

令和 年 月 日

関東運輸局 運輸支局長 殿

【申 請 者：訪問介護員等】
他 名（別添の【様式 1】のとおり）【申請代理人：申請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

自家用自動車有償運送許可申請書

この度、下記のとおり自家用自動車の有償運送を行いたいのので、道路運送法第 78 条第 3 号及び同施行規則第 50 条により、関係書類を添えて申請致します。

記

1. 氏名及び住所
別紙申請者名簿のとおり
2. 運送需要者
（申請者と契約する訪問介護事業所等の指定を受けた旅客自動車運送事業者）
住 所
氏名又は名称
代表者名
3. 運送しようとする人の数
4. 運送しようとする期日又は期間
許可の日から 2 年間
5. 運送しようとする区域
契約する旅客自動車運送事業者 _____ の営業区域 _____
6. 有償運送を必要とする理由
旅客自動車運送事業者 _____ との契約により、介護支援専門員
が作成する介護サービス計画または市町村が行う介護給付費等の支給決定に基づき、訪
問介護サービス等と連続して、又は一体として行われる要介護者等の輸送を行うため。
7. 関東運輸局管内の各運輸支局において公示している「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」について
☐ 公示 1.(2)①について、当社の責任において行います。
☐ 公示 1.(2)②の規定に抵触していません。

【車両数の変更ない場合】

・ 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

営業所名	事業用 自動車 (軽)	自家用			合計 (軽)
		普通 (軽)	回転 (軽)	特種 (軽)	
営業所	()	()	()	()	()
営業所	()	()	()	()	()
営業所	()	()	()	()	()
合計	()	()	()	()	()

※ () については、軽自動車の数で内数を記入する。

【車両数の変更ない場合】とは、許可を初めて取得しようとする者及び既に許可を受けている者が、その許可の期限を更新しようとする場合で車両数に変更の無いとき。

【車両数の変更ある場合】

・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	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()

※ () については、軽自動車の数で内数を記入する。

【車両数の変更ある場合】とは、既に許可を受けている者が、その許可の期限を更新しようとする場合で車両数や営業所に変更の有るとき。

添付書類一覧

- ① 有償運送許可申請者名簿及び使用車両一覧表並びに宣誓書【様式 1】
- ② 申請者が使用する車両の自動車検査証記録事項又は道路運送車両法の一部を改正する法律（令和元年法律第 14 号）による改正前の道路運送車両法により自動車検査証の交付を受けている車両にあつては、当該自動車検査証の写し
（訪問介護員等が使用者でない場合は使用承諾書等も添付）
- ③ 旅客自動車運送事業者が訪問介護事業所等の指定を受けていることを証する書面の写し
- ④ 旅客自動車運送事業者の訪問介護員等に対する運行管理者等の体制を記載した書面【様式 2】

【様式 1】

自家用自動車有償運送許可申請者名簿及び使用車両一覧表並びに宣誓書

(営業所)

			宣誓事項（公示基準(注 3)に合致しているか.）					
介護員等の種類 (注 2.)	氏名	住所	1.(3)② 欠格事由	1.(3)① 無事故等	運転免許 (1 種・2 種の別)	講習の種類 (1 種免許の場合) 未受講の場合は、受講予定年月日を 記入	損害賠償能力 公示基準 1.(5)を満た す、保険加入の有無	宣誓日
			☐	☐	☐ 1 種、 ☐ 2 種		☐ 加入済 ☐ 予定	
			☐	☐	☐ 1 種、 ☐ 2 種		☐ 加入済 ☐ 予定	
			☐	☐	☐ 1 種、 ☐ 2 種		☐ 加入済 ☐ 予定	
			☐	☐	☐ 1 種、 ☐ 2 種		☐ 加入済 ☐ 予定	
			☐	☐	☐ 1 種、 ☐ 2 種		☐ 加入済 ☐ 予定	
			☐	☐	☐ 1 種、 ☐ 2 種		☐ 加入済 ☐ 予定	
			☐	☐	☐ 1 種、 ☐ 2 種		☐ 加入済 ☐ 予定	
			☐	☐	☐ 1 種、 ☐ 2 種		☐ 加入済 ☐ 予定	
			☐	☐	☐ 1 種、 ☐ 2 種		☐ 加入済 ☐ 予定	

登録番号又は車台番号	上記名簿のうち、使用する者の氏名

- (注) 1. 申請者名簿は、所属する営業所ごとに整理し記入すること。
2. 介護員等の種類の欄には、次の記載例の番号を記入すること。
① 訪問介護員
② 介護福祉士
③ 障害福祉サービス従業員
3. 関東運輸局管内の各運輸支局において公示している「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」

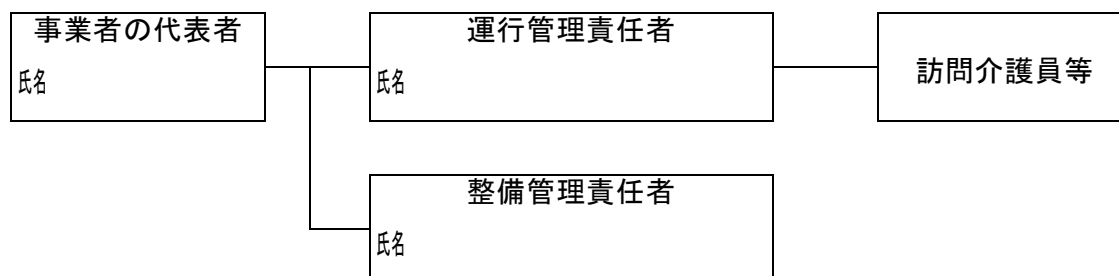
【様式 2】

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

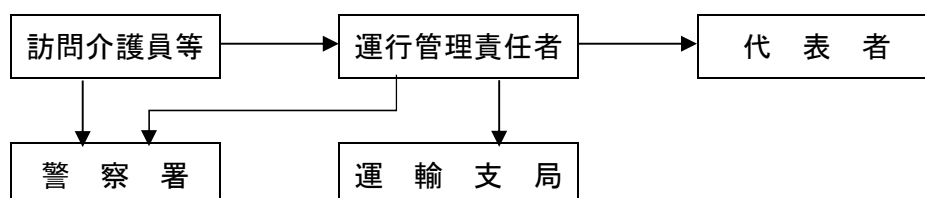
点呼場所	点呼実施者	日常点検実施場所	日常点検実施者	営業所と各訪問介護員等との 連絡方法

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

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 _____