

議案第1号

西興部村社会福祉協議会福祉有償運送事業について

1 事業概要

社会福祉協議会の公益事業として要介護状態の高齢者及び身体障がい等により移動に制約がある方が会員登録をすることで、事業所の福祉車両を用いてドア・ツー・ドアの個別輸送を行う。

1) 対象者

単独で公共交通機関等を利用することが困難で、以下のいずれかに該当する会員登録した方および付き添いの方

- ①介護保険の要支援・要介護等の認定を受けている方
- ②障害手帳（身体障がい者、精神障がい者、保健福祉・療育）をお持ちの方
- ③その他肢体不自由、内部障害、知的障害、その他の障害（発達、学習等）有する方

※ 対象者の登録決定方法は必要な関係機関と協議して判断している。（会議の記録は別紙1、登録者名簿は別紙2のとおり）

西興部村包括支援センター

西興部村の介護・保健・福祉部局

障がい者支援施設清流の里

相談支援センター紡

2) 運送内容

- ①自宅からの医療機関等への受診、入退院時、施設からの自宅への送迎
- ②社会生活に必要な場合（金融機関への輸送、生活相談への輸送等）

3) 輸送の範囲

- ①輸送先 西興部村（発地及び着地は西興部村に限る。）

4) 営業日及び時間

営業日 月曜から土曜日

営業時間 7時30分から16時まで（この時間以外は要相談）

ただし、年末年始（12月31日から1月5日まで）の当会休業日は除く。

5) 福祉車両の配備

- ① 日産 キャラバン（車いす仕様）
- ② ホンダ N-BOX（車いす仕様）

※ 仕様書は別紙3及び別紙4のとおり

6) 保険関係について

- ① 日産 キャラバン JA共済に加入済み 別紙5のとおり

- ② ホンダ N-BOX 三井住友火災海上保険株式会社加入済み 別紙6のとおり

7) 運転者

社会福祉協議会役職員（登録者4人）

※ 別紙7のとおり

8) 安全対策の実施

- ドライブレコーダーの装着（前後録画タイプ）
- 勤務時のドライバーに対する対面での健康チェック
- アルコールチェッカーによる確認の実施

※ 別紙8のとおり

9) 運行・整備・苦情処理

- 運行管理責任者、整備責任者、苦情処理責任者の配置

※ 別紙9のとおり

10) 複数乗車について

車両2台で運行を行うが、運転手の効率化を図るため複数乗車の許可を引き続きお願いしたい。

- ① 村内から同一地域の医療機関への受診及び商業施設等への輸送
- ② 同一地区の医療機関及び商業施設から村内への輸送

2 事業実績

令和5年度から村民に対する福祉有償運送事業のPRを行って参りました。令和6年度が事業の実施となり、事故や苦情もなく初年度が終了しました。

令和7年度は11月末の実績は下記のとおりです。

項目	令和5年度 (認可前)	令和6年度 (認可後)	令和7年度 (R7年11末)	備考
登録者数	3人	17人	20人	
利用回数(延べ)	3回	104回	91回	
利用収入	0円	320,000円	293,020円	

※ 詳細実績については別紙10のとおり。

3 旅客から収受する対価

初乗り3kmまで300円、以後15kmまでは1kmごとに70円、15kmを越えた場合は1kmごとに30円を加算。

有料駐車場利用料等の運賃以外の経費は、利用者の負担

※ 福祉有償運送運賃は別紙11のとおり

会議報告書

別紙1

会長	事務局長	生活相談員	福祉有償	生活福祉	生活支援	介護員	介護員	介護員

(報告日)

令和 7年 9月 30日 (火)

記入者

増子昌寛



出席者	役場:五島課長、鈴木保健師 社協:増子
-----	---------------------

日程	令和 7年 9月 30日(火)	14:00~14:10
場所	社協 事務室	有償福祉運送利用のための会員登録の可否について
<p><協議内容></p> <p>75歳</p> <p>9月30日に診療所を受診したが、異常なしという事であったが本人のどの痛みとふらつきを訴え、バスに乗って受診するためバス停まで行ったが消防署の玄関で横になっていたところを消防から役場へ連絡があった。役場の五島課長、鈴木保健師が来所し、バスに乗って受診ができないので福祉有償運送の利用をすすめたところ利用を希望したことから、申請を行うこととした。</p> <p>1. 身体状況 心臓病、腎臓病等があるが昔は自転車に乗っていたが、現在ではバスでの移動が多く基本は杖を利用して移動をしている。また、福祉有償運送を定期的に使用したいとのことで介護申請を行う予定</p> <p>2. 受診状況 主治医は、名寄市立総合病院の橋本先生である。</p> <p>3. その他 生活保護を受給しており、受診の際には受診証明書が必要となる。費用については保護費にて支払いを行うため請求書を本人へ送付する。</p> <p>村内の移動や路線バスの利用が困難なことから福祉有償運送の会員登録を可とする。</p>		

