | | | |
| 住所 | 霧島市福山町福山８３８番地 | | | | | | | | | |
| 運送の種別 | 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 | | | | | | |
| | | | 医療福祉センター<br>オレンジ学園 | 霧島市福山町福838番地 | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| 路線又は運送の区域 | | | 霧島市 | | | | | | | |
| 運送する旅客の範囲 | | | イ．身体障害者 | ○ | | | | | | |
| | | | ロ．精神障害者 | | | | | | | |
| | | | ハ．知的障害者<br>ニ．要介護認定者 | | | | | | | |
| | | | ホ．要支援認定者 | | | | | | | |
| | | | ヘ．基本チェックリスト該当者 | | | | | | | |
| | | | ト．その他障害者等 | ○ | | | | | | |
| 備考 | ～R8.12.31 | | | | | | | | | |

| 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 | 車いす車 | 兼用車 | 回転シート車 | セダン等 | バス | 合計 |
| | | (軽自動車) | (軽自動車) | (軽自動車) | (軽自動車) | (軽自動車) | | (軽自動車) |
| 福祉有償運送 | 医療福祉センター<br>オレンジ学園 | 0 | 1 | 2 | 0 | 0 | | 3 |
| | | ( 0 ) | ( 1 ) | ( 0 ) | ( 0 ) | ( 0 ) | | ( 1 ) |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | | ( 0 ) |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | | ( 0 ) |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | | ( 0 ) |

**第2号様式**（第51条の5関係）

# 自家用有償旅客運送者登録簿

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 登録番号 | 鹿児島県福第８号 | | | | | | | |
| 登録年月日及び更新登録年月日 | 登録年月日 | 令和1年11月1日 | | | | | | |
| | 更新登録年月日 | 令和6年10月31日 | | | | | | |
| 名称 | 特定非営利活動法人　自立支援センター | | | | | | | |
| 代表者の氏名 | 理事長　宮元 敏昭 | | | | | | | |
| 住所 | 伊佐市大口里2962番地７ | | | | | | | |
| 運送の種別 | 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 | | | | |
| | | | 自立支援センター | 伊佐市大口里2962番地７ | | | | |
| | | | | | | | | |
| 路線又は運送の区域 | | | 伊佐市 | | | | | |
| 運送する旅客の範囲 | | | イ．身体障害者 | ○ | | | | |
| | | | ロ．精神障害者 | ○ | | | | |
| | | | ハ．知的障害者 | ○ | | | | |
| | | | ニ．要介護認定者 | ○ | | | | |
| | | | ホ．要支援認定者 | ○ | | | | |
| | | | ヘ．基本チェックリスト該当者 | | | | | |
| | | | ト．その他障害者等 | | | | | |
| 備考 | ～R9.10.31<br>R6.11.1 住所の変更<br>R7.11.20 運送しようとする旅客の範囲の変更 | | | | | | | |

| 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 | 自立支援センター | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | | 1 |
| | | （０） | （０） | （０） | （０） | （０） | ＼ | （０） |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | ＼ | （０） |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | ＼ | （０） |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | ＼ | （０） |

**第2号様式**（第51条の5関係）

# 自家用有償旅客運送者登録簿

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 登録番号 | 鹿児島県福第9号 | | | | | | | | | |
| 登録年月日及び更新登録年月日 | 登録年月日 | 令和2年4月1日 | | | | | | | | |
| | 更新登録年月日 | 令和7年3月31日 | | | | | | | | |
| 名称 | 社会福祉法人 普門会 | | | | | | | | | |
| 代表者の氏名 | 理事長 富林 弘智 | | | | | | | | | |
| 住所 | 鹿児島県大島郡天城町松原784番地4 | | | | | | | | | |
| 運送の種別 | 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 | | | | | |
| | | | | 天寿園 福祉有償移送サービス | 大島郡天城町松原784番地4 | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| 路線又は運送の区域 | | | | 天城町（天城町内を発着とする区域） | | | | | | |
| 運送する旅客の範囲 | | | | イ．身体障害者 | | | | | | |
| | | | | ロ．精神障害者 | | | | | | |
| | | | | ハ．知的障害者 | | | | | | |
| | | | | ニ．要介護認定者 | ○ | | | | | |
| | | | | ホ．要支援認定者 | | | | | | |
| | | | | ヘ．基本チェックリスト該当者 | | | | | | |
| | | | | ト．その他障害者等 | | | | | | |
| 備考 | ～R10.3.31 | | | | | | | | | |

