

法人名	特定非営利活動法人ふれあい友の会			
事業所名	ふれあい友の会			
事業所住所	横浜市鶴見区矢向1-5-29			
電話	(045) 574-5051	FAX	(045) 574-2301	
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 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 1 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（祝日は除く）			
サービス提供時間	月曜日～金曜日：8：30～16：30、土曜日：8：30～14：30			
受入可能な旅客の住所	鶴見区、川崎市幸区・川崎区の一部			
料 金	運賃	走行30分まで400円、以降200円/10分加算		
	迎車料	120円		
	介助料	設定なし		
	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歩			
事業所名	NPO法人歩 横浜			
事業所住所	横浜市鶴見区鶴見中央4-31-2 アイステージ鶴見中央201			
電話	(046) 888-8375	FAX	(046) 888-8374	
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 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	
	<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	利用を希望される方	
<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	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	1 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	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。			
料金	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クレイン			
事業所名	クレイン在宅ケアセンター			
事業所住所	横浜市鶴見区下末吉2-11-4 サンユービル1F			
電話	(045) 582-7005	FAX	(045) 582-7152	
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	かつ	
	○	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	ケアマネージャー等か らの紹介	
×	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	3 台 うち軽 3 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			