COPY

番号　00926

自動車検査証

令和　4年　10月　26日　　軽自動車検査協会

車両番号	交付年月日	初度検査年月	自動車の種別	用途	自家用・事業用の別	車体の形状
宮城　８８０　あ　３１７０	令和 4年 10月 26日	令和 4年 10月	軽自動車	特種	自家用	車いす移動車 [531]

車台番号	乗車定員	最大積載量	車両重量	車両総重量	長さ	幅	高さ
ＤＡ１７Ｖ－６３３２２４	4人	－kg	950kg	1170kg	339cm	147cm	188cm

車名	型式	原動機の型式	燃料の種類	総排気量又は定格出力	前軸重	後軸重	型式指定番号	類別区分番号
スズキ [131]	５ＢＤ－ＤＡ１７Ｖ改	R06A	ガソリン	0.65L	450kg	500kg		

使用者	氏名又は名称	特定非営利活動法人　ドリーム・ゲート
	住所	宮城県名取市大手町２丁目１－３－１０１ [04506 0252]
所有者	氏名又は名称	株式会社　オリコオートリース [22797]
	住所	東京都千代田区麹町５丁目２－１
使用の本拠の位置		使用者住所に同じ

有効期間の満了する日

令和　6年 10月 25日

年　月　日

年　月　日

年　月　日

年　月　日

備考

【宮城】　新規検査　平成２７年度燃費基準２５％向上達成車　マフラー加速騒音規制適用車＊＊
平成２８年騒音規制車　騒音カテゴリＮ１Ａ２Ｇ　／　近接排気騒音値７７ｄＢ　／　測定回転数３，７５０ｒｐｍ＊
（旧基準適用時測定回転数４，６５０ｒｐｍ）＊
【令和３年度税制】令和４年１０月２６日　新規検査　免税措置済み＊
９０２９５・００２６（算定燃費値取得済特定改造自動車）＊
【改造自動車】［内容］車枠及び車体　［通知番号］４軽検広島改第８号　［通知年月日］令和　４年　３月１５日＊
【自動車重量税額】免税＊
車いす固定装置付（１基）＊＊

OCR12－4705

裏面もご覧ください

軽自動車検査協会
Light Motor Vehicle Inspection Organization

運転者就任承諾書兼　運　転　者　名　簿

（福祉有償運送用）

特定非営利活動法人　ドリーム・ゲート

	氏　　名	性別	住所	免許証番号	取得年月日	有効期限	種別
1	横山　真典	男	柴田郡柴田町	[redacted]	平成6年4月7日	令和7年4月7日	1種
2	赤間　健司	男	多賀城市		平成14年2月20日	令和8年4月8日	1種
3	佐藤　大記	男	柴田郡大河原町		平成30年8月6日	令和6年7月11日	1種
4	猪股　悠輔	男	岩沼市		平成12年12月28日	令和6年8月30日	1種
5	佐々木　慎一	男	仙台市太白区		平成10年3月5日	令和11年2月11日	1種
6	川原　貴雄	男	仙台市太白区		平成8年3月26日	令和9年7月6日	1種
7	高橋　亜由美	女	岩沼市		平成16年8月2日	令和7年1月28日	1種

