平成　　　　年　　　　月　　　　日

貸切バス事業者自己点検表

住　　　所

名　　　称

代表者名

電話番号

ＦＡＸ

記入者職名・氏名

E-MAIL

営業所の名称

※この点検表は、営業所毎に作成する。

　　　　　　　　　　　【作成日：平成　　　年　　　月　　　日】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 項目 | 回答欄 | 記入要領等 |
| 事業計画 | ○許可又は認可を受けた事業計画と実態に相違はありませんか。 | 不適の場合は、申請予定月等を具体的に記入 |
| 営業所の名称及び位置 | 適　　　　　・　　　　　不適（改善済み・改善予定　　年　　月頃） |
| （不適の場合は、その理由及び改善策）

|  |  |
| --- | --- |
| 改善予定無し |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 自動車車庫の位置及び収容能力 | 適　　　　　・　　　　　不適（改善済み・改善予定　　年　　月頃） |
| （不適の場合は、その理由及び改善策）

|  |  |
| --- | --- |
| 改善予定無し |  |

 |
| 休憩・睡眠施設 | 適　　　　　・　　　　　不適（改善済み・改善予定　　年　　月頃） |
| （不適の場合は、その理由及び改善策）

|  |  |
| --- | --- |
| 改善予定無し |  |

 |
| 配置車両数 | 大型車 | 中型車 | 小型車 | 合計 | ・大型車：長さ９ｍ以上又は旅客席数５０人以上、中型車：大型車、小型車以外、小型車：長さ７ｍ以下で旅客席数２９人以下 |
|  |  |  |  |
| 適　　　　　・　　　　　不適（改善済み・改善予定　　年　　月頃） |
| （不適の場合は、その理由及び改善策）

|  |  |
| --- | --- |
| 改善予定無し |  |

 |
| 運転者数 | 専任 | 兼務 | その他 | 合計 | ・「専任」とは、運転業務のみ（乗合バスとの兼務を含む）に携わる者、「兼務」とは、役員や運行管理者等を兼ねる者・「その他」とは、期間を定めて雇用している者等 |
|  |  |  |  |
| 運行管理者 | 氏　　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　 | 届出年月日 | 兼　　　職 | ・複数選任されている場合は統括運行管理者を最上欄に記入・「兼職」欄には、兼務する職務がある場合の職名を記入（例：社長、運転者等）・４名以上の記載は、余白に「外○名」と記入※運行管理者補助者は、平成28年12月1日以降、運行管理者と同様に国への届出が必要となっています |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 最近２年間の運行管理者講習受講者数： |
| 運行管理者補助者 | 氏　　　名 | 届出年月日　**※** | 兼　　　職 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| 改善予定無し |  |

（改善が必要な場合は改善策等） |
| 運行管理体制の整備 | （ｲ）運行安全確保業務を行う運行管理者氏名 | （ロ）業務の実施体制 | （ハ）連絡先等乗務員からの報告方法 | ・乗務員の体調変化や天災等による異常発生時に対応した運行管理体制を実施しているかを項目に従い記入 |
|  | 適不適（改善済み）不適（改善予定　　　年　　月頃） |  |
| （不適の場合は、その理由及び改善策）

|  |  |
| --- | --- |
| 改善予定無し |  |

 |
| 整備管理者 | 氏　　　名 | 届出年月日 | 兼　　　職 | ・「兼職」欄は上記参照・２名以上の場合は、余白に「外○名」と記入 |
|  |  |  |
| 最近２年間の整備管理者研修受講者数： |
| 整備管理者補助者 | 氏　　　名 | 選任年月日 | 兼　　　職 |
|  |  |  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| 改善予定無し |  |

（改善が必要な場合は改善策等） |
| 　 |
| 運転者の社会保険加入状況 | 健康保険加入者数：　　　　　　　　　　　名厚生年金保険加入者数：　　　　　　　　名労災保険加入者数：　　　　　　　　　　　名雇用保険加入者数：　　　　　　　　　　　名 | ・運転者の加入状況を記入 |
| （改善が必要な場合は改善策等）

|  |  |
| --- | --- |
| 改善予定無し |  |

 |
| 運賃収受状況 | 届出運賃の収受：　適　・　不適（改善済み・改善予定　　年　　月頃） |
| （改善が必要な場合は改善策等）

|  |  |
| --- | --- |
| 改善予定無し |  |

 |
| 安全管理規程 | 届出年月日 | 未届出の場合の届出予定日 |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 改善予定無し |  |

 |
| 安全統括管理者 | 氏　　　名 | 選任届出年月日 | 役　　　　職 | 未届出の場合の届出予定日 |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 改善予定無し |  |

 |
| 安全方針及び安全目標の作成・公表等 | ①作成の有無：　有　・　無②公表の有無及び方法：有（　　　　　　　　　　　　　　　　）　・無③社内周知の有無：　　　有（　　　　　　　　　　　　　　　　）　・無 | ・公表方法は、ホームページ、営業所掲示等を記入・社内周知は、営業所掲示等を記入 |
| （改善が必要な場合は改善策等）

|  |  |
| --- | --- |
| 改善予定無し |  |

 |
| 事故発生件数 | 死亡事故：　　　　件、重傷事故：　　　　件、軽傷事故：　　　　件物損事故：　　　　件　、事故報告書提出件数：　　　　　件 | ・最近の１年間又は年度の件数 |
| 任意保険・共済加入状況 | 対人補償額：　　　　　　　　　　　　対物補償額：　　　　　 |  |
| 主な運行の態様 |  | ・高速乗合バスの受託運行、夜間長距離運行、観光ツアー、冠婚葬祭等・複数あるときは、概ねの運行割合を記入 |

　※　改善予定がない場合は、「改善予定無し」にチェックしてください。