

別紙「様式1」

訪問介護員等の氏名を記入。  
※同時に複数人申請する場合は  
代表する訪問介護員等の氏名の  
み記入してください。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

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  
事業者を記入してください。

愛媛 二郎 他 2 名申請代理人  
住所 愛媛県松山市森松町1丁目〇〇  
氏名又は名称 〇〇介護サービス 株式会社  
代表者名 代表取締役 愛媛 太郎

## 自家用自動車有償運送許可申請書

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

## 記

## 1. 氏名及び住所

別紙自家用自動車有償運送許可申請者名簿のとおり

## 2. 運送需要者

(例) 契約事業者との契約に基づき、介護支援専門員(ケアマネージャー)が作成する介護(介護予防を含む。)サービス計画(ケアプラン)又は市町村が行う介護給付費支給決定の内容に基づき、資格を有する訪問介護員等が訪問介護サービス等と連続して、又は一体として行う輸送の対象である要介護者等

## 3. 運送しようとする人の数

(例) 1ヶ月約 20人

## 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間

## 愛媛県

## 6. 有償運送を必要とする理由

介護サービス計画に基づき、弊社が行う訪問介護サービスと連携して、または一体として行う輸送を必要とするため。

理由は自由に記載してください。

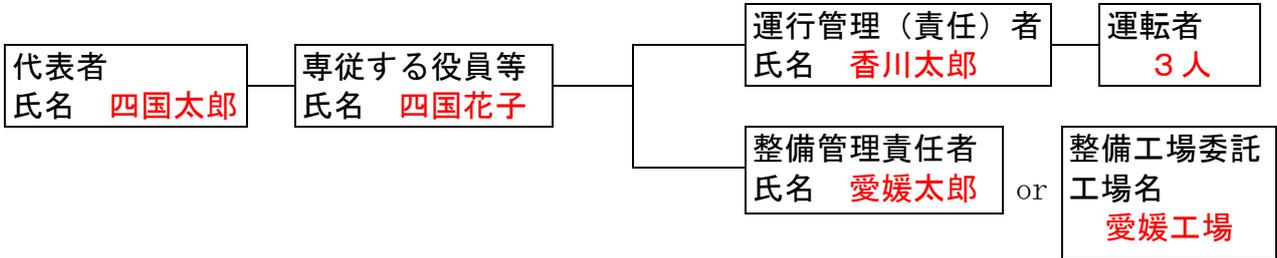




## 自動車の運行管理等の体制

事業者名 〇〇介護サービス株式会社

### 1. 適切な運行管理者及び整備管理者の選任計画並びに指揮命令系統



### 2. 点呼等が確実に実施できる体制

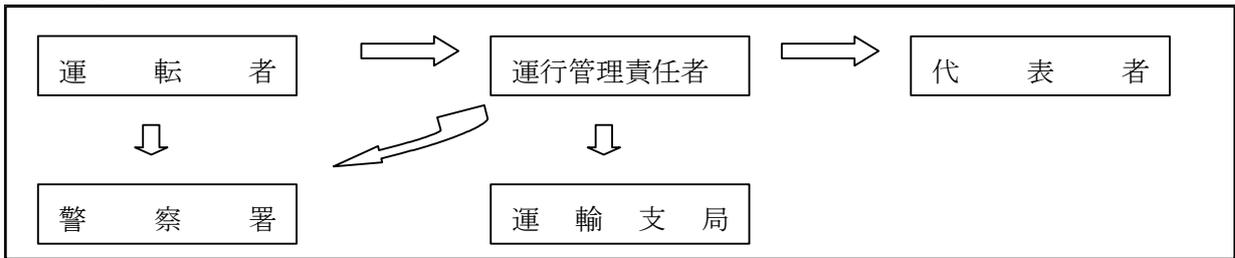
点呼場所	点呼実施者	日常点検の実施場所	日常点検の実施者	事業所と車庫間の距離及び連絡方法
営業所	香川 太郎	車 庫	愛媛 太郎	(例) 併設・携帯電話