○車両概要

リフト付きバス

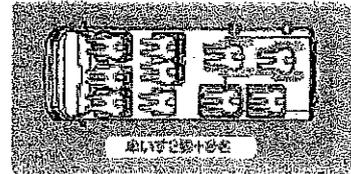
2WD/4WD(5A/T)

日産 キャラバン

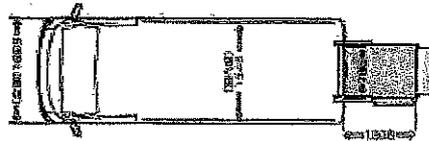
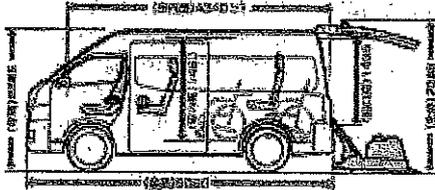
24時間テレビ
2310



2脚仕様車 室内レイアウト

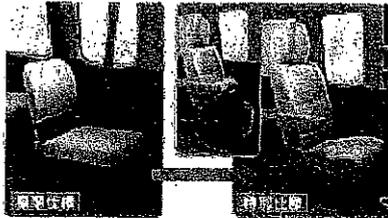


車両寸法図 (単位:mm)



24時間テレビ特別仕様

●1人掛けリクライニングシート (2脚仕様車)



標準仕様では標準席の3列形式、(24時間テレビ特別仕様車)では1人掛けリクライニングシートに変更しました。(シートベルトは3点式が装備されます。座席はデッドアップ機構付きです)

●出てくる手すり (2脚仕様車)



乗り降りしやすい位置に手すりが出てきます。手すりにはお尻こたえ装置が取り付けられており、座を降りるまで座席を支えらるるので安心です。

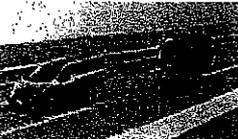
●ワンタッチオートスライドドア (両手操作)



扶き込み防止機構付。

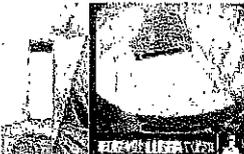
メーカー標準仕様

人の行き来が多い場所でも衝突回避をアシスト
●インテリジェントエマージェンシーブレーキ



より速くまで検知でき、天候や周囲の明るさにも影響されにくいミリ波レーダーを搭載。フロントカメラとの連携効果により、歩行者を検知可能に。凍りかかる可能性が有ると表示とブザーで周知操作を促し、安全に減速できなくなった場合ブレーキが作動します。

駐車時の安全確認を映像と移動物検知でサポート
●インテリジェントアラウンドビューモニター (移動物検知機能付)



上空から見下ろしているかのような周囲の映像を、ルームミラーディスプレイに映し出します。運転席からでは直視しにくい左前方や後方の状況もひと目でわかるため、安全でスムーズな運転が可能です。

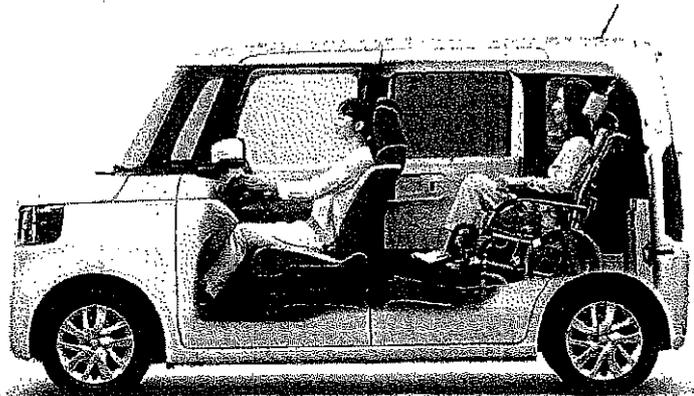
●車いす固定装置 (電動式/車いす固定スイッチ押し忘れ警告音付)



