

| | | | | | | |
|--|-----|--|--|--|---|-------------|
| 法人名 | | 特定非営利活動法人らいちょう | | | | |
| 事業所名 | | 移動支援らいちょう | | | | |
| 事業所住所 | | 横浜市青葉区鴨志田町95- 9 | | | | |
| 電話 | | (045) 512-1922 | | FAX | (045) 512-1922 | |
| <div>受入可能な 旅客の範囲</div> <div>※右記の①~③の 要件をすべて満た す方がご利用いた だけます。</div> | | ①下記のいずれかに当てはまる方 | | | | |
| | | <div><div>○</div><div>身体障害者手帳をお持ちの方</div></div> | | <div>かつ</div> <div>②</div> <div>一人で公共交通機関 を利用できない方</div> <div>かつ</div> <div>③</div> <div>利用を希望される方</div> | | |
| | | <div><div>○</div><div>精神障害者保健福祉手帳をお持ちの方</div></div> | | | | |
| | | <div><div>○</div><div>愛の手帳（療育手帳）をお持ちの方</div></div> | | | | |
| | | <div><div>×</div><div>要介護認定を受けている方</div></div> | | | | |
| | | <div><div>×</div><div>要支援認定を受けている方</div></div> | | | | |
| | | <div><div>×</div><div>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（基本チェックリスト）に該当する方</div></div> | | | | |
| | | <div><div>×</div><div>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（発達障害、学習障害を含む）を有するもの</div></div> | | | | |
| 登録車両 | | 寝台車 | | 0台 うち軽0台 | 回転シート車 | 0台 うち軽0台 |
| | | 車いす車 | | 0台 うち軽0台 | セダン等 | 4台 うち軽0台 |
| | | 兼用車 ストレッチャー及び車いすの双方に対応した車両 | | 0台 うち軽0台 | ※令和6年2月現在の情報です。車両台数を変更している場合があります。詳細は直接事業所にご確認ください。 | |
| | | | | | | |
| 受入状況 | | 受入可能 | | | | |
| サービス提供日 | | 休日の設定なし | | | | |
| サービス提供時間 | | 9：00～18：00 | | | | |
| 受入可能な 旅客の住所 | | 青葉区 | | | | |
| 料 金 | 運賃 | 160円/km | | | | |
| | 迎車料 | 300円 | | | | |
| | 介助料 | - | | | | |
| | その他 | 待機料等設定あり。事業所にお問い合わせください。 | | | | |

| | | | | | |
|---|---|-----------------------------------|---|---|---|
| 法人名 | | 特定非営利活動法人移動サービスアクセス | | | |
| 事業所名 | | アクセス | | | |
| 事業所住所 | | 横浜市青葉区荏田北 3-11-24 | | | |
| 電話 | | (045) 875-5233 | | FAX | (045) 875-3750 |
| 受入可能な 旅客の範囲 ※右記の①~③の 要件をすべて満た す方がご利用いた だけます。 | | ①下記のいずれかに当てはまる方 | | | ② |
| | | <input type="radio"/> | 身体障害者手帳をお持ちの方 | | かつ <div>一人で公共交通機関 を利用できない方</div> |
| | | <input type="radio"/> | 精神障害者保健福祉手帳をお持ちの方 | | |
| | | <input type="radio"/> | 愛の手帳（療育手帳）をお持ちの方 | | |
| | | <input type="radio"/> | 要介護認定を受けている方 | | |
| | | <input type="radio"/> | 要支援認定を受けている方 | | ③ <div>利用を希望される方</div> |
| | | <input checked="" type="radio"/> | 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（基本チェックリスト）に該当する方 | | |
| <input type="radio"/> | 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（発達障害、学習障害を含む）を有するもの | | | | |
| 登録車両 | | 寝台車 | 0 台 うち軽 0 台 | 回転シート車 | 0 台 うち軽 0 台 |
| | | 車いす車 | 0 台 うち軽 0 台 | セダン等 | 12 台 うち軽 2 台 |
| | | 兼用車 ストレッチャー及び車い すの双方に対応した車両 | 0 台 うち軽 0 台 | ※令和6年2月現在の情報です。車両台数を変 更している場合があります。詳細は直接事 業所にご確認ください。 | |
| 受入状況 | | 調整次第で受入可能な場合があります。事業所に直接ご確認ください。 | | | |
| サービス提供日 | | 月曜日～金曜日（土日祝日、年末年始は要相談） | | | |
| サービス提供時間 | | 9：00～17：00（時間外要相談） | | | |
| 受入可能な 旅客の住所 | | 青葉区、都筑区、緑区、 | | | |
| 料 金 | 運賃 | 100円/km | | | |
| | 迎車料 | 300円 | | | |
| | 介助料 | 1,000円 | | | |
| | その他 | 待機料等設定あり。事業所にお問い合わせください。 | | | |

