

## 福祉タクシー／UDタクシー車両導入要望調査表

### (1) 要望者の名称及び住所

### (2) 補助金を活用して導入するタクシー車両を配置する営業所の名称及び住所

### (3) 要望概要

#### ① 事業内容

#### ② 事業の着手予定及び完了予定日

着手予定日:

完了予定日:

#### ③ 補助対象経費(円)

#### ④ 国庫補助要望額(円)

#### ⑤ 地方公共団体要望額

#### ⑥ 事業者負担額

#### ⑦ 協議会の名称

### (4) UDタクシーに関する研修状況(③①で「UDタクシー車両の購入」と回答した方のみ記載)

(※平成31年2月1日現在の状況を回答してください)

① 運転者数 \_\_\_\_\_ 人 そのうちUD研修を受講した運転者 \_\_\_\_\_ 人

② 保有しているUDタクシー \_\_\_\_\_ 台

③ 通達に基づく研修の実施 \_\_\_\_\_ 回 研修を受講した運転者数 \_\_\_\_\_ 人

### (5) 本要望に対する担当者及び連絡先

担当者:

連絡先:

#### 【注意事項】

- 千円未満は切り捨てて記載してください。
- (3)⑤の「地方公共団体要望額」及び⑦の「協議会の名称」は、未定の場合は空欄で構いません。
- 国庫補助要望額については下記に従い記入してください。  
補助率は車両本体価格に1/3を乗じた額と以下の補助限度額を比較し、いずれか低い額を補助額とする。
  - ア. リフトを装備する車両: 1両当たり80万円
  - イ. スロープ又は回転シートを装備する車両: 1両当たり60万円
- 予算の都合により、要望どおりに認められない場合や補助金の種類が変更になる場合があります。