

令和7年度第1回八千代市福祉有償運送運営協議会

令和7年12月16日（火）午前10時00分～

八千代市役所2階 第1・2会議室

次 第

1. 開 会

2. 議 題

（1）八千代市における福祉有償運送の必要性について（資料1）

（2）特定非営利活動法人テンダーケアにおいて実施する福祉有償運送の更新申請について（資料2）

（3）特定非営利活動法人ユーアイやちよにおいて実施する福祉有償運送の更新申請について（資料3）

（4）社会福祉法人八千代市身体障害者福祉会において実施する福祉有償運送の更新申請について（資料4）

3. 閉 会

<資料>

資料1：八千代市における福祉有償運送の必要性について

資料2：特定非営利活動法人テンダーケア 更新申請資料

資料3：特定非営利活動法人ユーアイやちよ 更新申請資料

資料4：社会福祉法人八千代市身体障害者福祉会 更新申請資料

八千代市における福祉有償運送の必要性について

1. 移動制約者の状況（令和7年3月末現在）

①障害者数（児含む）

	人数
身体障害者(児)	5,308
知的障害者(児)	1,555
精神障害者(児)	2,422
合計※	9,285

③基本チェックリスト該当者

	人数
該当者数	87

②要介護者及び要支援者

(単位：人)

	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	合計
第1号被保険者	1,143	1,452	2,071	1,690	1,266	1,150	703	9,475
第2号被保険者	20	24	40	57	35	24	33	233
合計	1,163	1,476	2,111	1,747	1,301	1,174	736	9,708

④推移

(単位：人)

	R3.3	R4.3	R5.3	R6.3	R7.3
身体障害者(児)	5,429	5,443	5,425	5,359	5,308
知的障害者(児)	1,322	1,367	1,452	1,503	1,555
精神障害者(児)	1,689	1,847	1,992	2,204	2,422
要介護・要支援	8,845	9,099	9,355	9,471	9,708
基本チェックリスト該当者	6	6	28	48	87
合計※	17,291	17,762	18,252	18,585	19,080

※重複している方もいらっしゃるため、参考値。

2. 福祉タクシー券の利用状況

①障害者支援課（タクシー利用助成）

	R3.3	R4.3	R5.3	R6.3	R7.3
交付者数	1,736人	1,655人	1,618人	1,587人	1,608人
交付冊数	1,889冊	1,789冊	1,748冊	1,718冊	1,828冊
利用枚数	20,118枚	20,599枚	19,576枚	20,178枚	28,286枚

②長寿支援課（外出支援、運転免許証自主返納支援）

	R3.3	R4.3	R5.3	R6.3	R7.3
交付者数	1,366人	1,436人	1,523人	1,479人	2,464人
交付冊数	1,395冊	1,464冊	1,549冊	1,509冊	2,985冊
利用枚数	14,358枚	18,224枚	19,982枚	19,740枚	30,530枚

3. 本市における福祉運送の状況

道路運送法上の事業許可を取得している事業者の状況

※市内に事業所を有する事業者の状況であり、電話や実績報告等により確認した内容です。

(1) タクシー事業者（4条許可）

	R3	R4	R5	R6	R7
事業者数	7	7	7	7	7
車両総数	178 台	189 台	184 台	184 台	169 台
福祉車両数	31 台	36 台	39 台	47 台	65 台
その他(普通車)	147 台	153 台	145 台	137 台	104 台

※協議会前に事業所に電話確認しているため、確認の時期が年度により異なります。

(2) 福祉有償運送（79条2号登録）

	R3.3	R4.3	R5.3	R6.3	R7.3
事業者数	9	9	9	8	9
車両総数	30 台	30 台	29 台	26 台	30 台
福祉車両数	15 台	15 台	14 台	11 台	13 台
その他(普通車)	15 台	15 台	15 台	15 台	17 台

(3) 合計

	R3	R4	R5	R6	R7
事業者数	16	16	16	15	16
車両総数	208 台	219 台	213 台	210 台	199 台
福祉車両数	46 台	51 台	53 台	58 台	78 台
その他(普通車)	162 台	168 台	160 台	152 台	121 台

令和⁷年11月17日

(あて先) 八千代市長 様

住 所 千葉県八千代市米木2207番地8
名 称 特定非営利活動法人テンダーケア
代表者 渡邊 常夫

八千代市福祉有償運送運営協議会への協議依頼について

このことについて、別添のとおり自家用有償旅客運送の登録申請書類を提出いたしますので、福祉有償運送に係る運営協議会へ諮っていただきますようお願いします。

申請団体名 特定非営利活動法人テンダーケア
代表者名 渡邊 常夫
連絡先 080-2262-9068
担当者名 櫻谷 固史

令和 年 月 日

関東運輸局 千葉運輸支局長 殿

名 称 特定非営利活動法人テンダーケア
 住 所 千葉県八千代市米本 2207 番地 8
 代表者の氏名 渡邊 常夫

自家用有償旅客運送の更新登録の申請

このたび、自家用有償旅客運送の有効期間の更新を行いたいので、道路運送法第79条の6及び同法施行規則第51条の10の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

1. 名称、住所、代表者の氏名

特定非営利活動法人テンダーケア
 千葉県八千代市米本 2207 番地 8
 渡邊 常夫

2. 登録番号

関千福第 154 号

3. 自家用有償旅客運送の種別

福祉有償運送

4. 運送の区域

区域	備考
八千代市	発着のどちらかが八千代市であること

5. 事務所の名称及び位置

事務所の名称	位 置
特定非営利活動法人 テンダーケア	千葉県八千代市米本 2207 番地 8

6. 事務所ごとに配置する自家用有償旅客運送自動車の数及びその種類ごとの数

事務所の名称	所有区分	寝台車 (軽)	車いす車 (軽)	兼用車 (軽)	回転シート車 (軽)	セダン等 (軽)	合計 (軽)
	所有	0 ()	()	()	()	()	0 ()
	持込	0 ()	2 (2)	0 ()	0 ()	2 (2)	4 (4) *
	合計	()	(2)	()	()	(2)	(4)

軽自動車については、() 内に内数で記載すること

事業用自動車については、※欄に記入すること

7. 運送しようとする旅客の範囲

<input type="radio"/>	イ 身体障害者福祉法第4条に規定する身体障害者
	ロ 精神保健及び精神障害者福祉に関する法律第5条に規定する精神障害者
	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
<input type="radio"/>	ニ 介護保険法第19条第1項に規定する要介護認定を受けている者
<input checked="" type="radio"/>	ホ 介護保険法第19条第2項に規定する要支援認定を受けている者
	ヘ 介護保険法施行規則第140条の62の4第2号のる基準（基本チェックリスト）に該当する者
	ト その他肢体不自由、内部障害、知的障害、精神障害その他の障害を有する者

行うものに○を付すものとする。

8. 運送の区域ごとの対価の額

(必要に応じ関係資料を添付のこと)

