

社会福祉法人 太子町社会福祉協議会
ふれあい号（車イス移乗車）貸し出し事業実施要綱

（目的）

第1条 この要綱は、太子町内に居住する歩行が困難な高齢者・障がい者等に車イス移乗車『ふれあい号』（以下「車両」という。）を貸し出すことにより、利用者の外出支援及び社会参加を促進することを目的とする。

（実施主体）

第2条 この事業の実施主体は、社会福祉法人太子町社会福祉協議会（以下「社協」）という。）とする。

（利用対象者）

第3条 車イスを利用し一般乗用車への移乗が困難な方で、太子町に居住している方を対象とする。

（取扱日）

第4条 利用申請の受付日、車両の貸出日及び車両の返却日は、土曜日、日曜日、祝日及び年末年始を除く、月曜日から金曜日の午前9時から午後5時までとする。

（利用期間及び回数）

第5条 1回につき3日以内とし、1ヶ月につき2回以内とする。ただし、土曜日、日曜日及び祝日をはさむ場合は、社会福祉協議会長（以下「社協会長」という。）の判断により、他の利用に支障のない範囲で延長できるものとする。

（利用の目的）

第6条 利用の目的は、次の各号に掲げるものとする。

- (1) 医療機関及び公的機関への外出。
- (2) 冠婚葬祭や帰省など社会生活を営むうえで必要な外出。
- (3) その他、社協会長が必要と認めた外出。

（利用の申請）

第7条 事前に車両の空き状況を確認したうえで、貸出申請書（様式第1号）に利用者の現住所を確認できる書類の写し及び運転者の運転免許証の写しを添付し社協会長に申請するものとする。ただし、申請書の受付は、利用日の前月1日から利用日の前日までとする。

（車両の貸出）

第8条 車両の貸し出しを受ける際は、利用誓約書（様式第2号）を社協会長に提出するものとする。

（利用の制限）

第9条 次の各号に該当するときは、利用を制限することがある。

- (1) 営利活動・宗教活動・政治活動のための利用。
- (2) 正常な社会生活を営むうえで好ましくない活動または行為。
- (3) 車両の貸出が特定の団体の利益や収益につながる場合。
- (4) その他社協会長が特に制限が必要と認めたとき。

(利用の取消)

第10条 次の各号に該当するときは、利用を取り消すことができる。

- (1) 利用の目的に違反したとき又は虚偽の申請をしたとき。
- (2) 車両の点検及び故障等により車両が使用できなくなったとき。
- (3) 前各号に掲げるものの他、社協会長が利用の取消を必要と認めたとき。

(利用料)

第11条 利用料は無料とし、利用にかかわる燃料費、有料道路通行料及び駐車場利用料等の経費については利用者の負担とする。

(運転者)

第12条 運転者は利用者の親族とし、普通自動車免許を所持しかつ3年以上の運転経験を有する者とする。

(車両の返却)

第13条 車両を返却する際は、利用報告書(様式第3号)及びチェックシート(別紙1)に必要事項を記入し、社協会長へ提出しなければならない。

(損害賠償責任)

第14条 運転者の過失により生じた事故の責任は、運転者がその責任を負う。また、事故により生じた賠償責任は、社協が加入している自動車保険の限度内において保障し、保険限度額を超える部分の損害及び保険約款による免責事項に該当する損害に対する責任は運転者が負担する。

(利用上の注意)

第15条 利用者及び運転者は、この事業の主旨を理解し細心の注意をもって車両を取り扱い、次の事項を厳守しなければならない。

- (1) 走行の安全を第一として、道路交通法を遵守する。
- (2) 運転者は、事前に車イス固定装置等の取り扱い方法を習得する。
- (3) 走行中異常を発見したときは、直ちに走行を中止しその旨を社協会長に報告する。
- (4) 事故が発生した場合は、法令で定められた措置をとるとともに、速やかに社協会長に報告する。

(その他)

