別紙２

訪問介護員等による自家用自動車の有償運送許可に係る変更届出書

令和　　年　　月　　日

関東運輸局千葉運輸支局長　殿

【届出者】
住　　所
氏　　名
【申請代理人：届出者と契約する訪問介護事業所等の指定を受けた旅客運送事業者】
住　　所
契約事業者の氏名又は名称

代表者名
連 絡 先　TEL

平成・令和　　年　　月　　日付け千運輸第　　号により許可を受けた自家用自動車の有償運送について、下記のとおり変更しましたので、届出いたします。

１．変更届出事項（以下のイ～ハの項目のうち該当する項目を〇で囲む）

イ．氏名の変更

新	
旧	

ロ．住所の変更

新	
旧	

ハ．使用する車両の変更

	登録番号又は車両番号	自動車の種類（注）
新		
旧		

ニ．所属営業所の変更

新	
旧	

２．届出事由の発生した年月日

令和　　年　　月　　日

３．添付書類（上記１．ハに該当する場合のみ添付）
・新たに使用する車両の自動車検査証の写し
・損害賠償措置に係る宣誓書（別紙）

（注）自動車の種類欄は次の記載例の番号を記入すること
①普通乗用自動車　③普通乗用自動車（回転シート等）⑤特 種 自 動 車（リフト付等）
②軽 乗 用 自 動 車　④軽 乗 用 自 動 車（回転シート等）⑥軽特種自動車（リフト付等）

・有償運送許可後における一般乗用旅客自動車運送事業者の営業所別車両数

	新					旧				
営業所名	事業用自動車（軽）	自家用			合計（軽）	事業用車両数（軽）	自家用			合計（軽）
		普通（軽）	回転（軽）	特種（軽）			普通（軽）	回転（軽）	特種（軽）	
営業所	（　　）	（　　）	（　　）	（　　）	（　　）	（　　）	（　　）	（　　）	（　　）	（　　）
営業所	（　　）	（　　）	（　　）	（　　）	（　　）	（　　）	（　　）	（　　）	（　　）	（　　）
営業所	（　　）	（　　）	（　　）	（　　）	（　　）	（　　）	（　　）	（　　）	（　　）	（　　）
合　計	（　　）	（　　）	（　　）	（　　）	（　　）	（　　）	（　　）	（　　）	（　　）	（　　）

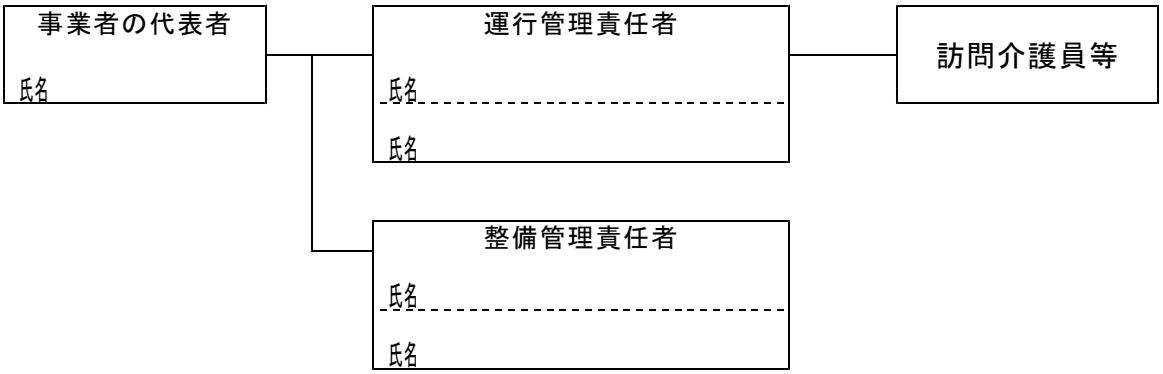
※　運輸支局へ本届出書を提出後、届出書の写しを許可書の写しとともに携行すること。