別紙添付

9. (事業者協力型自家用有償旅客運送の場合) 協力事業者の氏名又は名称及び住所

10. 添付書類

- (1) 定款又は寄付行為、登記事項証明書、役員名簿
- (2) 法第79条の4第1~4号に該当しない旨を証する書類
- (3) 運営協議会において協議が調ったことを証する書類
- (4) 自家用有償旅客運送自動車についての使用権原を証する書類
- (5) 運転者が必要な要件を備えていることを証する書類
- (6) 運行管理の責任者及び運行管理の体制を記載した書類
- (7) 整備管理の責任者及び整備管理の体制を記載した書類
- (8) 事故発生時の対応に係る責任者及び連絡体制を記載した書類
- (9) 自家用有償旅客運送自動車の運行により生じた旅客その他の生命、身体又は財産の損害を賠償するための措置を講じていることを証する書類
- (10) 運送しようとする旅客の名簿

八千代市福祉有償運送運営協議会 申請団体要件確認調査表

NO	項 目	内 容									
1	運送主体	特定非営利活動法人テンダーケア									
2	運送対象	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> イ 身体障害者福祉法第4条に規定する身体障害者 <input type="radio"/> ロ 精神保健及び精神障害者福祉に関する法律第5条に規定する精神障害者 <input type="radio"/> 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 <input type="radio"/> ニ 介護保険法第19条第1項に規定する要介護認定を受けている者 <input type="radio"/> ホ 介護保険法第19条第2項に規定する要支援認定を受けている者 <input type="radio"/> ヘ 介護保険法施行規則第140条の62の4第2号の基準(基本チェックリスト)に該当する者 <input type="radio"/> ド その他肢体不自由、内部障害、知的障害、精神障害その他の障害を有する者 									
3	使用車両	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">車両数</td> <td>寝台車 1 台</td> <td>回転シート車 1 台</td> </tr> <tr> <td></td> <td>車椅子車 2 台</td> <td>セダン車等 2 台</td> </tr> <tr> <td></td> <td>兼用車 1 台</td> <td>合計 4 台</td> </tr> </table>	車両数	寝台車 1 台	回転シート車 1 台		車椅子車 2 台	セダン車等 2 台		兼用車 1 台	合計 4 台
車両数	寝台車 1 台	回転シート車 1 台									
	車椅子車 2 台	セダン車等 2 台									
	兼用車 1 台	合計 4 台									
4	運 転 者	<p><u>運転者 9 名</u></p> <p>〔内訳〕普通二種免許保持者 0 名、普通免許保持者 9 名</p> <p>〔講習〕国土交通省認定福祉有償運送運転者講習(セダン等運転者講習を含む)を受講し、修了証の交付を受けている また、免許取消・一時停止処分を受けていない</p>									
5	損害賠償措置	<p>〔保険名〕</p> <p>名称 三井住友海上火災保険(対人:無制限、対物:無制限) 3 台</p> <p>名称 東京海上日動火災保険(対人:無制限、対物:無制限) 1 台</p> <p>名称 (対人: , 対物:) 1 台</p>									
6	対 償	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">設 定</td> <td style="text-align: right;">別紙添付</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">説 明</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">対価以外の対価</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">その他(入会金等)</td> <td></td> </tr> </table>	設 定	別紙添付	説 明		対価以外の対価		その他(入会金等)		
設 定	別紙添付										
説 明											
対価以外の対価											
その他(入会金等)											

福祉有償運送 利用料金表（協議会用）

●利用対象者

〈事業所の会員になった方のみ ご利用いただけます。〉

- ① 介護保険法における「要介護者」
- ② 肢体不自由又は内部障害等により、単独での移動が困難な方

●運送の対価（①距離制、②時間制、③定額制）

※利用会員 年会費(毎年4月時)として別途1,000円申し受けます。

・利用会員宅から目的地、目的地から利用会員宅までの走行距離により算出をします。

① 距離制料金

- ・3kmまでの基本料金 500円のみ
- ・以降1kmごとに50円加算
(身体介護による給付がある場合は、無料)

② 時間制料金

- ・5分ごとに100円

③ 定額制料金

- ・基本料金 300円

例 米本団地  S 病院

(運送距離が3km以内・運送時間が診察時間も含めて90分と仮定する)

① 距離制料金 500円 (3km未満)

② 時間制基本料金 300円

③ 総時間90分(診察時間含む) (90分 / 5分 × 100円) = 1,800円

利用料合計①+②+③=2,600円

●運送の対価以外の対価

- ① 待機料金(迎車時) 15分まで無料 以降15分毎 300円
- ② 配車(迎車)料金 迎車距離(片道) 3km 以上の場合 ①距離制+②時間制
(3km未満は無料)
- ③ 身体介護料 一回に付き600円
(ご家族やケアマネジャー様からご依頼があった場合のみ)
- ④ 特定期間料金 一回に付き600円
(年末年始：12/30～1/5・GW：4/29～5/5・お盆の時期)
- ⑤ 日曜日、国民の祝日 600円 (特定期間：1, 200円加算)
- ⑥ 深夜 22:00～翌5:00 600円
(原則深夜時間帯は、2時間までの利用となります)
- ⑦ ご利用中に、駐車代金・高速代が発生する場合は、別途ご負担いただきます。

ご依頼先 NPO法人 テンダーケア 福祉有償運送まで

Tel 047-488-8288 FAX 047-488-7488 携帯 080-8700-0072

緊急の場合 090-3217-7577 まで

登録番号 関千福第154号 関東運輸局千葉運輸支局長

関東運輸千葉運輸支局長 殿
指定都道府県の長 殿

宣誓書

当法人における役員の全員が、道路運送法第79条の4第1項第1号から第4号までの
いずれにも該当しないことを宣誓致します。

(年号) 令和8年 3月 31日

名 称 特定非営利活動法人テンダーケア
住 所 千葉県八千代市米本 2207 番地 8
代表者の氏名 渡邊 常夫

千運輸第44号

自家用有償旅客運送者登録証

道路運送法第79条の3の規定に基づき、下記のとおり自家用有償旅客運送者として登録を行ったことを証する。

記

1. 登録番号

関手福第154号

2. 登録の有効期間

令和8年4月10日まで

3. 名称、住所、代表者氏名

(名 称) 特定非営利活動法人 テンダーケア

(住 所) 千葉県八千代市米本2168番地57

(代表者氏名) 渡邊 常夫

4. 自家用有償旅客運送の種別

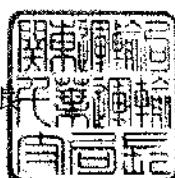
福祉有償運送

5. 運送の区域

八千代市

令和5年 4月18日

関東運輸局千葉運輸支局



様式第4号

運転者就任承諾書 兼 就任予定運転者名簿

申請者（特定非営利活動法人テンダーケア）が自家用有償旅客運送の登録を受けた場合は、その運転者として就任することを承諾致します。

	氏 名	住 所	運転免許の種類	
			区 分	種 類
1	[REDACTED]	[REDACTED]	普通	1種
2	[REDACTED]	[REDACTED]	普通	1種
3	[REDACTED]	[REDACTED]	普通	1種
4	[REDACTED]	[REDACTED]	普通	1種
5	[REDACTED]	[REDACTED]	普通	1種
6	[REDACTED]	[REDACTED]	普通	1種
7	[REDACTED]	[REDACTED]	普通	1種
8	[REDACTED]	[REDACTED]	普通	1種
9	[REDACTED]	[REDACTED]	普通	1種