R050515番　1004号

修　了　証

修了者名　髙橋　亜由美

生年月日　昭和[redacted]年[redacted]月[redacted]日

道路運送法施行規則（昭和２６年運輸省令第７５号）第５１条の１６（第１項第１号又は第３項第２号）に掲げる講習の

福祉有償運送運転者講習

を修了したことを証明する。

令和４年５月15日

講習の名称　　移動ネットみやぎ運転者講習

講習実施者名　　特定非営利活動法人
移動サービスネットワークみやぎ
理事長　　伊藤　壽朗

20210822番　978号

修　了　証

修了者名　　佐々木　慎一

生年月日　　昭和[redacted]年①月[redacted]日

道路運送法施行規則（昭和２６年運輸省令第７５号）第５１条の１６（第１項第１号又は第３項第２号）に掲げる講習の

福祉有償運送運転者講習

を修了したことを証明する。

令和３年８月22日

講習の名称　　移動ネットみやぎ運転者講習

講習実施者名　　特定非営利活動法人
移動サービスネットワークみやぎ
理事長　　坂井　正義

R020628番　947号

修　了　証

修了者名　猪股　悠輔

生年月日　昭和[redacted]年[redacted]月[redacted]日

道路運送法施行規則（昭和２６年運輸省令第７５号）第５１条の１６（第１項第１号又は第３項第２号）に掲げる講習の

福祉有償運送運転者講習

を修了したことを証明する。

令和２年6月２８日

講習の名称　　移動ネットみやぎ運転者講習

講習実施者名　　特定非営利活動法人
移動サービスネットワークみやぎ
理事長　　坂井　正義

h290122番　769号

修　了　証

修了者名　赤間　健司

生年月日　昭和[redacted]年●月⑧日

道路運送法施行規則（昭和２６年運輸省令第７５号）第５１条の１６（第１項第１号又は第３項第２号）に掲げる講習の

福祉有償運送運転者講習

を修了したことを証明する。

平成29年1月22日

講習の名称　　移動ネットみやぎ運転者講習

講習実施者名　　特定非営利活動法人
移動サービスネットワークみやぎ
理事長　　坂井　正義

h250915番　550号

修　　了　　証

修了者名　横山　　真典

生年月日　昭和[redacted]年[redacted]月[redacted]日

道路運送法施行規則（昭和２６年運輸省令第７５号）第５１条の１６（第１項第１号又は第３項第２号）に掲げる講習の

福祉有償運送運転者講習

を修了したことを証明する。

平成２５年９月１５日

講習の名称　　移動ネットみやぎ運転者講習

講習実施者名　　特定非営利活動法人
移動サービスネットワークみやぎ

理事長　坂井　正義

R020628番　948号

修　了　証

修了者名　佐藤　大記

生年月日　昭和[redacted]年[redacted]月[redacted]日

道路運送法施行規則（昭和２６年運輸省令第７５号）第５１条の１６（第１項第１号又は第３項第２号）に掲げる講習の

福祉有償運送運転者講習

を修了したことを証明する。

令和２年6月28日

講習の名称　　移動ネットみやぎ運転者講習

講習実施者名　　特定非営利活動法人
移動サービスネットワークみやぎ
理事長　　坂井　正義

R050515番　1003号

修　了　証

修了者名　川原　貴雄

生年月日　昭和[redacted]年6月6日

道路運送法施行規則（昭和２６年運輸省令第７５号）第５１条の１６（第１項第１号又は第３項第２号）に掲げる講習の

福祉有償運送運転者講習

を修了したことを証明する。

令和４年５月15日

講習の名称　　移動ネットみやぎ運転者講習

講習実施者名　　特定非営利活動法人
移動サービスネットワークみやぎ
理事長　　伊藤　壽朗

保険契約者
特定非営利活動法人
ドリーム・ゲート　様

お客さま送付日　2022 年 11 月 10 日

代理店・扱者 連絡先
株式会社プリンシプルジャパン　0270-75-2801
[redacted]

保険種類	自動車
証券番号	F356174789

電話によるご契約（変更）手続についてのお知らせ
（送付物・保険料に関するご案内）

平素よりあいおいニッセイ同和損保の保険をご愛顧いただき、誠にありがとうございます。
さて、先般お電話にてお手続きいただいたご契約（変更）について、以下にチェック☑した書類を送付させていただきます。
以下の書類をご確認いただき、お申込の内容と相違またはご不明な点がございましたら上記連絡先までご連絡をお願い申し上げます。

【ご送付の書類】
☑ 保険申込書（お客さま控）　□ 変更届出書（お客さま控）　□ ご契約内容確認書（お客さま控）　☑ 「重要事項のご説明」
□ 親族連絡先登録別紙の写し（親族連絡先の新規登録、または親族連絡先登録内容の一部変更を行う場合のみ）

ご契約（変更）手続日時・確認者

以下の内容のとおり、2022 年 11 月 9 日 □ 午前 ☑ 午後 5 時 08 分に
確認者（募集人）[redacted] が、
特定非営利活動法人ドリームゲート　様（注）にお電話にて確認のうえ、手続きさせていただきました。
（注）個人を保険契約者とするご契約においてはご契約者本人様、法人を保険契約者とするご契約においては契約締結権限のある方に限ります。