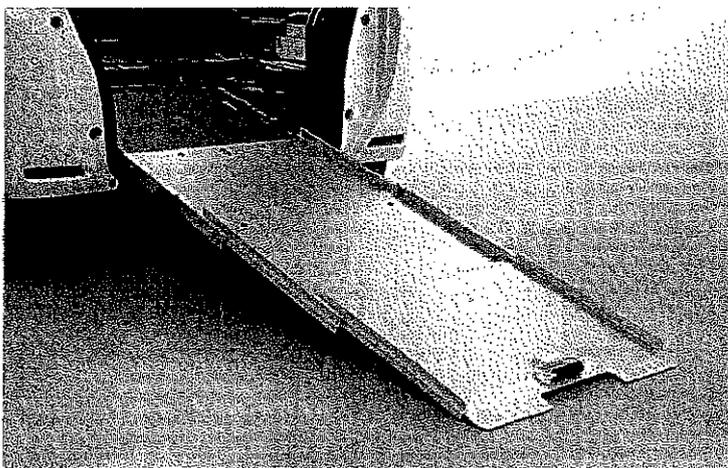
車いすの後方から、フックを指定3か所にかけるだけで、スイッチ操作でスピーディにしっかりと固定。車いす固定スイッチの押し忘れがないよう警告音が鳴ります。また、フックを分離して持ち出し出来るので、特殊フレーム型の車いす等でも対応が可能です。

別紙4

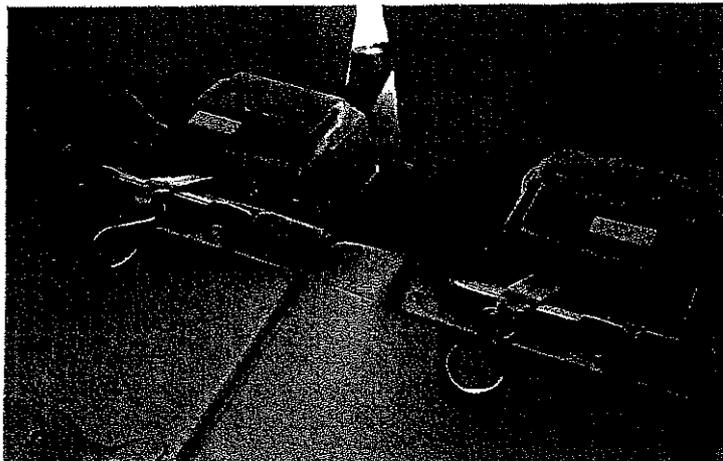
ホンダ N-BOX (車いす仕様)



乗車イメージ



車椅子用スロープ



電動ウインチ (速度調整機能・進路補正付)

別紙6

電話番号 0158-87-2846

保険期間	令和 6年 6月 1日 午後 4時から 令和 9年 6月 1日 午後 4時まで	3年間
保険種類	自動車保険・一般用 一般自動車総合保険	
記名被保険者	住所	保険契約者住所に同じ
	氏名	保険契約者に同じ
運転者限定	運転者限定	限定なし
	年齢	26才以上補償
ご契約のお車	登録番号	北見 580 す 2927
	車名	NBOX
	型式	JF6
	用途	自家用軽四輪乗用車
	車台番号	JF6-8000698
	初年度登録	令和 6年 9月
	利用クラス	車両 2 対人・自損 2 対物 2 傷害 2
	付属保証装置	
	車両登録地	
	車両所有者	保険契約者に同じ
割引・割増等	ノンフリート	17等級 事故有係数適用期間0年 (55%割引)
	ASV割引	新車割引 福祉車両割引

補償内容(保険金額等)	無制限	対物超過修理費用特約
対人賠償	無制限	
対物賠償	無制限 (免責金額なし)	
人身傷害	1名につき 5,000万円	傷害一時金(1万円・10万円) 特約 搭乗者傷害(死亡・後遺障害) 特約
*ご契約のお車に搭乗中のみ補償されます。 (無保険車傷害、1名につき2億円)		
傷害一時金	5日未満1万、5日以上10万	
搭乗者傷害	1名につき (死亡・後遺障害) 1,000万円	
車両保険	一般補償 車両保険金額(1年目) 220万円 免責金額・保険年度ごとの事故1回目 5万円 保険年度ごとの事故2回目以降 10万円	全損時諸費用特約
長期契約車両保険金額 2年目 220万円 3年目 175万円		
ロードサービス	ご利用いただけます	
ロードサービス費用	ロードサービス費用特約	
その他の特約等	運転者年齢条件特約 不正アクセス・車両の欠陥等による事故の被害者救済費用特約 心神喪失等による事故の被害者救済費用特約 入院・後遺障害時における人身傷害諸費用特約 レンタカー費用特約: 保険日額5,000円 車両保険無過失事故特約 長期保険料分割払特約 初回保険料口座振替特約	

電話募集 【日時】令和 7年 3月 5日午後 2時00分頃
 【募集人名】近藤 一博
 【お手続きされた方】社会福祉法人 西興部村社会福祉協議会 会長 佐久間 純一 様