| 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 | 車いす車 | 兼用車 | 回転シート車 | セダン等 | バス | 合計 |
| | | (軽自動車) | (軽自動車) | (軽自動車) | (軽自動車) | (軽自動車) | | (軽自動車) |
| 福祉有償運送 | 天寿園 福祉有償移送サービス | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | | 2 |
| | | (0) | (1) | (0) | (0) | (0) | | (1) |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | | (0) |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | | (0) |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | | (0) |

**第2号様式**（第51条の5関係）

# 自家用有償旅客運送者登録簿

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 登録番号 | 鹿児島県福第11号 | | | | | | | |
| 登録年月日及び更新登録年月日 | 登録年月日 | 令和3年3月3日 | | | | | | |
| | 更新登録年月日 | 令和8年3月13日 | | | | | | |
| 名称 | 社会福祉法人　中江報徳園 | | | | | | | |
| 代表者の氏名 | 理事長　長友　医継 | | | | | | | |
| 住所 | 鹿児島市犬迫町５４０７番地２ | | | | | | | |
| 運送の種別 | 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 | | | | |
| | | | ヘルパーステーションひまわり園 | 鹿児島県鹿児島市伊敷５丁目４番17号 | | | | |
| | | | | | | | | |
| 路線又は運送の区域 | | | 鹿児島市 | | | | | |
| 運送する旅客の範囲 | | | イ．身体障害者 | ○ | | | | |
| | | | ロ．精神障害者 | | | | | |
| | | | ハ．知的障害者 | | | | | |
| | | | ニ．要介護認定者 | | | | | |
| | | | ホ．要支援認定者 | | | | | |
| | | | ヘ．基本チェックリスト該当者 | | | | | |
| | | | ト．その他障害者等 | | | | | |
| 備考 | ～R11.3.2 | | | | | | | |

| 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 | ヘルパーステーションひまわり園 | 0 | 1 | 0 | 0 | 3 | | 4 |
| | | （０） | （１） | （０） | （０） | （２） | ＼ | （３） |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | ＼ | （０） |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | ＼ | （０） |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | ＼ | （０） |

**第2号様式**（第51条の5関係）

# 自家用有償旅客運送者登録簿

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 登録番号 | 鹿児島県福第12号 | | | | |
| 登録年月日及び更新登録年月日 | 登録年月日 | 令和3年12月1日 | | | |
| | 更新登録年月日 | 令和5年11月1日 | | | |
| 名称 | 奄美医療生活協同組合 | | | | |
| 代表者の氏名 | 代表理事　福﨑　雅彦 | | | | |
| 住所 | 鹿児島県奄美市名瀬長浜町８－７ | | | | |
| 運送の種別 | 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 | |
| | | | 生協ヘルパーステーションせとうち | 鹿児島県大島郡瀬戸内町古仁屋松江16-4 | |
| | | | | | |
| 路線又は運送の区域 | | | 奄美市 | | |
| 運送する旅客の範囲 | | | イ．身体障害者 | ○ | |
| | | | ロ．精神障害者 | | |
| | | | ハ．知的障害者<br>ニ．要介護認定者 | ○ | |
| | | | ホ．要支援認定者 | ○ | |
| | | | ヘ．基本チェックリスト該当者 | | |
| | | | ト．その他障害者等 | | |
| 備考 | ～R8.11.30 | | | | |

| 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 | 鹿児島県大島郡瀬戸内町古仁屋松江16-4 | 0 | 3 | 0 | 0 | 3 | | 6 |
| | | （０） | （３） | （０） | （０） | （３） | ＼ | （６） |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | ＼ | （０） |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | ＼ | （０） |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | ＼ | （０） |