□ 確認資料が必要です！

左記「確認資料が必要です！」欄にチェックのある場合は、お手数ですが以下の資料を　月　日までに
本状右上に記載の代理店・扱者連絡先住所までご送付くださいますようお願い申し上げます。
確認資料：

□更改 ☑新規 □地震保険中途セット

【お払込み保険料は 7,710 円です。】お払込み方法は以下のとおりです。
上記のお払込み保険料は、☑ 1か月分 □ 年間分 □ （　）分 の保険料となります。

☑ 口座振替 ●右記の振替予定日に保険料引落し口座より保険料（初回分）を振替させていただきます。	《振替予定日》 2022 年 12 月 26 日
□ 団体扱・集団扱 ●右記の集金予定月に保険料（初回分）を団体・集団経由で　させていただきます。	《集金予定月》 年　月
□ 銀行振込　□ 払込票払　□ その他（　） ●銀行振込の場合には、右記のお払込期日までに下欄のお振込み口座に保険料をお振込みください。 ●払込票払の場合は右記のお払込期日までにお払込みください。	《お払込期日》 年　月　日

金融機関名	支店名
□ 普通 □ 当座　口座番号 □ その他	口座名義（カタカナ）

ご契約内容の変更

□ お払込み保険料は　円です。お払込み保険料を一括して
□ 分割保険料の変更があります。変更後保険料は　円です。
□ 保険料のお払込み・返れいはありません。
□ 返れい保険料は　円です。保険料振替口座へお返しします。

※保険料お払込み方法が「銀行振込」のとき、保険料のお払込み前に保険事故が発生した場合、保険金をお支払いできないことがありますので、ご注意ください。
　また「口座振替」「団体扱・集団扱」のとき、期日に振替または給与天引がない場合、保険金をお支払いできないことがありますので、ご注意ください。
※振替予定日が金融機関の休業日の場合は、翌営業日となります。

通信欄

あいおいニッセイ同和損害保険株式会社

（20210113）

お　客　さ　ま　控

000 AAA 020 994

603 Ⓝ J183 02 1 — A1

証券番号 021 F356174789　明細番号 098　印刷連番 F46 12407482−8

お客さま控 1/2

自動車保険申込書（兼契約明細書）

始期日 令和 4年11月 9日

作成日：令和 4年11月 9日 15時44分

あいおいニッセイ同和損害保険株式会社 宛

申込人（保険契約者）

住所 〒981-1232
宮城県 名取市 大手町 2−1−3 ひまわりビル 101

氏名（カナ） ﾄｸﾋ) ﾄﾞﾘｰﾑ.ｹﾞｰﾄ ﾘｼﾞﾁﾖｳ ﾖｺﾔﾏ ﾏｻﾉﾘ
特定非営利活動法人 ドリーム・ゲート
理事長 横山 真典 様

個人・法人区分 法人
電話番号 022-399-8374
携帯電話番号等
生年月日 年 月 日（ 才）
親族連絡先 T91 登録・変更 1 前契約どおり 2 前契約情報削除 9

記載内容を確認し、Step1～Step5のご確認欄にチェックのうえ、2枚目（または右下）の申込人（保険契約者） 押印欄ご押印してください。

ご注意

※印の項目は、ご契約に際して当社がおたずねする特に重要な事項（告知事項）です。事実と相違する場合は、ご契約を解除し、保険金をお支払いできないことがありますので十分にご確認ください。★印の項目は大切な項目です。訂正時には、申込人（保険契約者）の訂正署名（または訂正印）をお願いします。印字内容に修正・追記をされた場合、◆ご確認欄は変更後の内容でご確認ください。この保険では、ご契約後にご連絡いただくべき事項（通知事項）があり、「重要事項のご説明」に記載しています。本書面の内容は当社が把握した情報に基づいて作成しています。お客さまのご意向に沿っているか、Ｓｔｅｐ欄等をご確認ください。