5-0000275-0001/0001 36A45D1XXX0000275#

個人への保険契約者向け

ご契約者さま 新車割引

①新規利用登録の方はこちら

②ご登録済みの方はこちら

【ご参考】ご契約内容の概要】※車種は変更履歴等にご確認ください

保険期間	令和 6年 6月 1日 ~ 令和 9年 6月 1日 午後 4時まで
保険種類	自動車保険・一般用
使用目的	
対人賠償	1名につき 無制限
対物賠償	無制限 (免責金額なし)
人身傷害	1名につき 5,000万円 (ご契約のお車搭乗中のみ)
搭乗者傷害	1名につき 1,000万円
車両保険	一般補償 1年目 220万円 2年目 220万円 3年目 175万円 免責金額 1回目 5万円 2回目以降 10万円
運転者限定	運転者限定なし 26才以上補償
レンタル費用	レンタル費用特約あり 日額 5,000円

(おクルマQQ隊 サービスの概要)

ご利用は事前に(ご自身で救援事業者を手配されず)に、専用ダイヤルにご連絡いただくことが条件です。

サービスの詳細は「ご利用規約」をご覧ください。

- レッカーQQ手配サービス
(レッカーけん引は、ロードサービス費用特約の対象)
- 故障トラブル・ガス欠QQサービス
(ガス欠は、1保険年度中1回まで無料)
- 道路サポートQQサービス
- 移動サポートQQサービス

運転者の一覧 兼 運転者就任承諾書

社会福祉法人 西興部村社会福祉協議会 が、申請した自家用有償旅客運送登録申請書に基づき登録を受けた場合には、その運転者として就任することを承諾いたします。

氏名	住所	運転免許の種類等		施行規則51条の16関係資格	
		区分	種類	第1項関係	第3項関係
1 佐久間 純一	●●●●●●●●	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 大型	<input type="checkbox"/> 第2種 <input checked="" type="checkbox"/> 第1種	<input checked="" type="checkbox"/> 認定講習 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input checked="" type="checkbox"/> 認定講習 <input type="checkbox"/> その他
2 菊川 博幸	●●●●●●●●	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input checked="" type="checkbox"/> 大型	<input type="checkbox"/> 第2種 <input checked="" type="checkbox"/> 第1種	<input checked="" type="checkbox"/> 認定講習 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input checked="" type="checkbox"/> 認定講習 <input type="checkbox"/> その他
3 増子 昌寛	●●●●●●●●	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 大型	<input type="checkbox"/> 第2種 <input checked="" type="checkbox"/> 第1種	<input checked="" type="checkbox"/> 認定講習 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input checked="" type="checkbox"/> 認定講習 <input type="checkbox"/> その他
4 菊川 謙三	●●●●●●●●	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input checked="" type="checkbox"/> 大型	<input type="checkbox"/> 第2種 <input checked="" type="checkbox"/> 第1種	<input checked="" type="checkbox"/> 認定講習 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input checked="" type="checkbox"/> 認定講習 <input type="checkbox"/> その他
5		<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 大型	<input type="checkbox"/> 第2種 <input type="checkbox"/> 第1種	<input type="checkbox"/> 認定講習 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> 認定講習 <input type="checkbox"/> その他
6		<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 大型	<input type="checkbox"/> 第2種 <input type="checkbox"/> 第1種	<input type="checkbox"/> 認定講習 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> 認定講習 <input type="checkbox"/> その他
7		<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 大型	<input type="checkbox"/> 第2種 <input type="checkbox"/> 第1種	<input type="checkbox"/> 認定講習 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> 認定講習 <input type="checkbox"/> その他
8		<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 大型	<input type="checkbox"/> 第2種 <input type="checkbox"/> 第1種	<input type="checkbox"/> 認定講習 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> 認定講習 <input type="checkbox"/> その他
9		<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 大型	<input type="checkbox"/> 第2種 <input type="checkbox"/> 第1種	<input type="checkbox"/> 認定講習 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> 認定講習 <input type="checkbox"/> その他
10		<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 大型	<input type="checkbox"/> 第2種 <input type="checkbox"/> 第1種	<input type="checkbox"/> 認定講習 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> 認定講習 <input type="checkbox"/> その他

注1 「運転免許の種類等」欄は、該当事項の□の中に✓印を記入すること。

注2 「運転免許の種類等」欄の「種類」欄が「第1種」となる場合は、「施行規則51条の16関係資格」欄の「第1項関係」欄に次の区分により該当事項の□の中に✓印を記入すること。

