

宇都宮市障がい者福祉バス運行事業 利用上の注意

下記の記載事項をお読みの上、御了承いただいた上で、利用をお申し込みください。

<利用にあたって>

- ・ 利用人数により使用するバスが変わり、運行事業者が異なります。

利用人数	使用バス	予約先
車いす2名+座席利用21名まで (座席利用のみの場合10名から21名 まで)	マイクロ バス	〒321-0951 宇都宮市越戸 4-1-26 マロニエ交通株式会社 TEL:028-689-1661 FAX:028-662-0627 メール: maronie_ko-tsu-@amber.plala.or.jp
車いす2名+座席利用22名から31名 まで (座席利用のみの場合22名から37名 まで)	中型バス	〒321-0346 宇都宮市下荒針町 3476-43 豊交通株式会社 TEL:028-648-2864 FAX:028-616-2163 メール:yutaka.k@theia.ocn.ne.jp

※利用希望日の1ヶ月前までに御予約及び利用承認申請書(以下、申請書)を御提出ください。

- ・ 1ヶ月前までに御予約いただく際に利用人数、車いす使用の有無を確定し、運行事業者にお伝えください。
- ・ 指定した乗車場までバスが伺いますので、乗車場を御指定ください。
- ・ 電話、FAX、郵送でのお申し込みに加え、メールでもお申し込みいただけます。

<基本事項>

- ・ 利用時間は、午前9時~午後5時とし、1日の走行距離は200キロメートル以内で、利用日数は2日以内とします。
- ・ 利用人数は、10名から御利用いただけます。(先着順となります。)
- ・ 利用人数等により運行事業者を選択いただき、お申し込みください。
- ・ 車いすでの利用は、2名まで車いすのまま乗車することができ、3名以上(介護者1名を含む)から御利用いただけます。

<注意事項>

[予約内容ヒアリング]

- ・電話により、市障がい福祉課へ下記の事項をお伝えください。なお、初めて利用する方はその旨もお伝えください。

【確認事項】

- | | |
|------------|------------------|
| ・ 利用希望日 | ・ 利用団体名 |
| ・ 代表者名 | ・ 連絡先 |
| ・ 目的 | ・ 利用人数（内障がい者の人数） |
| ・ 車いす利用の有無 | ・ 行先 |
| ・ 利用距離 | ・ 利用時間 |

- ・予約内容等が「宇都宮市障害者福祉バス運行事業実施要綱」に則っているかヒアリングを実施します。
- ・初めて利用する方については宇都宮市障がい者福祉バス運行事業の利用方法等について説明いたします。
- ・ヒアリング後、運行事業者へ連絡をし、同事項をお伝えし、予約の受け付けをしてください。

[利用予約]（利用希望日の6ヶ月前から1ヶ月前まで）

※ 予約の申込方法については、下記の表を御参照ください。

- ・利用の予約は、利用希望日（2日の場合は初日）の6ヶ月前から1ヶ月前までとし、電話、FAX、郵送、メール又は窓口にて運行事業者へ行ってください。（下記の連絡先を御参照ください。）なお、受付時間は午前8時30分から午後5時15分とします。（土日祝日及び12月29日から翌年1月3日までを除く。）
- ・冬季の運行では、降雪凍結等による危険防止のため運行不可能になることがあります。積雪地等を目的地に設定する場合は、必ず事前に御相談ください。

[利用申請]（利用希望日の1ヶ月前まで）

※ 申請書の提出方法については、下記の表を御参照ください。

- ・利用の予約をした場合は、添乗責任者を決定の上、利用希望日の1ヶ月前までに行程表を添付した申請書をFAX、郵送、メール又は窓口にて運行事業者へ御提出ください。
- ・運行事業者で申請書を精査し、利用承認通知書を送付します。提出された行程表通りの運行が難しい場合等、必要に応じ、行程等を変更する場合があります。
- ・行程表を作成する際は、運行速度30～40km/h（高速道路80km/h）を目安に所要