★保険期間 令和 4年11月 9日午後 3時から令和 7年11月 9日午後 4時まで 3年間

継続手続特約 ○

Step1 記名被保険者の住所・氏名等は以下の内容でよろしいですか？

◆ご確認欄 レ はい □ いいえ

記名被保険者

※住所 〒 電話番号
申込人（保険契約者）と同じ

※氏名（カナ）
申込人（保険契約者）と同じ

※個人・法人区分 法人
※運転免許証の色
免許証の有効期限 年 月
指定運転者
免許証番号
※生年 年 月 日（ 才）
ご契約のお車を使用する方の人数 人 所有する自動車の台数 台

当初のご意向
ご契約にあたり、当社が把握（一部推定を含む場合があります）しました運転者限定、運転者年令条件に関するお客さまのご意向は右記のとおりです。ご契約内容は本申込書のＳｔｅｐ４でご確認ください。
▲運転者限定 ：対象外
▲運転者年令条件：２６才以上補償

最も若い運転者 記名被保険者と 1：同じ 2：異なる → 生年月日 年 月 日（ 才）
「最も若い運転者」とは、記名被保険者、その配偶者、それらの方の同居の親族およびこれらの方が営む事業に従事中の従業員で最も若い方をいいます。

Step2 ご契約のお車の情報等は、以下の内容でよろしいですか？

◆ご確認欄 レ はい □ いいえ

ご契約のお車

※車名 エブ リイ
※型式 DA17Vｶｲ 仕様
※登録番号 宮城 ８８０ あ ３１７０
※車台番号 DA17V-633224
※用途車種 自家用普通乗用車 （31）
※車両所有者 所有権留保の場合は買主 1年以上の貸借契約の場合は借主 申込人（保険契約者）と同じ
※使用目的 業務使用

※車両登録地・保管場所
事業専用車 非該当
所有権留保 （○）
リース

※初度登録 R 4年 10月 車検満了日 年 月 日
※改造車・型式不明車等 （○）
構内専用車 （ ） ※レンタカー （ ）
公有 （ ） ※教習車 （ ）
準公有 （ ）

料率クラス 車両 対人・自損 対物 傷害
（ 2） （ 2） （ 2） （ 2）
前契約 （ ） （ ） （ ） （ ）
付属機械装置 保険金額 名称

装備・装置等
※衝突被害軽減ブレーキ （ ） ※福祉車両（ 有 ）
※先進環境対策車区分 （ ）

Step3 割引・割増、前契約の情報等は以下の内容でよろしいですか？他の保険契約、過去の事故歴もあわせてご確認ください。

◇「重要事項のご説明」に記載の保険料の割引等が正しく適用されているかご確認ください。

◆ご確認欄 レ はい □ いいえ

※割引・割増など １５等級 事故有係数適用期間 ０年
（５１%割引）
総付保台数：ノンフリート

新車割引 福祉車両割引
その他

項目名	コード	内容
中断証明書適用	537	1 国内

前契約

※ 中断証明書適用
<中断契約情報>
会社名 ADﾝﾎﾟ コード 08
証券番号 Ｆ３３０５９９２１２
１４等級 事故有係数適用期間 ０年
３等級ダウン事故 件 １等級ダウン事故 件

始期日 平成３１年 ４月２７日 満期日（解約・解除日） 令和 ２年 ９月１１日

※他の保険契約
このご契約以外に、ご契約のお車が同一で保険期間が重複する他の自動車保険または自動車共済がありますか？ （ ） 会社名

※過去1年間に保険会社から普通保険約款・特約により解除されたことがありますか？（ ）

継続手続特約セットなし

添付書類：中断証明書等

受付区分 他社新規	引受承認番号	自己契約 1 特定契約	分担%前年どおり	分担パターン Y01	振替先 075	特記事項 467	NLI企業コード	
部店課支社 RCJ81 群馬 伊勢崎		サブコード名称 178		代理店サブコード 065	記事 T46	063 3	協業	担当者印
代理店・扱者／仲立人 V802 株式会社プリンシプル ジャパン		フリーコード名称 067		代理店フリーコード 066	送状課支社	請分コード 073	NLI支社支部コード1	
このたびは当社にご用命を賜り、まことにありがとうございました。本控はご契約内容の確認にご利用いただき、保険証券等をお届けするまでの間、大切に保管してください。						スリップ区分 Y03 1 1 2	NLI支社支部コード2	

