

法人名	特定非営利活動法人せや			
事業所名	特定非営利活動法人せや			
事業所住所	横浜市瀬谷区南台2丁目4番地の1南台ハイツB24-106			
電話	(045) 442-1146	FAX	(045) 442-1146	
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	一人で公共交通機関を 利用できない方 かつ	
	<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 利用を希望される方	
	<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	1 台 うち軽 1 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5年2月末現在の情報です。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	月曜日～土曜日（日曜・祝日は応相談）			
サービス提供時間	8：00～17：00（時間外は応相談）			
受入可能な旅客の住所	瀬谷区（隣接区）			
料金	運賃	初乗り2km：300円、以降150円/km加算		
	迎車料	300円～500円		
	介助料	500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	社会福祉法人横浜市社会事業協会			
事業所名	横浜市多機能型拠点こまち			
事業所住所	横浜市瀬谷区二ツ橋町489-45			
電話	(045) 360-8180	FAX	(045) 360-8187	
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		一人で公共交通機関を 利用できない方 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		利用を希望される方
	×	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		
×	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	回転シート車	0 台
		うち軽 0 台		うち軽 0 台
	車いす車	5 台	セダン等	0 台
	うち軽 2 台		うち軽 0 台	
兼用車	0 台	※令和5年2月末現在の情報です。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。		
	ストレッチャー及び車い すの双方に対応した車両	うち軽 0 台		
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			
サービス提供時間	9：00～17：00			
受入可能な 旅客の住所	横浜市内			
料 金	運賃	初乗り2km：350円、以降150円/km加算		
	迎車料	300円		
	介助料	月～金：300円、土・日・祝：350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	特定非営利活動法人 ワーカーズわくわく			
事業所名	特定非営利活動法人 ワーカーズわくわく			
事業所住所	横浜市瀬谷区南台1-17-3			
電話	(045) 303-2080	FAX	(045) 304-9559	
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	一人で公共交通機関を 利用できない方 かつ	
	<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		
	<input checked="" type="checkbox"/>	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 利用を希望される方	
<input checked="" type="checkbox"/>	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 3 台	セダン等	6 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5年2月末現在の情報です。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	受入困難			