**第2号様式**（第51条の5関係）

# 自家用有償旅客運送者登録簿

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 登録番号 | 鹿児島県福第13号 | | | |
| 登録年月日及び更新登録年月日 | 登録年月日 | 令和4年2月7日 | | |
| | 更新登録年月日 | 令和6年2月6日 | | |
| 名称 | 一般社団法人 ピュアサポート協会 | | | |
| 代表者の氏名 | 代表理事　東 雄一郎 | | | |
| 住所 | 鹿児島市玉里団地１丁目22-13 | | | |
| 運送の種別 | 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 |
| | | | 一般社団法人ピュアサポート協会 | 鹿児島市玉里団地１丁目22-13 |
| | | | | |
| 路線又は運送の区域 | | | 鹿児島市 | |
| 運送する旅客の範囲 | | | イ．身体障害者 | ○ |
| | | | ロ．精神障害者 | |
| | | | ハ．知的障害者 | ○ |
| | | | ニ．要介護認定者 | |
| | | | ホ．要支援認定者 | |
| | | | ヘ．基本チェックリスト該当者 | |
| | | | ト．その他障害者等 | |
| 備考 | ～R9.2.6<br>R7.6. 19 車両の追加 | | | |

| 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 | 車いす車 | 兼用車 | 回転シート車 | セダン等 | バス | 合計 |
| | | (軽自動車) | (軽自動車) | (軽自動車) | (軽自動車) | (軽自動車) | | (軽自動車) |
| 福祉有償運送 | 一般社団法人ピュアサポート協会 | 0 | 4 | 0 | 0 | 4 | | 8 |
| | | ( 0 ) | ( 3 ) | ( 0 ) | ( 0 ) | ( 3 ) | | ( 6 ) |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | | ( 0 ) |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | | ( 0 ) |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | | ( 0 ) |

**第2号様式**（第51条の5関係）

# 自家用有償旅客運送者登録簿

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 登録番号 | 鹿児島県福第15号 | | | | | | | |
| 登録年月日及び更新登録年月日 | 登録年月日 | 令和5年12月5日 | | | | | | |
| | 更新登録年月日 | 令和7年12月5日 | | | | | | |
| 名称 | 社会福祉法人 希望ヶ丘福祉会 | | | | | | | |
| 代表者の氏名 | 理事長　大久保　明子 | | | | | | | |
| 住所 | 鹿児島県霧島市横川町中ノ５６４５番地１ | | | | | | | |
| 運送の種別 | 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<br>希望ヶ丘福祉会 | 鹿児島県霧島市横川町<br>中ノ５６４５番地１ | | | | |
| | | | | | | | | |
| 路線又は運送の区域 | | | 霧島市 | | | | | |
| 運送する旅客の範囲 | | | イ．身体障害者 | | | | | |
| | | | ロ．精神障害者 | | | | | |
| | | | ハ．知的障害者 | | | | | |
| | | | ニ．要介護認定者 | ○ | | | | |
| | | | ホ．要支援認定者 | ○ | | | | |
| | | | ヘ．基本チェックリスト該当者 | | | | | |
| | | | ト．その他障害者等 | | | | | |
| 備考 | ～R10.12.4 | | | | | | | |

| 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<br>(軽自動車) | 車いす車<br>(軽自動車) | 兼用車<br>(軽自動車) | 回転シート車<br>(軽自動車) | セダン等<br>(軽自動車) | バス | 合計<br>(軽自動車) |
| 福祉有償運送 | 社会福祉法人<br>希望ヶ丘福祉会 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | | 2 |
| | | ( 0 ) | ( 1 ) | ( 0 ) | ( 1 ) | ( 0 ) | | ( 2 ) |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | | ( 0 ) |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | | ( 0 ) |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | | ( 0 ) |