時間を換算してください。特に、市街地を多く通過する時は余裕のある行程計画を立ててください。

- ・ 提出した行程表から目的地等の変更は出来ません。交通事情等やむを得ない場合等、行程時間を大幅に遅れ、予定時間に戻れないと判断した場合は、経路行先を省くことがあります。
- ・ 天候により行先を変更する場合は、雨天時等を想定した計画書も併せて御提出ください。
- ・ 乗降地及び目的地での駐車場等は、利用者において確保してください。なお、車いす乗降のための停車は、法令違反となりますので出来ません。(車いす使用の方が乗降する場合は、駐車場所の確保が必要となります。)
- ・ 駐車場所及びそれまでの経路については、道路幅員の確保やバスが転回可能か等についても御配慮ください。

[利用者の負担]

- ・ 福祉バスは無料で御利用いただけますが、駐車料、有料道路の交通料、宿泊する場合の運転手の宿泊費等が発生する場合は、利用者の負担になります。(駐車料、有料道路料金、運転手の宿泊費等は条件により異なりますので事前に運行事業者へ御確認ください。)

<その他留意事項>

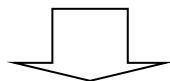
- ・ 利用者は運転手に対し、行先案内ができるようにしておいてください。(地図・目的地のパンフレット等を必ず用意してください。)
- ・ 宿泊で利用する場合、翌日の運転業務に支障のないよう、運転がなるべく早い時間に、単独で休めるよう御配慮ください。
- ・ 車内は、清潔にして気持ちよく利用できるよう心掛けてください。ごみは、各自でお持ち帰りください。
- ・ 車両故障や運転手の病気等で、やむを得ず運転不能になることがあります。こうした場合は市と運行事業者で協議の上速やかに対応いたしますが、経路や行先を省く場合もあります。
- ・ 体調不良等で下車せず車内で休む方がいる場合は、必ず付き添いの方も残ってください。
- ・ 新型コロナウイルス感染症の感染防止策を十分に取ったうえで、御利用ください。また、感染状況によっては、予告なく利用を中止する場合があります。
- ・ 新型コロナウイルスをはじめとする感染症対策として、事前に添乗責任者が乗車人員情報を把握し、保健所等から情報提供を求められた場合には、速やかに御対応

くださいますようお願いいたします。

- ・ 37名を超える利用の場合は、市障がい福祉課まで御相談ください。

【予約の申込及び申請書の提出方法】

予約内容について市障がい福祉（028-632-2228, 2229）へ電話連絡



方法	利用予約申込 (利用希望日の6ヶ月～1ヶ月前)	利用申請書提出 (利用希望日の1ヶ月前まで)
電話	希望日等をお伝えください。	不可
郵送 FAX	別紙「福祉バス送付・送信票」に必要事項を記入し、下記の運行事業者あてに郵送またはFAXでお申込みください。内容を確認後、お電話いたします。	別紙「福祉バス利用承認申請書」に必要事項を記入し、下記の運行事業者あてに郵送またはFAXで提出してください。内容を確認後、お電話いたします。
メール	件名を「福祉バス事業予約申し込み」とし、別紙「福祉バス送付・送信票」を添付して、下記の運行事業者あてにメールでお申込みください。内容を確認後、メールで返信又はお電話いたします。	件名を「福祉バス事業予約申し込み」とし、別紙「福祉バス利用承認申請書」を添付して、下記の運行事業者あてにメールで提出してください。内容を確認後、メールで返信又はお電話いたします。
窓口	直接、下記の運行事業者の窓口にお越しになり、希望日等をお伝えください。	直接、下記の運行事業者の窓口にお越しください。申請書を持参するか、窓口で御記入ください。

事業受託者【予約申込, 申請書提出について】

マイクロバス	中型バス
車いす2名+座席利用21名まで (座席利用のみの場合10名から21名まで)	車いす2名+座席利用22名から31名まで (座席利用のみの場合22名から37名まで)
〒321-0951 宇都宮市越戸 4-1-26 マロニエ交通株式会社 TEL:028-689-1661 FAX:028-662-0627 メール: maronie_ko-tsu@amber.plala.or.jp	〒321-0346 宇都宮市下荒針町 3476-43 豊交通株式会社 TEL:028-648-2864 FAX:028-616-2163 メール: yutaka.k@theia.ocn.ne.jp

【福祉バス事業に関するお問い合わせについて】

〒320-8540 宇都宮市旭 1-1-5 宇都宮市障がい福祉課自立支援グループ

TEL:028-632-2228 FAX:028-636-0398