

福祉有償運送要件確認票

項 目	内 容	
運送の主体	名 称：特定非営利活動法人じょいんと 住 所：習志野市津田沼 4-10-32 コーポマローネ 301 代表者名：松井 秀明 連 絡 先：047-769-4982	
	概要 主に障がいを持つ方（児童含む）の在宅派遣（身体介護、家事援助）、外出支援、居住支援、送迎支援等を実施している。	
運送の対象	対 象	会員登録された下記の者及び付添人 イ 身体障害者福祉法第4条に規定する身体障害者 2 名 ハ 障害者の雇用の促進等に関する法律第2条第4号に規定する知的障害者 51 名
	運送の区域	習志野市を発着地とする。
運送の対価	運送の対価	1KM あたり、80 円とする。以降、1 KM ごとに 80 円を加算する。
	運送の対価以外の対価	30 分あたり、600 円とする。以降、30 分ごとに 600 円を加算する。
	その他（入会金等）	入会金 10000 円（ただし、福祉有償運送に限らず、当法人の制度外事業をご利用する場合においてとなります。）
使用車両	使用車両	ア 寝台車 台 イ 車椅子車 2 台 ウ 兼用車 台 エ 回転シート車 台 オ セダン車 2 台 合計 4 台
	使用権原	特定非営利活動法人じょいんと
	複数乗車	無
運 転 者	運転者 3 名 内訳 普通第二種免許所有者 名 普通免許所有者 3名（講習等の名称 セダン等運転者講習修了）	
損害賠償措置	対人、対物無制限保障 人身傷害、搭乗者傷害、車両保険保障 施設の損害保険に加入（法人全般業務に対し）	
管理運営体制	「様式第7号 運行管理等の体制等を記載した書類」のとおり	
法令順守	「様式第3号 宣誓書」のとおり	