| | | | | |
|---|-----------------------------------|---|---|---|
| 法人名 | 一般社団法人横浜市青葉区医師会 | | | |
| 事業所名 | 青葉区医師会 荏田事業所 | | | |
| 事業所住所 | 横浜市青葉区荏田北 3 - 8 - 6 | | | |
| 電話 | (045) 910-0026 | FAX | なし | |
| 受入可能な 旅客の範囲 ※右記の①~③の 要件をすべて満た す方がご利用いた だけます。 | ①下記のいずれかに当てはまる方 | | | ② |
| | ○ | 身体障害者手帳をお持ちの方 | | かつ <div>一人で公共交通機関 を利用できない方</div> かつ |
| | × | 精神障害者保健福祉手帳をお持ちの方 | | |
| | × | 愛の手帳（療育手帳）をお持ちの方 | | |
| | × | 要介護認定を受けている方 | | |
| | × | 要支援認定を受けている方 | | |
| | × | 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（基本チェックリスト）に該当する方 | | ③ <div>事業所サービス利用 者</div> |
| | × | 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（発達障害、学習障害を含む）を有するもの | | |
| 登録車両 | 寝台車 | 0 台 うち軽 0 台 | 回転シート車 | 0 台 うち軽 0 台 |
| | 車いす車 | 4 台 うち軽 2 台 | セダン等 | 0 台 うち軽 0 台 |
| | 兼用車 ストレッチャー及び車い すの双方に対応した車両 | 0 台 うち軽 0 台 | ※令和 6 年 2 月現在の情報です。車両台数を変 更している場合があります。詳細は直接事 業所にご確認ください。 | |
| | | | | |
| 受入状況 | 調整次第で受入可能な場合があります。事業所に直接ご確認ください。 | | | |
| サービス提供日 | 月～金（祝日除く） | | | |
| サービス提供時間 | 8：30～18：00 | | | |
| 受入可能な 旅客の住所 | 青葉区、近隣区（10km圏内） | | | |
| 料 金 | 運賃 | 初乗り 2 km：440円、以降210円/km加算 | | |
| | 迎車料 | 300円 | | |
| | 介助料 | 1,000円 | | |
| | その他 | 待機料等設定あり。事業所にお問い合わせください。 | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---------------------------|
| 法人名 | 一般社団法人やどりぎ | | | |
| 事業所名 | やどりぎ | | | |
| 事業所住所 | 横浜市青葉区黒須田33-4 パティオコート21 302号 | | | |
| 電話 | (045)479-9654 | | FAX | (045)479-9660 |
| 受入可能な 旅客の範囲 | ①下記のいずれかに当てはまる方 | | | |
| | ○ | 身体障害者手帳をお持ちの方 | | |
| | × | 精神障害者保健福祉手帳をお持ちの方 | | |
| | ○ | 愛の手帳（療育手帳）をお持ちの方 | | |
| | × | 要介護認定を受けている方 | | |
| | ○ | 要支援認定を受けている方 | | |
| | × | 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（基本チェックリスト）に該当する方 | | |
| ※右記の①～③の 要件をすべて満た す方がご利用いた だけます。 | × | 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（発達障害、学習障害を含む）を有するもの | | |
| | ② | | | |
| | かつ 一人で公共交通機関 を利用できない方 | | | |
| | かつ | | | |
| | ③ | | | |
| | 利用を希望される方 | | | |
| | 登録車両 | 寝台車 | 0 台 うち軽 0 台 | 回転シート車 |
| 車いす車 | | 0 台 うち軽 0 台 | セダン等 | 1 台 うち軽 0 台 |
| 兼用車 ストレッチャー及び車い すの双方に対応した車両 | | 0 台 うち軽 0 台 | ※令和7年7月現在の情報です。車両台数を変 更している場合があります。詳細は直接事業 所にご確認ください。 | |
| | | | | |
| 受入状況 | 調整次第で受入可能な場合があります。事業所に直接ご確認ください。 | | | |
| サービス提供日 | 平日（水曜日を除く）、土曜日（日曜日・祝日は要相談） | | | |
| サービス提供時間 | 平日（水曜を除く）8：30～17：00土曜日 9:00～16:30（日曜日・祝日・時間外要相談） | | | |
| 受入可能な 旅客の住所 | 青葉区、緑区、都筑区、その他地域は要相談 | | | |
| 料 金 | 運賃 | 200円/km | | |
| | 迎車料 | 300円 | | |
| | 介助料 | 1,000円 | | |
| | その他 | 待機料等設定あり。事業所にお問い合わせください。 | | |