

| | | | | |
|---|---|--|---|----------------|
| 法人名 | 特定非営利活動法人 ふれあいドリーム | | | |
| 事業所名 | NPO法人ふれあいドリーム | | | |
| 事業所住所 | 横浜市戸塚区俣野町1403 | | | |
| 電話 | (045) 853-3705 | FAX | (045) 853-3707 | |
| 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 | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> | 精神障害者保健福祉手帳をお持ちの方 | | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> | 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 | かつ | |
| | <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 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 | 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 | 月曜日～金曜日（土日応相談） | | | |
| サービス提供時間 | 8：30～17：00（時間外応相談） | | | |
| 受入可能な 旅客の住所 | 戸塚区、泉区 | | | |
| 料 金 | 運賃 | 初乗り2km：440円、以降210円/km加算 | | |
| | 迎車料 | 150円～600円 | | |
| | 介助料 | 600円/30分 | | |
| | 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 | 公益社団法人北汲沢地域総合福祉活動委員会 | | | |
| 事業所名 | 北汲沢地域総合福祉活動委員会 | | | |
| 事業所住所 | 横浜市戸塚区汲沢7-23-18 | | | |
| 電話 | (045) 861-5747 | FAX | (045) 861-5747 | |
| 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 checked="" type="checkbox"/> | 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 地域限定 |
| | <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 | | |
| <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 | 回転シート車 | 0 台 |
| | | うち軽 0 台 | | うち軽 0 台 |
| | 車いす車 | 0 台 | セダン等 | 10 台 |
| | うち軽 0 台 | | うち軽 1 台 | |
| 兼用車 | 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。 | | |
| | 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 | 受入可能 | | | |
| サービス提供日 | 月曜日～金曜日、土曜日は事前予約のみ可 | | | |
| サービス提供時間 | 9：00～17：00（時間外応相談） | | | |
| 受入可能な旅客の住所 | 戸塚区、泉区 | | | |
| 料 金 | 運賃 | 初乗り2km：300円、以降100円/km加算 | | |
| | 迎車料 | 設定なし | | |
| | 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 | 福祉クラブ生活協同組合 | | | |
| 事業所名 | ららむーぶ戸塚 | | | |
| 事業所住所 | 横浜市戸塚区深谷町556-2 | | | |
| 電話 | (045) 390-0641 | FAX | (045) 858-1158 | |
| 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 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 | 回転シート車 | 0 台 |
| | | うち軽 0 台 | | うち軽 0 台 |
| | 車いす車 | 6 台 | セダン等 | 9 台 |
| | うち軽 2 台 | | うち軽 3 台 | |
| 兼用車 | 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。 | | |
| | 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（土日祝日は要相談） | | | |
| 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 | 戸塚区及びその周辺 | | | |
| 料金 | 運賃 | 150円/km | | |
| | 迎車料 | 300円 ※10kmを超える迎車においては、10kmを超えた時点より50円/km加算 | | |
| | 介助料 | 1,210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 | 医療法人横浜博萌会 | | | |
| 事業所名 | ケア・フレンズ横浜 | | | |
| 事業所住所 | 横浜市戸塚区汲沢町60-9 | | | |
| 電話 | (045) 865-1707 | FAX | (045) 865-0144 | |
| 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 | ケアマネージャー等か らの紹介 | |
| | ○ | 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 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 4 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 | 月曜日～土曜日 | | | |
| サービス提供時間 | 8：30～17：00 | | | |
| 受入可能な 旅客の住所 | 戸塚区、泉区、栄区、瀬谷区 | | | |
| 料 金 | 運賃 | 初乗り1km：200円、以降180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。 | | |