

申請団体要件確認表

項目		内容
1	運送主体	<ul style="list-style-type: none"> ■社会福祉法人ないえ福祉会 サポートセンターぽすと
2	運送対象	<ul style="list-style-type: none"> ■以前は知的障害児者のみ対象としていたが、現在は身体障害、精神障害を含む3障害を対象としており、現在4名が登録している。 ■登録者内訳(令和5年度) 知的障害者 4名 (A判定重度:2名 B判定中度:2名) 身体障害者 1名 (肢体不自由重度) ※登録者4名の内1名は知的障害、身体障害の両方を持っているため内訳上は5名となっている。
	区域	<ul style="list-style-type: none"> ■滝川市内及び滝川市を発着する区間
3	使用自動車	<ul style="list-style-type: none"> ■合計 2台 (社会福祉法人ないえ福祉会) 小型乗用車 2台 (内 軽自動車 2台)
	所有者	<ul style="list-style-type: none"> ■社会福祉法人ないえ福祉会 所有 ~ 2台
	自動車の表示	<ul style="list-style-type: none"> ■福祉有償運送の登録を得た車両であることを、使用自動車の車体の側面に外部から見やすいよう表示する。
4	運転者	<ul style="list-style-type: none"> ■合計 7名 (大型第2種:1人 大型第1種:1人 普通第1種:5人) ・過去2年間運転免許停止処分を受けていないことを証する運転記録証明書が提出されております。 ・普通1種免許所持者については全員が、移送サービス運転協力者講習を修了していることを写しにより確認済。 大型2種は免除。
5	損害賠償措置	<ul style="list-style-type: none"> ■対人: 無制限 ■対物: 無制限(免責金額 なし) ■搭乗者傷害: 1名につき500万円 入院:1日5,000円 通院:1日2,500円 ■無保険車傷害: 無制限
6	運送の対価	<ul style="list-style-type: none"> ■別紙のとおり
7	管理運営体制	<ul style="list-style-type: none"> ■運行管理、指揮命令、運転手に対する監督及び指導、事故発生時の対応並びに苦情処理にかかる体制、その他安全の確保に関する体制が明確に整備されている旨の関係書類を提出されている。