第16条 この要綱に定めることのほか、必要な事項は社協会長が別に定める。

附 則 この要綱は、平成21年 6月 1日 より施行する。

ふれあい号（車イス移乗車）利用申請書

平成 年 月 日

社会福祉法人 太子町社会福祉協議会会長 様

以下のとおり、ふれあい号（車イス移乗車）の利用を申請致します。

利用者	住 所	南河内郡太子町					
	氏 名	連絡先 () -					
	生年月日	M. T. S. H	年	月	日	()	才
	状 態	・身体障害者手帳 () 種 () 級 ・要介護認定 要(介護・支援) () ・そ の 他 ()					
	現住所確認	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 保険証等 <input type="checkbox"/> その他()					
運転者①	住 所						
	氏 名	連絡先 _____ - _____					
	生年月日	T. S. H	年	月	日	()	才
	続 柄	(利用者との続柄)	運転免許証写し		<input type="checkbox"/>		
運転者②	住 所						
	氏 名	連絡先 _____ - _____					
	生年月日	T. S. H	年	月	日	()	才
	続 柄	(利用者との続柄)	運転免許証写し		<input type="checkbox"/>		
利 用 期 間	平成 年 月 日 時 分から 平成 年 月 日 時 分まで						
目的地（行き先）	記入例) 〇〇市△△病院						
利 用 目 的	記入例) △△病院受診の為						

⇒社協記入欄《以下は記入しないでください》

受付日 平成 年 月 日

◇上記の方へ“ふれあい号”を貸出決定してよろしいか（チェックシート（別紙1）確認）

局 長	係 長	係 員	受 付 者

ふれあい号（車イス移乗車）利用誓約書

平成 年 月 日

社会福祉法人 太子町社会福祉協議会会長 様

以下のとおり、ふれあい号（車イス移乗車）を借用致します。

使用に際しては、社会福祉法人太子町社会福祉協議会ふれあい号（車イス移乗車）貸し出し事業実施要綱及び、道路交通法を遵守し、走行の安全を第一として運転することを誓約致します

利用者	住 所	南河内郡太子町
	氏 名	印
	連絡先①	自宅 () -
	連絡先②	携帯 - -
運転者①	住 所	
	氏 名	印
	連絡先①	自宅 - () -
	連絡先②	携帯 - -
運転者②	住 所	
	氏 名	印
	連絡先①	自宅 - () -
	連絡先②	携帯 - -
利 用 期 間	平成 年 月 日 時 分から 平成 年 月 日 時 分まで	
目的地（行き先）	記入例）〇〇市△△病院	
利 用 目 的	記入例）△△病院受診の為	

ふれあい号（車イス移乗車）利用報告書

平成 年 月 日

社会福祉法人 太子町社会福祉協議会会長 様

以下のとおり、ふれあい号（車イス移乗車）の利用について報告致します。

利用者	住所	南河内郡太子町		
	氏名	印		
	連絡先	自宅 () -		
運転者	住所			
	氏名	印		
	連絡先	自宅 - () -		
利用期間		平成 年 月 日 時 分から		
		平成 年 月 日 時 分まで		
目的地（行き先）		記入例) ○○市△△病院		
利用目的		記入例) △△病院受診		
貸出時（メーター）		km	返却時（メーター）	km
車両の異常等	貸出時			
	返却時			
燃料給油	<input type="checkbox"/>	領収証確認 (月 日 時 分)		

⇒社協使用欄《以下は記入しないでください》

◇ 上記のとおり報告書を受け付けてよろしいか（チェックシート（別紙1）確認）

局長	係長	係員	受付者

(別紙1)

ふれあい号（車いす移乗車）貸出時・返却時チェックシート

貸出時	返却時
<input type="checkbox"/> 車体破損等確認	<input type="checkbox"/> 車体破損等確認
<input type="checkbox"/> タイヤ回り確認	<input type="checkbox"/> タイヤ回り確認
<input type="checkbox"/> 燃料満タン確認	<input type="checkbox"/> 燃料満タン確認
<input type="checkbox"/> エンジン始動（バッテリー）	<input type="checkbox"/> エンジン始動（バッテリー）
<input type="checkbox"/> ワイパー始動等確認	<input type="checkbox"/> ワイパー始動等確認
<input type="checkbox"/> ランプ類点灯確認	<input type="checkbox"/> ランプ類点灯確認
<input type="checkbox"/> スロープ・車いす固定装置確認	<input type="checkbox"/> スロープ・車いす固定装置確認
<input type="checkbox"/> 車両後部（低床部分）のチェック	<input type="checkbox"/> 車両後部（低床部分）のチェック
<input type="checkbox"/> 車両清掃等確認	<input type="checkbox"/> 車両清掃等確認
<input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> その他（ ）

◇ 貸出時

上記のとおり確認しました。

確認日時 平成 年 月 日

運転者 _____

◇ 返却時

上記のとおり確認しました。

確認日時 平成 年 月 日

運転者 _____