お客さま控

（登録番号）宮城　８８０　あ　３１７０

証券番号	F356174789	明細番号		印刷連番	１２４０７４８２－８	お客さま控 2/2

Step4 補償内容、保険料の払込方法等は、以下の内容でよろしいですか？
◇当社で把握したお客さまの情報・ご意向に基づきご案内しています。車両保険や特約等の補償内容がご意向に沿っているかご確認ください。補償が重複する可能性のある特約をセットした他のご契約の有無・特約のセット要否をご確認ください。地震・噴火・津波によるご契約のお車の損害は、車両保険では補償されません。これらの損害に対して所定の金額をお支払いする特約の有無をご確認ください。
補償内容がご意向に沿わない場合、代理店・扱者または当社までご連絡ください。

◆ご確認欄　レ はい　□ いいえ

おすすめプラン			プラン３ D	プラン２	プラン１	
保険種類			タフビズ自動車（一般総合）			
★運転者限定 運転者年令条件			対象外 ２６才以上補償			
使用目的			業務使用			
★相手への賠償	対人賠償	（1名につき）	○　無制限			
	対物賠償	（免責金額（1事故につき）	○　無制限　／免責なし			
	特約		対歩行者等傷害／対人臨時費用 対物超過修理費用			
★おケガの補償	人身傷害	補償範囲（1名につき）	ご契約のお車搭乗中のみ補償 ○　５０００万円 （無保険車傷害　２億円）			
	特約		傷害一時金			
★お車の補償	車両保険	ご契約タイプ	一般補償			
		保険金額 免責金額	地震・噴火・津波補償なし ○　１５０万円 事故１回目　免責なし ２回目以降　１０万円			
	特約		全損時諸費用			
★特約・サービス	ロードサービス費用		○補償あり／レンタカー型			
	ロードアシスタンスサービス		○ご利用いただけます			
★その他の補償・特約（セットされる補償・特約名称を表示します）			長期車両保険金額 ２年　１２０万円 ３年　１００万円 被害者救済費用 代車拡張レンタ型 日額　７０００円 車両無過失事故 弁護士費用 －自動車事故型			
★上記に記載の補償・特約以外にすべてのおすすめプランに共通でセットされる特約は右記のとおりです。						

	★		★		★	
1年目保険料	③	長期分割払36回 初回口振	②		①	
2年目保険料		7，710円				
3年目保険料		7，340円				
総合計保険料	779	7，180円 266，760円	779		779	
	★		★		★	
	⑥		⑤		④	
	779		779		779	

補償重複結果

運転者年令条件：年令を問わず補償／２１才以上補償／２６才以上補償、から選択可能です。

保険料振替口座　[redacted]（自動車）　[redacted]ます

Step5 申込人欄、保険期間欄およびStep1～4の内容がすべてご意向に沿っていることを再度ご確認いただくとともに、「重要事項のご説明」（クーリングオフに関する説明を含む）をご確認いただきましたか？

◆ご確認欄　レ はい　□ いいえ　T57 1 2

申込日 010　令和　４年１１月　９日　機械印字 訂正・変更（有）

★申込人（保険契約者）押印欄

申込人（保険契約者）は、「重要事項のご説明」（クーリングオフに関する説明を含む）を受け取り、意向に沿った内容であることを確認するとともに、個人情報の取扱い、親族連絡先制度および「テレマティクス端末・サービスに関するご利用規約」（該当契約の場合）に同意のうえ、保険種類欄記載の普通保険約款・特約が適用される保険契約を申し込みます。
申込日をご確認のうえ、押印してください。

この書類は控えですので、署名（または記名・押印）は不要です。

証券・約款発送要否確認欄
保険証券等やご契約のしおり（普通保険約款・特約）は、Ｗｅｂでの閲覧（ｅｃｏ保険証券・Ｗｅｂ約款）または書面より選択可能です。次の３パターンからご選択ください。T15

パターン	保険証券等	約款
③	Ｗｅｂで閲覧（ｅｃｏ保険証券）	Ｗｅｂで閲覧（Ｗｅｂ約款）
①	書面の保険証券等	Ｗｅｂで閲覧（Ｗｅｂ約款）
②	書面の保険証券等	書面の約款

募集人ＩＤ T78　[redacted]
募集人名　[redacted]

