

自家用有償旅客運送に使用する車両の一覧

自家用有償旅客運送者の名称

番号	自動車登録番号 又は 車両番号	乗車定員 (任)	所有者名	使用者名	備考
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

自家用有償旅客運送に従事する運転者の一覧

自家用有償旅客運送者の名称

番号	氏名	住所	免許区分	免許の種類	備考
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

旅 客 の 名 簿

(福祉用)

自家用有償旅客運送者の名称

番号	氏 名	住 所	入会年月日	運送を必要とする理由						備考	
				イ	ロ	ハ	ニ	ホ	ヘ		ト
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											

- イ 身体障害者
- ロ 精神障害者
- ハ 知的障害者
- ニ 要介護認定者
- ホ 要支援認定者
- ヘ 基本チェックリスト該当者
- ト その他（肢体不自由、内部障害、精神障害、その他の障害）

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

身体障害者		人 数	要介護認定者		人 数
6 級			要 介 護 1		
5 級			要 介 護 2		
4 級			要 介 護 3		
3 級			要 介 護 4		
2 級			要 介 護 5		
1 級			合計		
合計			要支援認定者		人 数
			要 支 援 1		
			要 支 援 2		
精神障害者		人 数	合計		
3 級			基本チェックリスト該当者		人 数
2 級			合計		
1 級			その他の障害を有する者		人 数
合計			肢 体 不 自 由		
知的障害者		人 数	内 部 障 害		
軽 度			知的障害（認定者を除く）		
中 度			精神障害（認定者を除く）		
重 度			そ の 他		
合計			合計		
総合計					

安全な運転のための確認表

令和 年 月 日

番号	運転者氏名	疾病 (有・無)	疲労 (有・無)	飲酒 (有・無)	その他理由 (理由欄)	運行の安全確保 のための指示	確認時間	確認者
1		(有・無)	(有・無)	(有・無)	(理由欄)			
2		(有・無)	(有・無)	(有・無)	(理由欄)			
3		(有・無)	(有・無)	(有・無)	(理由欄)			
4		(有・無)	(有・無)	(有・無)	(理由欄)			
5		(有・無)	(有・無)	(有・無)	(理由欄)			
6		(有・無)	(有・無)	(有・無)	(理由欄)			
7		(有・無)	(有・無)	(有・無)	(理由欄)			
8		(有・無)	(有・無)	(有・無)	(理由欄)			
9		(有・無)	(有・無)	(有・無)	(理由欄)			
10		(有・無)	(有・無)	(有・無)	(理由欄)			

自家用有償旅客運送者の名称	
作成番号	
作成年月日	

運 転 者 台 帳

氏名	生年月日	自家用有償旅客運送の運転者となった日	その他
住所			

運転免許証番号	有効期限	免許年月日	免許の種類
免許の条件			

講 習 等 の 受 講 歴

1. 道路運送法施行規則第51条の16第1項の講習（運転者講習）等

受講年月日	講習等の名称	備考
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		

2. 道路運送法施行規則第51条の16第3項に定める講習又は資格の有無（セダン型自動車を運転する場合に必要となる講習等）

受講年月日	講習等の名称	訪問介護員等の資格
年 月 日		資格等の名称：
年 月 日		
年 月 日		取得年月日：
年 月 日		

年 月 日	事故歴または道路交通法違反の状況	適性診断の受診等（規則第51条の16第2項）

健康状態	運転者でなくなった日	運転者でなくなった理由

(施行規則第51条の19関係)

参考様式第ト号



作成番号	
作成年月日	令和 年 月 日

運 転 者 証

自家用有償旅客運送者の名称	
運 転 者 の 氏 名	
運 転 免 許 証 の 有 効 期 限	
道路運送法施行規則第51条の16第1項に掲げる要件	
道路運送法施行規則第51条の16第3項に掲げる要件	

団体の長の証明印

印

.....

作成年月日	令和 年 月 日
-------	----------

事故の記録

事務所名	
------	--

運転者の氏名	自動車登録番号	事故の発生日時	事故の当事者 (運転者を除く)
事故の発生場所			
事故の概要（損害の程度、人身・物損の別、実車・回送の別等）			
事故の原因			
再発防止対策			

苦 情 処 理 簿

事務所名

受 付 者

申告者	申 告 者	
	住 所	
	連 絡 先	
(申告内容)		
(原因究明の結果)		処理担当者：
(苦情に対する弁明の内容)		処理担当者：
(改善措置)		処理担当者：