福祉有償運送 新規登録申請団体要件確認表

No.	項目		申請内容								
1	運送主体		(名 称) 一般社団法人たまみずき基金 (所在地) 練馬区石神井町7-32-7 (代表者) 理事長 櫻井 元								
	事務所		(名 称) 一般社団法人たまみずき基金 (所在地) 練馬区石神井町7-32-7								
2	法令	法令順守		様式第2号「宣誓書」のとおり							
3	旅客から収	双受する対価	距離制: 2kmまで350円、以後250mごと50円加算 運送の対価以外の対価: 介助料金500円(ベッドからの移乗や乗降時に介助を行った場合 に適用)								
	使用車両	使用車両	Г		普通車両	福祉車両	計				
4				所有車両	0	0	0				
				持込車両	2	0	2				
			L	計	2	0	2				
		使用権原		持込車両については、運送主体と自家用自動車の提供者が使用に係る契約を締結しているため、使用権限は運送主体が有している。							
	運転者	運転者	Г	普通免許	二種免許	計					
5				2	1	3					
		講習等	上記普通運転免許所持者2名については、 ①免許が有効である。 ②過去2年以内に免許停止処分がない。 ③道路運送法施行規則第51条の16第1項第1号および同第3項第2号に規定する講習 を終了している。								
6	輸送の安 客の利便		「運行管理の体制等を記載した書類」のとおり								
7	運送対象	対象	(態様の種類) イ. 身体障害者(2名) ロ. 要介護認定者(O名) ハ. 要支援認定者(O名) ニ. その他(知的障害者 6名、内部障害 O名、精神障害 O名、その他の障害 O名) 登録会員総数 6名(イとロの重複が2名)								
		形態	運送の発地または着地のいずれかが練馬区内にある。								
8	損害賠 償措置	自動車保険	車両2台は、対人:無制限、対物:無制限の自動車保険に加入している。								
		乗降介助 時等保険	賠償責任保険に加入している。								
9	その他										