電話募集 ○

手続日時	令和　４年１１月　９日午後　３時　８分頃	代理人手続時代理権確認	代理人と本人の続柄	代理権委任確認日
電話番号	022-399-8374			令和　年　月　日
お客さま氏名	特定非営利活動法人　ドリーム・ゲート＊理			

旅　客　の　名　簿

（福祉有償運送用）

自家用有償旅客運送者の名称　特定非営利活動法人ドリーム・ゲート

番号	氏　　名	住　　所	級別	障害名など	利用者
1	[redacted]	名取市	1種1級	機能障害による体不自由 構音不全による音声、言語機能障害　（脳性まひ）	○
2		名取市	1種1級	機能障害（脳性まひ）による両上肢体幹不自由 構音障害による言語機能障害	○
3		名取市	1種1級	視力低下及び両眼視野欠損2/1以上による視覚障害(右0.06　左0.03)機能障害による両上下肢不自由	○
4		仙台市青葉区	1種1級	小児まひによる両下肢機能障害 右上肢機能障害	○
5		仙台市太白区	1種1級	脳性まひによる両上下肢機能障害	○
6		仙台市太白区	1種1級	脳原性機能障害による上肢移動運動機能障害	○
7		名取市	1種1級	痙性麻痺による両上下肢不自由	○
8		名取市	1種1級	脳原性機能障害による上肢機能並びに移動運動機能障害 知的障害、てんかん	○
9		仙台市太白区	1種1級	脳性麻痺による両上肢移動機能障害	○
10		仙台市太白区	1種1級	脳性まひによる両上下肢機能障害	○
11		多賀城	1種2級	運動失調による両上下肢体幹不自由	○
12		仙台市太白区	2種4級	脳原性運動機能障害による移動機能障害	○
13		多賀城市	1種1級	機能障害による両上下肢不自由	○
14					
15					
16					
17					

（施行規則第５１条の２９関係）　　参考様式第八号

身体状況等、態様ごとの会員数

自家用有償旅客運送者の名称　特定非営利活動法人ドリーム・ゲート

身体障害者	人　数
６　級	
５　級	
４　級	1
３　級	
２　級	1
１　級	10
合計	12

精神障害者	人　数
３　級	
２　級	
１　級	
合計	

知的障害者	人　数
軽　度	
中　度	
重　度	
合　計	

要介護認定者	人　数
要 介 護 １	
要 介 護 ２	
要 介 護 ３	
要 介 護 ４	
要 介 護 ５	
合計	

要支援認定者	人　数
要 支 援 １	
要 支 援 ２	
合計	

基本チェックリスト該当者	人　数
合計	

その他の障害を有する者	人　数
肢 体 不 自 由	1
内 部 障 害	
知的障害（認定者を除く）	
精神障害（認定者を除く）	
そ　の　他	
合　計	1

総合計	13

福祉有償運送運行規程

(目的)
この規程は、特定非営利活動法人ドリーム・ゲートが移動に制約のある障がい者(当団体会員であることを前提とする)を対象に福祉有償運送を行なう基本的な事項を定め、もって安全運行の確立を図ることを目的とするものである。
(組織)
運行管理業務および整備管理業務を誠実かつ確実に遂行するために、運行管理者及び整備管理者を定める。
　運行管理者　田中　慎也
　整備管理者　田中　慎也
(運転者)
運転者は、次の点を考慮して十分な能力及び経験を有している者とする。
(1)効力が停止されていない第 2 種運転免許を取得している者。
　または効力が過去 2 年以内に停止されていない第 1 種運転免許を取得している者で
　国土交通省が認定する機関等が実施する福祉有償運送運転者講習を受講した者。
(2)運転歴6年以上の者でかつ 70 歳以下の者であること。ただし 71歳以上であっても運転能力等が十分あると認める者はこの限りではない。

(運行管理業務)
1.点呼
　運行管理者は、安全運転を確保するために、運転者に対し、運行の開始前および運行の終了後に点呼を行う。ただし、運転者自身に自己点呼を行わせることができる。
2 乗務運行記録
　(1)運転者は、運行終了後速やかに乗務運行記録を記録するとともに運行終了したことを運行管理者に報告する。
　(2)乗務運行記録の記載事項は次のとおりとする。
　　①運転者の氏名
　　②利用者の氏名
　　③乗務の開始及び終了の地点及び日時
　　④サービスの提供時間数
　　⑤事故、著しい遅延、その他異常な状態及びその原因

