

旅 客 の 名 簿

(福祉有償運送用)

自家用有償旅客運送者の名称

弥富市

番号	氏 名	住 所	入会年月日	運送を必要とする理由							備考
				イ	ロ	ハ	ニ	ホ	ヘ	ト	
1	個人情報のため消しています。		2015/10/23						○		チェックリスト(総合事業)
2	以下同上		2020/8/25					○			要支援2
3			2020/7/21						○		チェックリスト(総合事業)
4			2020/12/3				○				要介護1
5			2016/6/17					○			要支援1
6			2020/2/27					○			要支援1
7			2014/6/23				○				要介護2
8			2019/9/24						○		チェックリスト(総合事業)
9			2018/7/18	○				○			要支援2・身体3級
10			2019/1/30					○			要支援1
11			2015/10/14				○				要介護1
12			2017/8/17			○					療育A
13			2018/1/15		○				○		チェックリスト(総合事業)・精神3級
14			2019/5/9				○				要介護1
15			2020/11/18				○				要介護2
16			2018/3/27					○			要支援2
17			2017/9/29	○				○			要支援2・身体1級
18			2020/8/18						○		チェックリスト(総合事業)
19			2017/5/12					○			要支援1

2 1 1 5 8 5 0

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(肢体不自由、内部障害、精神障害、その他の障害)

身体状況等、態様ごとの会員数

自家用有償旅客運送者の名称

弥富市

身体障害者	人 数	要介護認定者	人 数
6 級	0	要 介 護 1	3
5 級	0	要 介 護 2	2
4 級	0	要 介 護 3	0
3 級	1 (1)	要 介 護 4	0
2 級	0	要 介 護 5	0
1 級	1 (1)	合計	5
合計	2 (2)	要支援認定者	人 数
精神障害者	人 数	要 支 援 1	4
3 級	1 (1)	要 支 援 2	4 (2)
2 級	0	合計	8 (2)
1 級	0	基本チェックリスト該当者	人 数
合計	1 (1)	合計	5 (1)
知的障害者	人 数	その他の障害を有する者	人 数
軽 度	0	肢体不自由者	0
中 度	0	内 部 障 害	0
重 度	1	知的障害者（認定者を除く）	0
合計	1	精神障害（認定者を除く）	0
合計	1	そ の 他	0
合計	1	合計	0
総合計	22 (6)		

※ それぞれの人数は重複含む。重複者の人数は括弧内に記載。