※ 運転免許の種類欄には、受けている運転免許の別（普通・大型及び1種・2種）を記載すること。

※ 第2種運転免許を有しない者にあっては、施行規則第51条の16第1項各号のいずれかの要件を備えていることを証する書類を添付すること。

運行管理の責任者 就任承諾書

申請者（特定非営利活動法人テンダーケア）が自家用有償旅客運送の登録を受けた場合は、その運行管理の責任者として就任することを承諾致します。

また、乗車定員11人以上の車両を配置する事務所及び乗車定員10人以下の車両を5両以上配置する事務所の運行管理の責任者として就任した場合には、道路運送法施行規則第51条の18に規定する国土交通大臣が告示で定める講習を受講することを宣誓致します。

（年号）令和 年 月 日

住 所 [REDACTED]
氏 名 渡 邊 常 [REDACTED]

※ 乗車定員11人以上の車両を配置する事務所及び乗車定員10人以下の車両を5両以上配置する事務所の運行管理の責任者にあっては、運行管理者資格証の写し又は施行規則第51条の17第2項各号のいずれかの要件を備えていることを証する書類を添付すること。

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テンダーケア

身体障害者	人 数	その他の障害を有する者	人 数
6 級		知 的 障 害 者	
5 級		軽 度	
4 級		中 度	
3 級		重 度	
2 級	2		
1 級	1		
			0
合計	3	精 神 障 害 者	人 数
要支援認定者	人 数	3 級	
要 支 援 1		2 級	
要 支 援 2		1 級	
合計	0	診 断 書	
要介護認定者	人 数		0
要 介 護 1	1	そ の 他	人 数
要 介 護 2	9	肢 体 不 自 由 者	
要 介 護 3	9	内 部 障 害	
要 介 護 4	6	そ の 他	
要 介 護 5	2		
合 計	27	合 计	0
総合計			30

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テンダーケア

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	
1	[REDACTED]	[REDACTED]	令和1年9月1日	[REDACTED]	○			
2	[REDACTED]	[REDACTED]	平成31年3月1日	[REDACTED]	0			
3	[REDACTED]	[REDACTED]	平成31年3月	[REDACTED]	0			
4	[REDACTED]	[REDACTED]	平成31年3月	[REDACTED]	0			
5	[REDACTED]	[REDACTED]	平成31年3月	[REDACTED]	0			
6	[REDACTED]	[REDACTED]	平成31年3月	[REDACTED]	0			
7	[REDACTED]	[REDACTED]	平成31年3月	[REDACTED]	0			
8	[REDACTED]	[REDACTED]	平成31年6月	[REDACTED]	0			
9	[REDACTED]	[REDACTED]	令和2年7月	[REDACTED]	0			
10	[REDACTED]	[REDACTED]	令和3年5月	[REDACTED]	0			
11	[REDACTED]	[REDACTED]	令和4年1月	[REDACTED]	0			
12	[REDACTED]	[REDACTED]	令和4年4月	[REDACTED]	0			

イ 身体障害者

ロ 要介護認定者

ハ 要支援認定者

ニ その他（肢体不自由、内部障害、精神障害、その他の障害）

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テンダーケア

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	
13	[REDACTED]	[REDACTED]	令和4年8月	0				
14	[REDACTED]	[REDACTED]	令和4年10月	0				
15	[REDACTED]	[REDACTED]	令和5年4月	0				
16	[REDACTED]	[REDACTED]	令和5年8月	0				
17	[REDACTED]	[REDACTED]	令和5年5月	0				
18	[REDACTED]	[REDACTED]	令和5年5月	0				
19	[REDACTED]	[REDACTED]	令和5年4月	0				
20	[REDACTED]	[REDACTED]	令和5年12月	0				
21	[REDACTED]	[REDACTED]	令和6年2月	0				

イ 身体障害者

ロ 要介護認定者

ハ 要支援認定者

ニ その他（肢体不自由、内部障害、精神障害、その他の障害）

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テンダーケア

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	
22	[REDACTED]	[REDACTED]	令和6年3月	0				
23	[REDACTED]	[REDACTED]	令和7年1月	0				
24	[REDACTED]	[REDACTED]	令和7年3月	0				
25	[REDACTED]	[REDACTED]	令和7年1月	0				
26	[REDACTED]	[REDACTED]	令和7年7月	0				
27	[REDACTED]	[REDACTED]	令和7年8月	0				
28	[REDACTED]	[REDACTED]	令和7年4月	0				
29	[REDACTED]	[REDACTED]	令和7年9月	0				
30	[REDACTED]	[REDACTED]	令和7年10月	0				

- イ 身体障害者
 ロ 要介護認定者
 ハ 要支援認定者
 ニ その他（肢体不自由、内部障害、精神障害、その他の障害）

履歴事項全部証明書

「東京八千代市木本2-20-7番地8
特定非営利活動法人テンダーカア

二社名又は番号	04-00-05-018435	
名称	特定非営利活動法人テンダーカア	
主たる事務所	千葉県八千代市木本2-1-6-8番地5-7	
	「東京八千代市木本2-20-7番地8	令和5年5月1日登記
		令和5年5月11日登記
法人成立の年月日	平成26年12月22日	

目的及び事業

この法人は障害者や要介護者も健常者も共に包み支え合い、社会の構成員として地域社会に参加することができ、住民1人1人が健常でないことを喜ぶ。山野で豊かなコミュニティの実現を図るために、障害者や要介護者の社会活動支援モデル開発を行い、広く一般住民を対象に研修会、研究会による公演、講師事業にて、広く普及し、各地域で社会参画モデルの実践を行なう。障害者と健常者が共存できる地域福祉の推進に寄与することを目的とする。この法人は、その目的を達成するため、次に掲げる種類の特定非営利活動を行なう。

- 1 保健、医療又は福祉の増進を図る活動
- 2 人権の擁護又は平和の推進を図る活動
- 3 職業能力の開拓又は雇用機会の拡充を支援する活動
- 4 まちづくりの活性化を図る活動
- 5 前各号に掲げる活動を行う団体の運営又は活動に対する連絡、助言又は资助の活動