3 研修及び指導監督

運行管理者は、運転者に「安全運転研修」等の徹底を図り、運行の安全確保に努めるとともに、整備管理者と協力をして輸送の安全と移動制約者の利便確保のために誠実にその任務を遂行するよう指導監督する。

（整備管理業務）

1.日常点検

整備管理者は、自動車の安全運行を確保するため、その運行の開始前に点検基準による日常点検を実施する。ただし、乗務する運転者が自ら実施することを命ずる場合もある。

2.定期点検整備

整備管理者は、自動車の安全運行の確保と経済的使用を図るために定期点検整備計画をたてて確実に実施する。

3.点検整備の記録及び保管管理

点検整備の実施結果は、点検整備記録簿及び記録表に所定の事項を記入し保管管理する。

（事故に関する対応）

1.事故発生時の対応についての教育指導

運行管理者は、運転者に対して車両運行中に万一事故が発生した場合の対応事項について、次のとおり周知徹底を図ることとする。

①緊急救命措置の研修を行うこと。

②事故の続発を防ぐための処置を講じること。

③死傷者のあるときには、速やかに応急手当その他の必要な措置を講じること。

④警察官に報告し、指示を受けること。

⑤運行管理者に緊急連絡をして指示を受けること。

2.事故発生時の対応

運行管理者は、運転者その他の者から事故が発生した旨の連絡を受けたときは、次のとおり措置を講じる。

①直ちに事故の続発防止、負傷者の救急等所要の措置を講じるよう指示すること。

②軽微な事故を除き必ず現場に急行し、発生状況等原因を調査すること。

③できる限り目撃者、相手方の意見を聴取すること。

④把握した事故の状況等を自治体に連絡すること。

⑤事故については、その内容、原因等を記録し運営協議会、宮城運輸支局に報告する。

（苦情に関する対応）

(1)運行管理者は、利用者からの苦情及び苦情に関する情報を受けたときは、次のとおり措置を講じる。

①苦情の内容を調査し、改善に向けた対応を図ること。

②改善に向けた解決策を検討し、必要に応じてその結果を利用者に回答すること。

③苦情の内容及び改善措置を講じ再発防止に努めなければならない。

④苦情については、その内容、原因、解決策等を記録し、1 年間保存すること。

（旅客から収受する対価）

(1)運送の対価として初乗り 500 円とし、以降 15 分経過ごとに 500 円を加算する時間制料金のみを適用する。

(2)迎車、回送、待機料金など運送以外の対価は設定しないが、高速料金や駐車場の使用料については利用者の実費負担とする。

(3)運転者は介助業務は行わないものとし、移動中の見守りなどが必要な利用者については介助者の同乗を要する。

（運行時間）

運行時間については 7 時から 20 時までの間とするが、利用者の都合を考慮し必要な場合はこの限りではない。

附則


宮城880
あ31-70


ドライブレコーダー
録画中
EVERY
宮城 880
あ 31-70


NPO法人 ドリーム・ゲート
東宮福　第 30 号
有償運送車両


NPO法人ドリーム・ゲート
東宮福　第30号
有償運送車両


宮城880
あ 31-70




宮城880
あ31-70
NPO法人 ドリーム・ゲート
東宮福 第30号
有償運送車両
EVERY

福祉有償運送　運賃表

時間	金額
15	500
30	1000
45	1500
60	2000
75	2500
90	3000
105	3500
120	4000
135	4500
150	5000
165	5500
180	6000
195	6500
210	7000

時間	金額
225	7500
240	8000
255	8500
270	9000
285	9500
300	10000
315	10500
330	11000
345	11500
360	12000
375	12500
390	13000
405	13500
420	14000

時間	金額
435	14500
450	15000
465	15500
480	16000

1時間	2000
2時間	4000
3時間	6000
4時間	8000
5時間	10000
6時間	12000
7時間	14000
8時間	16000

特定非営利活動法人ドリーム・ゲート