**第2号様式**（第51条の5関係）

# 自家用有償旅客運送者登録簿

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 登録番号 | 鹿児島県福第16号 | | | | | | | |
| 登録年月日及び更新登録年月日 | 登録年月日 | 令和6年11月1日 | | | | | | |
| | 更新登録年月日 | 令和8年10月28日 | | | | | | |
| 名称 | 一般社団法人　おおすみ笑顔のわ | | | | | | | |
| 代表者の氏名 | 代表理事　橋元　直也 | | | | | | | |
| 住所 | 鹿児島県鹿屋市笠之原町1520番地１ | | | | | | | |
| 運送の種別 | 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 | | | | |
| | | | 一般社団法人<br>おおすみ笑顔のわ | 鹿児島県鹿屋市<br>笠之原町1520番地１ | | | | |
| | | | | | | | | |
| 路線又は運送の区域 | | | 鹿屋市 | | | | | |
| 運送する旅客の範囲 | | | イ．身体障害者 | ○ | | | | |
| | | | ロ．精神障害者 | | | | | |
| | | | ハ．知的障害者<br>ニ．要介護認定者 | | | | | |
| | | | ホ．要支援認定者 | | | | | |
| | | | ヘ．基本チェックリスト該当者 | | | | | |
| | | | ト．その他障害者等 | ○ | | | | |
| 備考 | ～R11.10.31 | | | | | | | |

| 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 | 一般社団法人<br>おおすみ笑顔のわ | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 3 |
| | | （０） | （０） | （０） | （０） | （０） | ＼ | （０） |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | ＼ | （０） |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | ＼ | （０） |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | ＼ | （０） |

**第2号様式**（第51条の5関係）

# 自家用有償旅客運送者登録簿

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 登録番号 | 鹿児島県福第17号 | | | | |
| 登録年月日及び更新登録年月日 | 登録年月日 | 令和７年８月13日 | | | |
| | 更新登録年月日 | | | | |
| 名称 | 特定非営利活動法人　高齢生活たすく会 | | | | |
| 代表者の氏名 | 理事長　植木　正之 | | | | |
| 住所 | 鹿児島県薩摩川内市五代町1978－10 | | | | |
| 運送の種別 | 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 | |
| | | | 特定非営利活動法人<br>高齢生活たすく会 | 鹿児島県薩摩川内市五代町1978－10 | |
| | | | | | |
| 路線又は運送の区域 | | | 薩摩川内市<br>（必要により周辺地区町村を含む） | | |
| 運送する旅客の範囲 | | | イ．身体障害者 | ○ | |
| | | | ロ．精神障害者 | | |
| | | | ハ．知的障害者 | | |
| | | | ニ．要介護認定者 | ○ | |
| | | | ホ．要支援認定者 | | |
| | | | ヘ．基本チェックリスト該当者 | | |
| | | | ト．その他障害者等 | ○ | |
| 備考 | ～R9.8.12<br>R7.10.14 運転者の追加<br>R8.5.1 車両の追加、運転者の追加<br>R8.9.1 運転者の変更 | | | | |

| 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<br>(軽自動車) | 車いす車<br>(軽自動車) | 兼用車<br>(軽自動車) | 回転シート車<br>(軽自動車) | セダン等<br>(軽自動車) | バス | 合計<br>(軽自動車) |
| 福祉有償運送 | 特定非営利活動法人<br>高齢生活たすく会 | 0 | 2 | 0 | 0 | 1 | | 3 |
| | | （０） | （２） | （０） | （０） | （１） | | （３） |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | | （０） |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | | （０） |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | | （０） |

**第2号様式**（第51条の5関係）

# 自家用有償旅客運送者登録簿

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 登録番号 | 鹿児島県福第18号 | | | | | | | | | | |
| 登録年月日及び更新登録年月日 | 登録年月日 | 令和７年８月13日 | | | | | | | | | |
| | 更新登録年月日 | | | | | | | | | | |
| 名称 | 特定非営利活動法人　障害児フォーラムかごしま | | | | | | | | | | |
| 代表者の氏名 | 理事長　和田　朋子 | | | | | | | | | | |
| 住所 | 鹿児島県鹿児島市谷山中央八丁目23番15号 | | | | | | | | | | |
| 運送の種別 | 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 | | | | | |
| | | | | | 特定非営利活動法人<br>障害児フォーラムかごしま | 鹿児島県鹿児島市谷山中央八丁目<br>23番15号 | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| 路線又は運送の区域 | | | | | 鹿児島市 | | | | | | |
| 運送する旅客の範囲 | | | | | イ．身体障害者 | ○ | | | | | |
| | | | | | ロ．精神障害者 | | | | | | |
| | | | | | ハ．知的障害者 | | | | | | |
| | | | | | ニ．要介護認定者 | | | | | | |
| | | | | | ホ．要支援認定者 | | | | | | |
| | | | | | ヘ．基本チェックリスト該当者 | | | | | | |
| | | | | | ト．その他障害者等 | | | | | | |
| 備考 | ～R9.8.12 | | | | | | | | | | |