この法人は、この目的を達成するため、特定非営利活動による次の事業を行う。

1 高齢者・障害者の社会参加支援に関する調査・研究事業

- (1) 障害者や障害者の問題提起事業
- (2) 在宅高齢者及び障害者のテレビ電話見守りサービスで夜間外に出訪した際の連絡サービス事業

2 障害者や要介護者の社会参加支援モデルの普及・啓発事業

- (1) 各格層による相談、解決に向け、支援事業(訪問など)のトラブルに当てる

(2) 成年後見人制度と介護保険制度の融合活動事業

- (3) 会報・研究誌の発行

(4) ホームページの開設・運営

3 障害者や要介護者の社会参加支援モデルの実践事業

- (1) 障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律に基づく障害福祉サービス事業の実施

(2) 障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律に基づく地域生活支援事業の実施

- (3) 障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律に基づく般相談支援事業の実施

千葉県八千代市木本2207番地8
特定非営利活動法人アンダーケア

	<p>(4) 介護保険法に基づく居宅介護支援事業の実施</p> <p>(5) 介護保険法に基づく居宅サービス事業の実施</p> <p>(6) 介護保険法に基づく介護予防サービス事業</p> <p>(7) 介護保険法に基づく地域密着型サービス事業</p> <p>(8) 介護保険法に基づく地域密着型介護予防サービス事業</p> <p>(9) 介護保険法に基づく定期巡回・随時対応型訪問介護看護サービス事業</p> <p>(10) 障害者や要介護者の社会参加モデル形成に携わる外出事業の実施</p> <p>(11) 身元のかけ舟事業（日常生活支援）</p> <p>(12) 「食の確保」「交流の場」「総合相談」などの機能を有する「孤立化予防拠点」の設置及び運営</p> <p>(3) 独居の方や認知症の方、亡くなられた方の遺品整理のトータル問題解決事業</p> <p>(4) 障害福祉サービスを含め職業能力の開発、雇用機会の拡充を支援する事業</p> <p>(5) 万一の時の支援事業（葬儀・納骨等の支援）</p> <p>(6) 介護保険法に基づく住宅改修事業</p> <p>(7) 介護保険法に基づく介護用品事業</p> <p>(8) 介護保険法に基づくタクシー事業（一般乗用旅客自動車送迎事業）</p> <p>(9) 福祉有資運送事業</p>
	<p>4. その他のこの法人の目的を達成するため必要な事業</p> <p style="text-align: right;">令和2年10月22日登記</p> <p>目的及び事業</p> <p>この法人は障害者や要介護者も健常者も共に生きる社会における高齢者とての社会に参加することができ、住民一人一人が健康でいきらきとした暮らしのできる豊かなコミュニティの実現を図るために、障害者や要介護者の社会参加支援モデル開発を行い、広く一棟住民を対象に研修会・研究会による教育啓発事業にて、広く普及し、各地域で社会参加モデルの実践を行って、障害者や要介護者と健常者が共存できる地域福祉の推進に寄与することを目的とする。この法人は、その目的を達成するため、次に掲げる種類の特定非営利活動を行う。</p> <p>1. 保健、医療又は福祉の増進を図る活動</p> <p>2. 人権の擁護又は平和の推進を図る活動</p> <p>3. 職業能力の開拓又は雇用機会の拡大を支援する活動</p> <p>4. また、①の推進を図る活動</p> <p>前各号に掲げる活動を行う団体の運営又はこれらに属する連絡、助言又は援助の活動</p> <p>この法人は、その目的を達成するため、特定非営利活動に係る次の事業を行う。</p> <p>1. 高齢者や障害者の社会参加支援に関する調査・研究事業</p> <p>(1) 高齢者や障害者の問題提起事業</p> <p>(2) 在宅高齢者及び障害者のフレンド配信とのサービスで民間対応型訪問介護サービス事業</p> <p>2. 障害者や要介護者の社会参加支援モデルの普及・啓発事業</p> <p>(1) 資格者による相談、解決に向け、支援事業（訪問などのトータル）について</p> <p>(2) 成年後見人制度と介護保険制度の融合活動事業</p> <p>(3) 会報・研究誌の発行</p> <p>(4) ホームページの開設・運営</p> <p>3. 障害者や要介護者の社会参加支援モデルの実践事業</p> <p>(1) 障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律に基づく障害福祉サービス事業の実施</p>

千葉県八千代市木本220番地8
特定非営利活動法人テレグーグ

	<p>(2) 障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律に基づく地域生活支援事業の実施</p> <p>(3) 障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律に基づく一般相談支援事業の実施</p> <p>(4) 介護保険法に基づく居宅介護支援事業の実施</p> <p>(5) 介護保険法に基づく居宅サービス事業の実施</p> <p>(6) 介護保険法に基づく介護予防リーフ事業</p> <p>(7) 介護保険法に基づく地域密着型サービス事業</p> <p>(8) 介護保険法に基づく定期巡回・随時巡回・訪問介護看護サービス事業</p> <p>(9) 住居者や要介護者の社会参加等に形成に関する法外事業の実施</p> <p>(1) 春らしのサポート事業（日常生活支援）</p> <p>(2) 「食の確保」「交流の場」「給合社員」の3機能を有する『独立化子防拠点』の設置及び運営</p> <p>(3) 独居の方や認知症等の方、亡くなられた方の遺品整理のトライアル出頭、解決事業</p> <p>(4) 障害福祉サービスを含む職業能力の開拓、雇用機会の拡充を支援する事業</p> <p>(15) 万一の時の支援事業（葬儀・納骨等の支援）</p> <p>(16) 介護保険法に基づく住宅改修事業</p> <p>(17) 介護保険法に基づく介護用具事業</p> <p>(18) 介護保険法に基づくタクシーサービス（駅東口駅名自動車運送事業）</p> <p>(19) 介護保険法に基づく訪問介護事業</p> <p>(20) 運送有償運送事業</p> <p>(21) 住宅確保要配慮者に対する賃貸住宅の供給の促進に関する法律に基づく住宅確保要配慮者に対する居住支援事業</p> <p>(22) 生活困窮者自立支援法に基づく生活困窮者自立支援事業</p> <p>4 その他のこの法人の目的を達成するために必要な事業</p>
	令和4年8月17日変更 令和4年8月5日登記
役員の登記する事項	<p>井上 渡 達 善 夫</p>
登記区分に関する事項	平成26年12月22日登記



千葉県八千代市木本2207番地8
特定非営利活動法人アンダーケア

これに記載されている記録されていない事項の全部であることを証明
した書面である。

令和7年11月4日
千葉地方検務局
登記官

檜川時昭



整理番号 カフ11401 14号地の右3分の1は住友地所所有であることを証明

(法第23条第1項)

