

船橋市福祉有償運送運営協議会 申請団体要件確認票

No.	項目	内容
1	運送主体	<p>名称： 一般社団法人 ギフト 住所： 船橋市咲が丘4-23-15-210 代表者名： 周藤 三樹子 連絡先： 047-401-6002</p> <p>(概要) 障がい者(児)及び高齢者の支援を目的とし、障害者自立支援法に基づく障害福祉サービス及び地域生活支援事業並び介護保険法に基づく居宅サービス事業を行い、それに付帯する福祉有償運送事業を行う。</p>
2	事業内容	<p>船橋市に居住し、対象となる旅客は、会員として登録されたつぎに掲げる者及びその付添い人とする。(令和 5年 12月末日現在) 詳細は名簿のとおり</p> <p>イ： 15人、ロ： 2人、ハ： 49人、ニ： 人 ホ： 人、ヘ： 人、ト： 人 合計： 66人</p>
	輸送拠点	
3	利用者から收受する対価	<p>定額制 1回200円</p> <p>(説明) 詳細は別紙のとおり</p>
	運送の対価外の対価	なし
	その他 (入会金等)	なし
4	使用する車両の種類	<p>ア：寝台車 台、イ：車いす車 台、ウ：兼用車 台 エ：回転シート車 台、オ：セダン等 5台 合計： 5台</p>
	使用権原	
	複数乗車	<p><input checked="" type="checkbox"/>あり (下記に内容記入) <input type="checkbox"/>なし</p> <p>・施行規則第49条第2号に定める者のうち身体障害者、知的障害者、精神障害者の施設送迎等で使用する車両。</p>
5	運転者	<p>運転者 7名 (内訳) 普通二種免許保持者 名、普通免許保持者 7名 ○一定期間運転免許停止処分を受けていない。 《講習等の名称》 「参考様式第へ号」のとおり</p>
6	損害賠償措置	所定の金額以上の任意保険を付保済み
7	管理運営体制	別紙「様式第7号」のとおり
8	法令順守	別紙「様式第3号、宣誓書」のとおり

一般社団法人 ギフト 料金表

< 運送の対価 >

1. 基本料金

- ・ 定額制
1回 200円

< 運送の対価以外の対価 >

- ・ なし

< その他 >

- ・ 入会金、年会費 なし