【様式２】

旅客自動車運送事業者（以下「事業者」という）の訪問介護員等に対する運行管理等の体制

事業者の名称＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿営業所

１．適切な運行管理責任者（運行管理者）及び整備管理責任者（整備管理者）の選任計画並びに指揮命令系統



２．運行管理に係る実施体制等

・点呼実施者　　実施者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

・点呼場所　　実施場所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

・日常点検の実施者・実施場所等

・営業所と各訪問介護員等との連絡方法

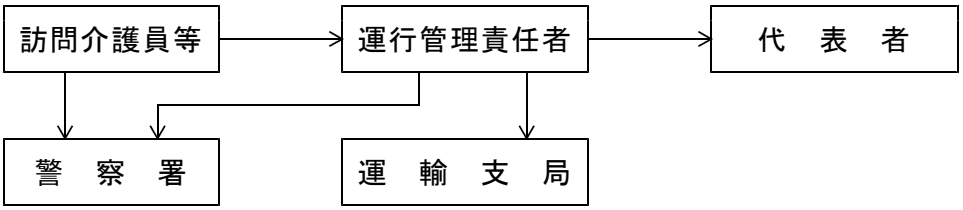
３．事故防止及び利用者サービス等に関する指導教育及び事故処理の体制

（１）利用者サービス・事故防止に関する指導教育方法及び計画

・指導教育方法

・研修・講習会等の開催予定　　年間＿＿＿回

（２）事故処理体制



４．苦情処理体制

・苦情処理責任者　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿　・苦情処理担当者　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿

【様式３】

関東運輸局千葉運輸支局長　殿

宣　　誓　　書

１．本申請に係る申請者は、当社と契約（訪問介護サービスの従事に関すること及び同サービスに伴う要介護者等を対象とする有償運送に関する契約）をしている訪問介護員等であります。

２．平成１８年９月２７日付け千葉運輸支局長公示「訪問介護事業所等の訪問介護員等による自家用自動車の有償運送の許可基準について」の１．（２）①に規定される事項について当社の責任において行います。

３．平成１８年９月２７日付け千葉運輸支局長公示「訪問介護事業所等の訪問介護員等による自家用自動車の有償運送の許可基準について」の１．（２）②の規定に抵触しておりません。

４．本申請に係る申請者が当社と契約して使用する車両については、平成１８年９月２７日付け千葉運輸支局長公示「訪問介護事業所等の訪問介護員等による自家用自動車の有償運送の許可基準について」に基づく損害賠償措置がとられております。

５．本申請に係る申請者が有償運送を行われた時に請求し収受する行為は、当社が要介護者等に請求する行為であり、当社の旅客自動車運送事業の認可運賃によります。

上記に相違ないことを宣誓致します。

令和　　年　　月　　日

（旅客自動車運送事業者）
住　　所
氏名又は名称
代 表 者 名

【様式４】

関東運輸局千葉運輸支局長　殿

宣　　誓　　書

１．道路運送法第７条（欠格事由）各号に該当しておりません。

２．申請日前２年間において、無事故であり、運転免許停止処分を受けておりません。

３．道路運送法施行規則第５１条の１６第１項に規定する国土交通大臣が認定する講習について

□　現在までに修了しております。（講習の名称等：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）

□　今後修了する計画があります。（講習の名称等：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）

４．申請日前２年間において、旧道路運送法第８０条第１項及び道路運送法第７８条第３号に基づく有償運送許可の取消し処分を受けておりません。

５．使用する車両について、対人８，０００万円以上及び対物２００万円以上の任意保険若しく
は共済（搭乗者障害を対象に含む）に

□　加入しております。

□　有償運送開始までに加入いたします。

上記に相違ないことを宣誓致します。

令和　　年　　月　　日

（申　請　者）
住　　所
氏　　名

※　□欄は該当欄に√（チェック）をすること。また、修了済み又は修了する計画のあるケア輸送サービスに係る講習の名称等について（　　）内に記入すること。