役員名簿

令和7年11月17日現在

特定非営利活動法人テンダーケア

役名	氏名	住所又は居所	報酬の有無
理事	[REDACTED]	[REDACTED]	無
理事	[REDACTED]	[REDACTED]	無
理事	[REDACTED]	[REDACTED]	無
理事	[REDACTED]	[REDACTED]	無
理事	[REDACTED]	[REDACTED]	無
理事	[REDACTED]	[REDACTED]	無
理事	[REDACTED]	[REDACTED]	無
監事	[REDACTED]	[REDACTED]	無

令和 7 年 1 月 | 曜

(あて先) 八千代市長

住 所 千葉県八千代市八千代台西 8-16-1
名 称 特定非営利活動法人ユーアイやちよ
代表者 代表理事 綱干 勝

八千代市福祉有償運送運営協議会への協議依頼について

このことについて、別添のとおり自家用有償旅客運送の登録申請書案を提出いたしますので、福祉有償運送に係る運営協議会へ説いていただきますようお願いします。

申請団体名 特定非営利活動法人ユーアイやちよ
代表者名 代表理事 綱干 勝
連絡先 電話: 047-482-4109 FAX: 047-482-4179
担当者名 綱干 勝

令和 7年11月 日

関東運輸局 千葉運輸支局長 殿

名 称 特定非営利活動法人ユーアイやちよ
住 所 千葉県八千代市八千代台西八丁目16番地の1
代表者の氏名 代表理事 綱干 勝

自家用有償旅客運送の更新登録の申請

このたび、自家用有償旅客運送の有効期間の更新を行いたいので、道路運送法第79条の6及び同法施行規則第51条の10の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

1. 名称、住所、代表者の氏名

特定非営利活動法人ユーアイやちよ
千葉県八千代市八千代台西八丁目16番地の1
代表理事 綱干 勝

2. 登録番号

関千福第 78号

3. 自家用有償旅客運送の種別

福祉有償運送

4. 運送の区域

区域	備考
八千代市、及び八千代市の近隣	運送の出発地または到着地のいずれかが八千代市内である場合に限る。

5. 事務所の名称及び位置

事務所の名称	位置
特定非営利活動法人ユーアイやちよ	八千代市八千代台西八丁目16番地の1

6. 事務所ごとに配置する自家用有償旅客運送自動車の数及びその種類ごとの数

事務所の名称	所有区分	寝台車 (軽)	車いす車 (軽)	乗用車 (軽)	回転シート車 (軽)	セダン等 (軽)	合計 (軽)
特定非営利活動法人ユーアイや ちよ	所有		1		2		
	持込	()	()	()	()	6	※
	合計	()	()	()	()	(1)	()

軽自動車については、() 内に内数で記載すること

事業用自動車については、※欄に記入すること

7. 運送しようとする旅客の範囲

<input type="radio"/> イ 身体障害者福祉法第4条に規定する身体障害者
<input type="radio"/> ロ 精神保健及び精神障害者福祉に関する法律第5条に規定する精神障害者
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
<input type="radio"/> ニ 介護保険法第19条第1項に規定する要介護認定を受けている者
<input type="radio"/> ホ 介護保険法第19条第2項に規定する要支援認定を受けている者
ヘ 介護保険法施行規則第140条の62の4第2号のる基準（基本チェックリスト）に該当する者
<input type="radio"/> ト その他肢体不自由、内部障害、知的障害、精神障害その他の障害を有する者

行うものに○を付すものとする。

8. 運送の区域ごとの対価の額

(必要に応じ関係資料を添付のこと)

初乗料金 2kmまで 500円(土日祝日及び平日8:00以前又は18:00以降は600円)

加算料金 2km以上 1kmにつき200円(土日祝日及び平日8:00以前又は18:00以降は240円)

9. (事業者協力型自家用有償旅客運送の場合) 協力事業者の氏名又は名称及び住所

10. 添付書類

- (1) 定款又は寄付行為、登記事項証明書、役員名簿
- (2) 法第79条の4第1~4号に該当しない旨を証する書類
- (3) 運営協議会において協議が調ったことを証する書類
- (4) 自家用有償旅客運送自動車についての使用権原を証する書類
- (5) 運転者が必要な要件を備えていることを証する書類
- (6) 運行管理の責任者及び運行管理の体制を記載した書類
- (7) 整備管理の責任者及び整備管理の体制を記載した書類
- (8) 事故発生時の対応に係る責任者及び連絡体制を記載した書類
- (9) 自家用有償旅客運送自動車の運行により生じた旅客その他の生命、身体又は財産の損害を賠償するための措置を講じていることを証する書類
- (10) 運送しようとする旅客の名簿

八千代市福祉有償運送運営協議会 申請団体要件確認調査表

NO	項目	内 容	
1	運送主体	特定非営利活動法人ユーアイやちよ	
2	運送対象	<input type="radio"/> イ 身体障害者福祉法第4条に規定する身体障害者	
		<input type="radio"/> ロ 精神保健及び精神障害者福祉に関する法律第5条に規定する精神障害者	
		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	
		<input type="radio"/> ニ 介護保険法第19条第1項に規定する要介護認定を受けている者	
		<input type="radio"/> ホ 介護保険法第19条第2項に規定する要支援認定を受けている者	
		ヘ 介護保険法施行規則第140条の62の4第2号の基準(基本チェックリスト)に該当する者	
		<input type="radio"/> ド その他肢体不自由、内部障害、知的障害、精神障害その他の障害を有する者	
3	使用車両	寝台車	1台 回転シート車 2台
		車両数	車椅子車 1台 セダン車等 6台
		兼用車	台 合計 9台
4	運転者	使用権限	使用権限者：特定非営利活動法人ユーアイやちよ
		車両の表示	マグネットシートにより次の事項を車体の両側面に表示 (ア)運送者の名称、(イ)「福祉有償運送車両」の文字、(ウ)登録番号 運転者 6名 〔内訳〕 普通二種免許保持者 0名、普通免許保持者 6名 〔講習〕 (1)福祉有償運送運転者代替講習、ヘルパー2級 1名 (2)福祉有償運転者講習、介護福祉士 1名 (3)福祉有償運転者講習、セダン等運転者講習、介護福祉士 2名 (4)福祉有償運転者講習、セダン等運転者講習、ヘルパー2級 2名 ・過去2年以内の免許停止者なし
5	損害賠償措置	〔保険名〕	
		名称 AIG損害保険 (対人：無制限、対物：無制限)	3台
		名称 共栄火災海上保険 (対人：無制限、対物：無制限)	1台
		名称 日新火災海上保険 (対人：無制限、対物：無制限)	1台
		名称 三井住友海上火災保険 (対人：無制限、対物：無制限)	1台
		名称 JA共済 (対人：無制限、対物：無制限)	1台
		名称 ソニー損害保険 (対人：無制限、対物：無制限)	1台
		名称 全国労働者共済生活協同組合連合会 (対人：無制限、対物：無制限)	1台

