

# リフト付福祉バス利用規約 (利用者へ配布用)

令和6年10月改定

◎リフト付福祉バス「おおぞら号」の利用規約は次のとおりです。

## 1. 利用の対象

- (1) 神戸市に住所を有する心身障害児(者)の団体であって、車椅子を常時使用し日常外出困難な心身障害児(者)を対象とした、健康の増進、教養の向上等の事業を行うためのものであること
- (2) 最低乗車人数15名、うち心身障害児(者)が3名以上であること

## 2. 利用定員

車椅子固定席	3名	合 計 29名
普通座席	21名	
補助席	5名(ガイド席1を含む)	

## 3. 運行日及び運行時間

(1) 運行日	毎週火曜日から日曜日まで	
(2) 運行時間	原則午前9時から午後5時まで	車庫がある神戸市立総合福祉センターを基準とする
(3) 運休日	(1) 毎週月曜日 (祝祭日を含む) (2) 12月27日から翌年1月6日まで (3) 8月13日から8月15日まで	

## 4. 利用の申し込み

- (1) リフト付福祉バスを利用しようとする者(以下「利用者」という)は、次の書類を当会会長あてに提出すること。
  - ① リフト付バス利用申込書・利用承認書
  - ② 運行行程表(配車場所および経由地・目的地など全ての乗降車場所付近の地図を添付する)
  - ③ 乗車人名簿
- (2) 上記の書類の内①リフト付バス利用申込書は電話などによる予約後2週間以内に、②運行行程表③乗車人名簿は利用日の2週間前までに各々提出すること(止む無く変更せざる得ない場合は速やかに変更版を提出すること)。
- (3) 利用者は、経由地や目的地など全ての乗降車場所にバス専用駐車場が有ることを確認しておくこと。バス専用駐車場が無ければ利用できません。また、経由地や目的地周辺での大型自動車通行禁止区域が在る場合は利用前に禁止区域管轄警察署の許可をとること。
- (4) 運行当日の行程変更はできません。運行行程表に記載無い運行はできません。
- (5) 利用者は、介護者の添乗に十分な配慮を行い、搭乗責任者を定めること。
- (6) リフト付福祉バスの利用を承認するときは、「リフト付バス利用承認書」を交付する。利用者は、「リフト付バス利用承認書」の裏面に記載の「留意事項」を熟読のこと。
- (7) 走行距離は400km以内とする。
- (8) 利用者による持込み品の管理は利用者の責任により行うこと。

## 5. 費用の負担

利用者は、次の費用を負担する。

- (1) 有料道路の通行料
- (2) 駐車料(必ず駐車場の予約をとってください)
- (3) 燃料費

実費請求とする。具体的な請求金額算定は、利用後の給油量に給油単価を乗じた金額とする。

## 6. 予約取消料

- (1) 利用申し込みをした後に、利用者の都合により、利用申し込みを取り消した場合は、下記のとおり取消料を申し受けます。

(取消料)

取消申出日	取消料
運行日の一週間前以降	2,000円
運行日の前日	3,000円
運行日の当日	5,000円

- (2) ただし、利用当日に走行予定地域において天候不順（警報・注意報発令や台風接近など）により運行困難な場合の取消については取消料なしとする。

## 7. 警報発表または積雪予報による運行取止め

利用当日7時の時点で警報（大雨・暴風雪・波浪）が発表されている又は積雪予報が発表されている場合は、安全確保の為に当日の運行を取り止めることとする。なお、利用前日までに悪天候の予報に基づいて予約取消する場合は取消料なしとする。

## 8. 令和6年10月1日利用分から適用する。

神戸市重度心身障害児(者)父母の会

電話 (078) 335-8508

FAX (078) 335-8509