### 3. 事故防止及び旅客サービス等に対する指導教育及び事故処理の体制

(1) 旅客サービス・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 12 回

(2) 事故処理連絡体制



### 4. 苦情処理体制

苦情処理 責任者                      氏名 四国 太郎  
 苦情処理 担当者                      氏名 四国 花子

### 5. 損害賠償能力

対人保険 (8,000万円以上)	賠償金額	無制限	円
(内搭乗者保険)	賠償金額	500万	円
対物保険 (200万円以上)	賠償金額	無制限	円
車両	賠償金額	100万	円
その他	賠償金額	なし	円

※添付書類・・・任意保険証書の写し

愛媛運輸支局長 殿

現住所 : 愛媛県松山市森松町2丁目〇〇番

氏名 : 愛媛 二郎

生年月日 : 昭和・平成・令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日生

## 宣 誓 書

1. 道路運送法第7条（欠格事由）各号の規定に該当致しません。

上記に相違ないことを宣誓致します。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

愛媛運輸支局長 殿

現住所 : 愛媛県松山市森松町2丁目〇〇

氏名 : 愛媛 二郎

## 宣 誓 書

- 私は、現在までの2年間において無事故であり、かつ、運転免許停止処分を受けておりません。

上記に相違ないことを宣誓致します。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

(注) 必要に応じて無事故・無違反等の証明書を添付すること。



## 有償運送に係る契約書

一般乗用旅客自動車運送事業（以下「福祉輸送事業限定」という。）を行う、〇〇介護サービス 株式会社（以下「甲」という。）と、愛媛 二郎（以下「乙」という。）は、甲の責任において実施する要介護者等の有償運送について、次の通り契約を締結する。

### （基本原則）

第1条 乙は、自ら使用権限を有する自家用自動車を用いて、介護支援専門員（ケアマネージャー）が作成する介護サービス計画（ケアプラン）または市町村が行う支援費支給決定に基づき、乙が提供する訪問介護サービス等と連続して、又は一体として行う輸送を、甲の指揮監督下で、甲の事業と一体的に行うものとする。

2 乙は前項以外の、要介護者等の輸送を行ってはならない。

### （運行管理）

第2条 要介護者等の輸送を実施する場合の運行の管理は、甲の責任において行うものとする。

### （指導監督）

第3条 甲は、乙に対し当該輸送について安全の確保、利用者の利便等に関する適切な指導を行い、また監督をするものとする。

### （事故等の対応）

第4条 乙は、常に安全運行に留意し、故障その他で事故の恐れがあるときは、直ちに適切な措置をとらなければならない。

2 乙は、運行に対する利用者からの苦情や改善案等の提案があったとき、又は輸送中に事故が発生した時は、速やかに適切な対応を行うとともに、甲に報告しその指示に従わなければならない。

3 運行における責任並びに事故発生時における責任は甲が負うものとする。ただし、その原因が乙個人の責に帰する場合にあってはこの限りではない。

### （運送の対価）

第5条 利用者から收受する運賃・料金については認可された運賃・料金表の通りとし、乙はそれ以外の負担を利用者に求めてはならない。

### （協議事項）

第6条 この契約に定めのない事項、またはこの契約の各条項の解釈について疑義を生じたときは、甲乙誠意をもって協議し解決するものとする。

### （契約の効力）

第7条 この契約は、有償運送の許可期間において効力を有するものとする。

但し、乙が甲の指揮下で訪問介護サービス等を行うことを廃止した場合はその時点をもって効力を失うものとする。

以上、この契約締結の証として本通2通を作成し、甲乙各自1通を保有する。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

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  
運送事業者を記入してください。

甲 住 所 愛媛県松山市森松町1丁目〇〇  
氏名又は名称 〇〇介護サービス 株式会社  
代表者名 代表取締役 愛媛 太郎 印

契約する訪問介護員等の氏名を  
記入してください。

乙 住 所 愛媛県松山市森松町2丁目〇〇番地  
氏 名 愛媛 二郎 印