6	対価	設 定	初乗料金 2kmまで 500円（土日祝日及び平日8:00以前又は18:00以後は600円） 加算料金 2km以上 1kmにつき 200円（土日祝日及び平日8:00以前又は18:00以後は240円）
		説 明	タクシーの「初乗運賃」「加算運賃」の1.7倍以上の距離を運行できるように設定
		対価以外の対価	(1) 乗降介助料金 乗降合わせて1回につき500円（但し、制度利用の場合は制度上の自己負担のみ） (2) 待機料金 待機時間15分につき300円 (3) 添乗介助料金（運転者以外の者の添乗） 30分につき900円
		その他（人会金等）	年会費 2,000円

関東運輸局千葉運輸支局長 殿

宣誓書

当法人における役員の全員が、道路運送法第79条の4第1項第1号から第4号までの
いずれにも該当しないことを宣誓致します。

令和7年11月 1日

名 称 特定非営利活動法人ユーアイやちよ
住 所 八千代市八千代台西八丁目16番地の1
代表者の氏名 代表理事 綱干 勝

千運輸第920号

自家用有償旅客運送者登録証

道路運送法第79条の3の規定に基づき、下記のとおり自家用有償旅客運送者として登録を行ったことを証する。

記

1. 登録番号

関千福第78号

2. 登録の有効期間

令和8年2月27日まで

3. 名称、住所、代表者氏名

(名 称) 特定非営利活動法人 ユーアイやちよ

(住 所) 千葉県八千代市八千代台西八丁目16番地の1

(代表者氏名) 綱干 勝

4. 自家用有償旅客運送の種別

福祉有償運送

5. 運送の区域

八千代市

令和5年2月1日

関東運輸局千葉運輸支局長



運転者就任承諾書 兼 就任予定運転者名簿

申請者（特定非営利活動法人ユーアイやちよ）が自家用有償旅客運送の登録を受けた場合は、その運転者として就任することを承諾致します。

	氏 名	住 所	運転免許の種類	
			区分	種類
1	[REDACTED]	[REDACTED]	中型	1種
2	[REDACTED]	[REDACTED]	中型	1種
3	[REDACTED]	[REDACTED]	中型	1種
4	[REDACTED]	[REDACTED]	中型	1種
5	[REDACTED]	[REDACTED]	中型	1種
6	[REDACTED]	[REDACTED]	中型	1種
7				種
8				種

※ 運転免許の種類欄には、受けている運転免許の別（普通・大型及び1種・2種）を記載すること。

※ 第2種運転免許を有しない者にあっては、施行規則第51条の16第1項各号のいずれかの要件を備えていることを証する書類を添付すること。

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ユーアイやちよ

身体障害者	人 数	要介護認定者	人 数
6 級		要 介 護 1	9
5 級		要 介 護 2	13
4 級		要 介 護 3	3
3 級		要 介 護 4	3
2 級		要 介 護 5	2
1 級		合計	30
合計		要支援認定者	人 数
精神障害者	人 数	要 支 援 1	2
3 級		要 支 援 2	1
2 級		合計	3
1 級	1	基本チェックリスト該当者	人 数
合計	1	合計	
知的障害者	人 数	その他の障害を有する者	人 数
軽 度		肢 体 不 自 由	
中 度		内 部 障 害	
重 度		知的障害（認定者を除く）	
合 計		精神障害（認定者を除く）	
総合計		そ の 他	
		合 計	34

旅 客 の 名 簿

(福祉用)

自家用有償旅客運送者の名称	特定非営利活動法人ユーアイやちよ
---------------	------------------

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	[REDACTED]	[REDACTED]	平27年3月26日	<input checked="" type="radio"/>							
2	[REDACTED]	[REDACTED]	令5年6月27日			<input checked="" type="radio"/>					
3	[REDACTED]	[REDACTED]	令6年5月27日			<input checked="" type="radio"/>					
4	[REDACTED]	[REDACTED]	令3年12月15日				<input checked="" type="radio"/>				
5	[REDACTED]	[REDACTED]	令3年2月16日			<input checked="" type="radio"/>					
6	[REDACTED]	[REDACTED]	令5年1月25日			<input checked="" type="radio"/>					
7	[REDACTED]	[REDACTED]	令6年6月18日			<input checked="" type="radio"/>					
8	[REDACTED]	[REDACTED]	令4年4月1日			<input checked="" type="radio"/>					
9	[REDACTED]	[REDACTED]	令1年11月11日			<input checked="" type="radio"/>					
10	[REDACTED]	[REDACTED]	令6年6月24日				<input checked="" type="radio"/>				
11	[REDACTED]	[REDACTED]	令4年6月16日			<input checked="" type="radio"/>					
12	[REDACTED]	[REDACTED]	平30年6月19日			<input checked="" type="radio"/>					
13	[REDACTED]	[REDACTED]	令3年3月17日			<input checked="" type="radio"/>					
14	[REDACTED]	[REDACTED]	平30年9月10日			<input checked="" type="radio"/>					
15	[REDACTED]	[REDACTED]	令4年5月26日			<input checked="" type="radio"/>					
16	[REDACTED]	[REDACTED]	令7年1月29日			<input checked="" type="radio"/>					
17	[REDACTED]	[REDACTED]	令6年7月23日			<input checked="" type="radio"/>					
18	[REDACTED]	[REDACTED]	令5年3月3日			<input checked="" type="radio"/>					
19	[REDACTED]	[REDACTED]	令7年8月1日			<input checked="" type="radio"/>					
20	[REDACTED]	[REDACTED]	令4年9月5日			<input checked="" type="radio"/>					

- 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）

(施行規則第51条の29関係)

参考樣式第八号

旅 客 の 名 簿
(福祉用)

自家用有償旅客運送者の名称 特定非営利活動法人ユーアイやちよ

イ 身体障害者

精神障害者

八 知的障害者

要介護認定者
審査認定書

要支援認定者
第六章

△ 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）

役員名簿

令和7年11月10日現在

特定非営利活動法人ユーアイやちよ

役職名	氏名	住所または居所
代表理事	[REDACTED]	[REDACTED]
副代表理事	[REDACTED]	[REDACTED]
副代表理事	[REDACTED]	[REDACTED]
理事	[REDACTED]	[REDACTED]
監事	[REDACTED]	[REDACTED]
監事	[REDACTED]	[REDACTED]

令和 7 年 11 月 14 日

(あて先) 八千代市長

住 所 千葉県八千代市米本 2429-10
名 称 社会福祉法人
八千代市身体障害者福祉会
代表者 理事長 磯崎 節男
[REDACTED]

八千代市福祉有償運送運営協議会への協議依頼について

このことについて、別添のとおり自家用有償旅客運送の登録申請書案を提出いたしますので、福祉有償運送に係る運営協議会へ諮っていただきますようお願いします。

申請団体名 社会福祉法人
八千代市身体障害者福祉会
代表者名 理事長 磯崎 節男
連絡先 047-485-1245
担当者名 富田 幸恵

様式第2-2号

令和7年11月14日

関東運輸局 千葉運輸支局長 殿

名 称 社会福祉法人
八千代市身体障害者福祉会
住 所 千葉県八千代市米本2429-10
代表者の氏名 理事長 磯崎 [REDACTED]

