

社会福祉法人五城目町社会福祉協議会 自動車管理規程

(目 的)

第1条 この規程は、社会福祉協議会保有の自動車の維持管理について必要事項を定め、計画的に円滑な運行を図ることを目的とする。

(管理の責務)

第2条 自動車の管理責任者（以下「責任者」という。）は事務局長とし、その職務は次の各号に掲げるとおりとする。

- (1) 鍵の保管に関すること。
- (2) 運行状況を把握し、効率的な運行を図ること。
- (3) 自動車を運転する者を指揮、監督し、事故防止に努めること。

(安全運転管理者)

第3条 道路交通法（昭和35年12月20日施行）第74条の二の定めにより安全運転管理者を定める。

(自動車の使用)

第3条 自動車の使用は、運行計画に基づき、在宅福祉活動推進のために使用するものとする。

- 2 自動車を使用する場合は、責任者に届け出なければならない。
- 3 自動車の使用後は、運転報告書（様式第1号）に記載し、責任者に報告しなければならない。
- 4 自動車を勤務時間外に緊急その他やむを得ない事情で使用する場合は、責任者の承認を得なければならない。

(使用者の遵守事項)

第4条 自動車を使用する者は、次の各号に掲げる事項を遵守しなければならない。

- (1) 運行開始前に必ず仕業点検をしなければならない。
- (2) 前号において不備な箇所を発見した場合には、責任者に報告し指示を受けなければならない。
- (3) 職務上、やむを得ない事情で使用予定時間内に帰庁できない場合は、その旨を責任者に届けなければならない。
- (4) 交通規則を守り、細心の注意のもとに安全運転をしなければならない。
- (5) 使用を終えた時は、自動車を清掃し、定められた保管場所に格納して責任者に引き渡しをしなければならない。

(自動車事故の報告等)

第5条 使用者は、使用中において万が一自動車事故が生じたときは、速やかに法令に定める措置をとるとともに、自動車事故報告書（様式第2号）により責任者に報告し、その指示を受けなければならない。

2 責任者は、前号の規定により報告を受けたときは、速やかにその事実を調査し、会長に報告しなければならない。

(委 任)

第6条 この規程に定めるもののほか自動車の管理について必要な事項は、会長が別に定める。

附 則

この規程は、平成 8年 4月 1日から施行する。

この規程は、平成17年 4月 1日から施行する。

(様式第1号)

自動車運転報告書

会長	局長	管理責任者

使用年月日		平成 年 月 日 曜日		
使用者氏名	印	行き先	使用目的	A 使用後距離数
B 当日使用前距離数		Km	C 差引距離数	
			Km	
給油	リットル			
備考				
(注)				
1. 自動車運転報告書は、自動車1台ごとに設け、自動車管理者が管理すること。				
2. 自動車を使用するときは、使用者が本書に行き先・使用目的・使用後走行距離数を記載して、自動車管理者の使用の承認を受けること。				
3. 運行命令は、自動車の使用承認のときあわせて行うものであること。				
4. 運行完了後、運転者は、走行キロ数、給油数量その他必要な事項を記載し、自動車管理者に提出すること。				
5. 当日初めて使用する者はB欄に使用前距離数を記入し、当日最後に使用した者はC欄に差引距離数を記入すること。(A-B=C)				

(様式第2号)

会 長	事務局長	事務局次長	総務係長	総務担当

自動車事故報告書

報告者

事故発生日時	平成 年 月 日		午前・午後 時 分	
事故発生場所			届出警察署	
事故の種別	衝突 追突 接触 転倒 踏切 死傷			
天 候	晴 雨 曇 雪			
交通状況	混雑 普通 閑散			
明 暗	明け方 昼間 夕方 夜間			
道路状況	舗装(してある・してない)、歩道、両、片(ある・ない) 見通し(良い・悪い) 直線、カーブ、平坦、坂、積雪、凍結			
信号または標識	信号(ある・ない) 駐車禁止(されている・されていない)			
速 度	当方車両	Km 制限速度		km
	相手方車両	Km 制限速度		km
事故の原因及び概況				
当方	運 転 者	所 属	職	氏 名
	免 許 証	番 号	交 付 年 月 日	種 別
	車 両	車 種	車名年式	登 録 番 号
	契約保険会社	自 賠 責	保 険 証 番 号	期 間
		任 意	保 険 証 番 号	期 間
	被 害 の 程 度	傷 名 物 損	治 療 回 数	病 院 名
先方	運 転 者	所 属	職	氏 名
	免 許 証	番 号	交 付 年 月 日	種 別
	車 両	車 種	車名年式	登 録 番 号
	契約保険会社	自 賠 責	保 険 証 番 号	期 間
		任 意	保 険 証 番 号	期 間
	被 害 の 程 度	傷 名 物 損	治 療 回 数	病 院 名