| 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 | 特定非営利活動法人<br>障害児フォーラムかごしま | 0 | 3 | 0 | 0 | 1 | | 4 |
| | | （０） | （１） | （０） | （０） | （１） | | （２） |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | | （０） |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | | （０） |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | | （０） |

**第2号様式**（第51条の5関係）

# 自家用有償旅客運送者登録簿

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 登録番号 | 鹿児島県福第19号 | | | | | | | | | | |
| 登録年月日及び更新登録年月日 | 登録年月日 | 令和8年3月25日 | | | | | | | | | |
| | 更新登録年月日 | | | | | | | | | | |
| 名称 | 一般社団法人ともいき | | | | | | | | | | |
| 代表者の氏名 | 代表理事　里山　香織 | | | | | | | | | | |
| 住所 | 鹿児島県大島郡瀬戸内町阿木名429 | | | | | | | | | | |
| 運送の種別 | 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 | | | | | | |
| | | | | 一般社団法人ともいき | 鹿児島県大島郡瀬戸内町阿木名429 | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| 路線又は運送の区域 | | | | 瀬戸内町～龍郷町（大島特別支援学校） | | | | | | | |
| 運送する旅客の範囲 | | | | イ．身体障害者 | | | | | | | |
| | | | | ロ．精神障害者 | | | | | | | |
| | | | | ハ．知的障害者<br>ニ．要介護認定者 | | | | | | | |
| | | | | ホ．要支援認定者 | | | | | | | |
| | | | | ヘ．基本チェックリスト該当者 | | | | | | | |
| | | | | ト．その他障害者等 | | | | | | ○ | |
| 備考 | ～R10.3.24 | | | | | | | | | | |

| 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 | 一般社団法人ともいき | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | | 2 |
| | | （０） | （０） | （０） | （０） | （０） | ＼ | （０） |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | ＼ | （０） |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | ＼ | （０） |
| | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | ＼ | （０） |

**第2号様式**（第51条の5関係）

# 自家用有償旅客運送者登録簿

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 登録番号 | 鹿児島県福第20号 | | | | | | | | | | |
| 登録年月日及び更新登録年月日 | 登録年月日 | 令和８年６月17日 | | | | | | | | | |
| | 更新登録年月日 | | | | | | | | | | |
| 名称 | 特定非営利活動法人よいどころ | | | | | | | | | | |
| 代表者の氏名 | 理事長　花岡　耕一 | | | | | | | | | | |
| 住所 | 鹿児島県鹿児島市郡元２丁目23番19号 | | | | | | | | | | |
| 運送の種別 | 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 | | | | | | | |
| | | | よいどころ藤川 | 薩摩川内市東郷町藤川910－５ | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| 路線又は運送の区域 | | | 薩摩川内市 | | | | | | | | |
| 運送する旅客の範囲 | | | イ．身体障害者 | | | | | | | | |
| | | | ロ．精神障害者 | | | | | | | | |
| | | | ハ．知的障害者<br>ニ．要介護認定者 | | | | | | | | |
| | | | ホ．要支援認定者 | | | | | | | | |
| | | | ヘ．基本チェックリスト該当者 | ○ | | | | | | | |
| | | | ト．その他障害者等 | | | | | | | | |
| 備考 | ～R10.6.16 | | | | | | | | | | |
| 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 | よいどころ藤川 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | | 1 | | | |
| | | （０） | （０） | （０） | （０） | （１） | | （１） | | | |
| | | | | | | | | 0 | | | |
| | | | | | | | | （０） | | | |
| | | | | | | | | 0 | | | |
| | | | | | | | | （０） | | | |
| | | | | | | | | 0 | | | |
| | | | | | | | | （０） | | | |