自家用有償旅客運送の更新登録の申請

このたび、自家用有償旅客運送の有効期間の更新を行いたいので、道路運送法第79条の6及び同法施行規則第51条の10の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

1. 名称、住所、代表者の氏名

社会福祉法人 八千代市身体障害者福祉会
千葉県米本 2429-10
理事長 磯崎 節男

2. 登録番号

関千福第15号

3. 自家用有償旅客運送の種別

福祉有償運送

4. 運送の区域

区域	備考
八千代市を 発着地とする区域	

5. 事務所の名称及び位置

事務所の名称	位置
社会福祉法人八千代市 身体障害者福祉会	千葉県八千代市米本 2429-10

6. 事務所ごとに配置する自家用有償旅客運送自動車の数及びその種類ごとの数

事務所の名称	所有区分	寝台車 (軽)	車いす車 (軽)	兼用車 (軽)	回転シート車 (軽)	セダン等 (軽)	合計 (軽)
社会福祉法人 八千代身体障害者福祉会	所有		2				2
	持込	()	(1)	()	()	()	(1)
	合計	()	2	()	()	()	2

軽自動車については、() 内に内数で記載すること

事業用自動車については、※欄に記入すること

7. 運送しようとする旅客の範囲

○	イ 身体障害者福祉法第4条に規定する身体障害者
	ロ 精神保健及び精神障害者福祉に関する法律第5条に規定する精神障害者
	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
	ニ 介護保険法第19条第1項に規定する要介護認定を受けている者
	ホ 介護保険法第19条第2項に規定する要支援認定を受けている者
	ヘ 介護保険法施行規則第140条の62の4第2号のる基準（基本チェックリスト）に該当する者
	ト その他肢体不自由、内部障害、知的障害、精神障害その他の障害を有する者

行うものに○を付すものとする。

8. 運送の区域ごとの対価の額

(必要に応じ関係資料を添付のこと)

基本料金：1日一律 500円

距離料金：5キロ 120円（事務所を中心に地図同心円を測定）

時間料金：10分 200円

待機料金：5分 50円（通院時に限り摘要）

年度登録料：1,200円（4月～3月）

9.（事業者協力型自家用有償旅客運送の場合）協力事業者の氏名又は名称及び住所

10. 添付書類

- (1) 定款又は寄付行為、登記事項証明書、役員名簿
- (2) 法第79条の4第1～4号に該当しない旨を証する書類
- (3) 運営協議会において協議が調ったことを証する書類
- (4) 自家用有償旅客運送自動車についての使用権原を証する書類
- (5) 運転者が必要な要件を備えていることを証する書類
- (6) 運行管理の責任者及び運行管理の体制を記載した書類
- (7) 整備管理の責任者及び整備管理の体制を記載した書類
- (8) 事故発生時の対応に係る責任者及び連絡体制を記載した書類
- (9) 自家用有償旅客運送自動車の運行により生じた旅客その他の生命、身体又は財産の損害を賠償するための措置を講じていることを証する書類
- (10) 運送しようとする旅客の名簿

八千代市福祉有償運送運営協議会 申請団体要件確認調査表

NO	項目	内 容	
1	運送主体	(社福) 八千代市身体障害者福祉会	
2	運送対象	○ イ 身体障害者福祉法第4条に規定する身体障害者	
		ロ 精神保健及び精神障害者福祉に関する法律第5条に規定する精神障害者	
		ハ 痢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	
		ニ 介護保険法第19条第1項に規定する要介護認定を受けている者	
		ホ 介護保険法第19条第2項に規定する要支援認定を受けている者	
		ヘ 介護保険法施行規則第140条の62の4第2号の基準(基本チェックリスト)に該当する者	
		ト その他肢体不自由、内部障害、知的障害、精神障害その他の障害を有する者	
3	使用車両	寝台車 1台 回転シート車 1台 車椅子車 2台 セダン車等 1台 乗用車 1台 合計 2台	
		使用権限	使用車両については運送主体が使用権原を有している
		車両の表示	マグネットにて事業所名・福祉有償運送登録番号を表示
4	運 転 者	運転者 6名 〔内訳〕普通二種免許保持者 5名、普通免許保持者 1名 〔講習〕移送サービス運転協力者講習	
5	損害賠償措置	〔保険名〕 名称 あいおい損保 (対人: 無制限、対物: 無制限) 2台	
6	設 定	基本料金: 1日一律 500円 距離料金: 5分 120円 (事務所を中心に地図同心円を測定) 時間料金: 10分 200円 待機料金: 5分 50円 (遅延時に限り適用)	
	説 明	千葉県の距離制運賃「初乗運賃」「加算運賃」の半額を参考に設定	
	対価以外の対価	なし	
	その他(入会金等)	年度登録料: 1,200円 (4月~3月)	

関東運輸局千葉運輸支局長 殿

宣誓書

当法人における役員の全員が、道路運送法第79条の4第1項第1号から第4号までの
いずれにも該当しないことを宣誓致します。

令和 7年 11月 14日

名 称 社会福祉法人 八千代市身体障害者福祉会
住 所 千葉県八千代市 [REDACTED] -10
代表者の氏名 理事長 磯崎 [REDACTED]

千運輸第859号

自家用有償旅客運送者登録証

道路運送法第79条の3の規定に基づき、下記のとおり自家用有償旅客運送者として登録を行ったことを証する。

記

1. 登録番号

関千福第15号

2. 登録の有効期間

令和8年2月27日まで

3. 名称、住所、代表者氏名

(名 称) 社会福祉法人 八千代市身体障害者福祉会

(住 所) 千葉県八千代市米本2429-10

(代表者氏名) 磯崎 節男

4. 自家用有償旅客運送の種別

福祉有償運送

5. 運送の区域

八千代市

令和5年1月20日

関東運輸局千葉運輸支局长



運行管理の責任者 就任承諾書

申請者（社会福祉法人 八千代市身体障害者福祉会）が自家用有償旅客運送の登録を受けた場合は、その運行管理の責任者として就任することを承諾致します。

また、乗車定員11人以上の車両を配置する事務所及び乗車定員10人以下の車両を5両以上配置する事務所の運行管理の責任者として就任した場合には、道路運送法施行規則第51条の18に規定する国土交通大臣が告示で定める講習を受講することを宣誓致します。

令和 7年 11月 14日

住 所 [REDACTED]
氏 名 豊永 直^二[REDACTED]

※ 乗車定員11人以上の車両を配置する事務所及び乗車定員10人以下の車両を5両以上配置する事務所の運行管理の責任者にあっては、運行管理者資格証の写し又は施行規則第51条の17第2項各号のいずれかの要件を備えていることを証する書類を添付すること。

運送の主体（申請者名） 社会福祉法人八千代市身体障害者福祉会

運行管理の体制等を記載した書類

事務所名（社会福祉法人 八千代身体障害者福祉会）

1. 運行管理・整備管理の体制

(ア) 運行管理の責任者の就任予定名簿

No	氏名	住所	資格の種類	委託	協力
1	豊永 直哉	[REDACTED]			
2					
3					

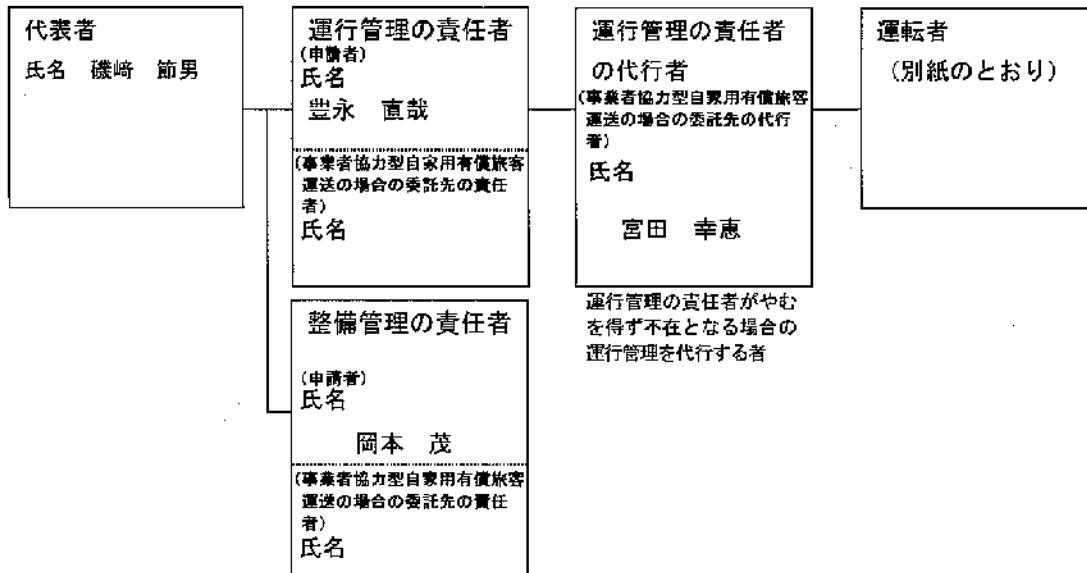
- 乗車定員11人以上の車両を配置する事務所及び乗車定員10人以下の車両を5両以上配置する事務所の運行管理の責任者にあっては、運行管理者資格証の写し又は施行規則第51条の17第2項各号のいずれかの要件を備えていることを証する書類を添付すること。
- 資格の種類には、法23条第1項の運行管理者、その他の別を記載するものとする。
- 運行を委託する場合は、受託者における運行管理の責任者を記載し、委託欄に○印を記載するものとする。
- 事業者協力型自家用有償旅客運送の場合は、協力事業者における運行管理者を記載し、協力欄に○印を記載するものとする。

(イ) 整備管理の責任者の就任予定名簿

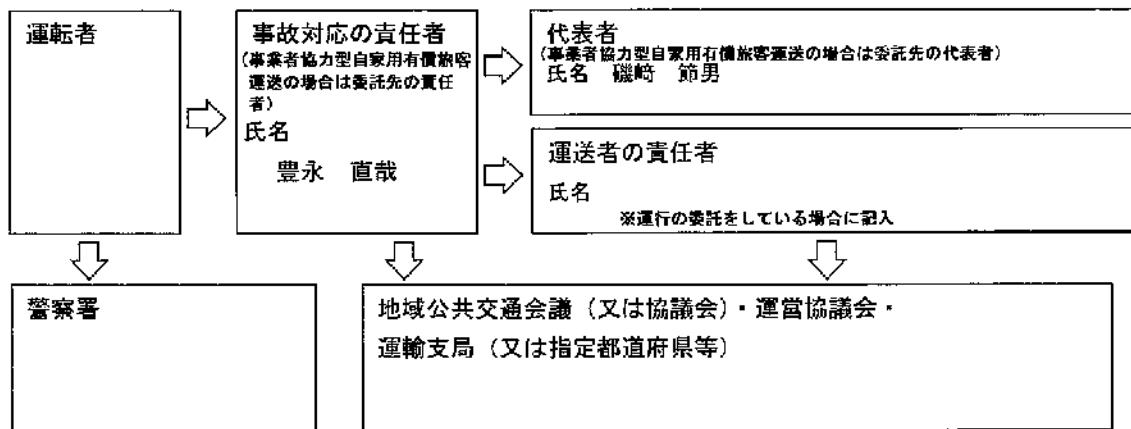
No	氏名	住所	協力
1	岡本 茂	[REDACTED]	
2			
3			

- 事業者協力型自家用有償旅客運送の場合は、受託者において選任した者を記載し、協力欄に○印を記載するものとする。

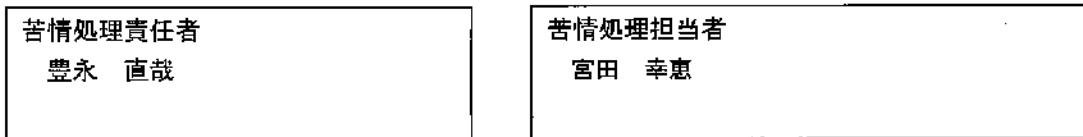
(ウ) 運行管理・整備管理に係る指揮命令系統



2. 事故処理連絡体制



3. 苦情処理体制



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

(社福)八千代市身体障害者福祉会

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

旅 客 の 名 簿

(福祉用)

自家用有償旅客運送者の名称 (社福) 八千代市身体障害者福祉会

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	[REDACTED]	[REDACTED]	令和7年3月6日	○							
2	[REDACTED]	[REDACTED]	令和7年4月1日	○							
3	[REDACTED]	[REDACTED]	令和7年4月2日	○							
4	[REDACTED]	[REDACTED]	令和7年5月9日	○							
5	[REDACTED]	[REDACTED]	令和7年6月26日	○							
6	[REDACTED]	[REDACTED]	令和7年11月13日	○							
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）

役員名簿

令和7年10月1日

No.	役職	氏名	住所
1	理事長	[REDACTED]	[REDACTED]
2	理事	[REDACTED]	[REDACTED]
3	理事	[REDACTED]	[REDACTED]
4	理事	[REDACTED]	[REDACTED]
5	理事	[REDACTED]	[REDACTED]
6	理事	[REDACTED]	[REDACTED]
7	理事	[REDACTED]	[REDACTED]
8	監事	[REDACTED]	[REDACTED]
9	監事	[REDACTED]	[REDACTED]