① 交通空白地有償運送

「認定講習」…国土交通大臣の認定を受けた者が行う交通空白地有償運送運転者講習を修了している運転者
 「その他」…(一社)日本自動車運行管理協会 自家用自動車運転士専門校の運転サービス士科を修了した運転者

② 福祉有償運送

「認定講習」…国土交通大臣の認定を受けた者が行う福祉有償運送運転者講習を修了している運転者
 「その他」…(一社)全国ハイヤー・タクシー連合会等が行っていたケア輸送サービス従事者研修を修了した運転者

注3 福祉有償運送において、福祉自動車以外の自動車を使用して運送を行う場合には、「施行規則51条の16関係資格」欄の「第3項関係」欄に次の区分により該当事項の□の中に✓印を記入すること。

「介護福祉士」…社会福祉士及び介護福祉法第42条第1項の介護福祉士の登録を受けている運転者

「認定講習」…国土交通大臣の認定を受けた者が行うセダン等運転者講習を修了している運転者

「その他」…

①(一社)全国ハイヤー・タクシー連合会等が行っていたケア輸送サービス従事者研修を修了した運転者

②介護保険法施行令(平成10年政令第412号)第3条第1項各号に掲げる研修の課程又は「指定居宅介護等の提供に当たる者として厚生労働大臣が定めるもの」(平成18年9月29日厚生労働省告示第538号)に規定する研修の課程を修了し、その旨の証明書の交付を受けた運転者

別紙8

安全な運転のための確認表

令和 7年 11月

社会福祉法人 西興部村社会福祉協議会

日付	運転者氏名	乗務前後	確認時間	体温	疾病	疲労	酒気帯び	その他理由	アルコール検知器の使用	その他必要な事項	確認者
3		乗務前	6:55	36.4	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	理由欄	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
		乗務後	12:55	36.4	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	理由欄	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
5		乗務前	6:55	36.3	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	理由欄	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
		乗務後	12:50	36.2	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	理由欄	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
7		乗務前	6:55	36.7	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	理由欄	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
		乗務後	12:10	36.4	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	理由欄	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
10		乗務前	6:55	36.4	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	理由欄	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
		乗務後	12:25	36.3	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	理由欄	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
13		乗務前	8:20	36.3	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	理由欄	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
		乗務後	13:40	36.4	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	理由欄	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
14		乗務前	6:55	36.2	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	理由欄	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
		乗務後	13:00	36.3	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	理由欄	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
17		乗務前	6:55	36.4	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	理由欄	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
		乗務後	13:00	36.3	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	理由欄	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
19		乗務前	6:55	36.2	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	理由欄	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
		乗務後	12:45	36.3	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	理由欄	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
21		乗務前	6:55	36.4	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	理由欄	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
		乗務後	12:55	36.3	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	理由欄	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
24		乗務前	6:53	36.2	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	理由欄	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
		乗務後	12:55	36.4	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	理由欄	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				

別紙9

様式第7号

運行管理の体制等を記載した書類

事務所の名称 社会福祉法人 西興部村社会福祉協議会

1. 運行管理・整備管理の体制

(ア) 運行管理の責任者の就任予定名簿

No.	氏名	住所	資格の種類	委託	協力
1	増子 昌寛				
2					
3					

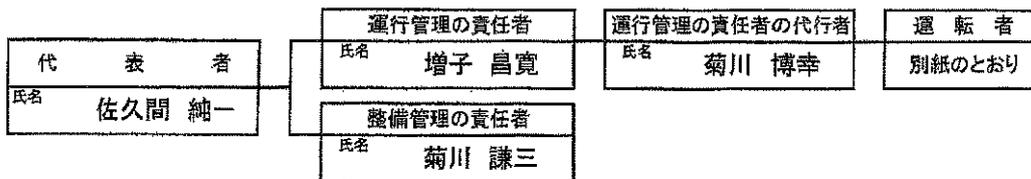
- ・乗車定員11人以上の車両を配置する事務所及び乗車定員10人以下の車両を5両以上配置する事務所の運行管理の責任者にあつては、運行管理者資格者証の写し又は施行規則第51条の17第2項各号のいずれかの要件を備えていることを証する書類を添付すること。
- ・資格の種類には、法23条第1項の運行管理者、その他の別を記載するものとする。
- ・運行を委託する場合は、受託者における運行管理の責任者を記載し、委託欄に○印を記載するものとする。
- ・事業者協力型自家用有償旅客運送の場合は、協力事業者における運行管理者を記載し、協力欄に○印を記載するものとする。

(イ) 整備管理の責任者の就任予定名簿

No.	氏名	住所	協力
1	菊川 謙三		
2			
3			

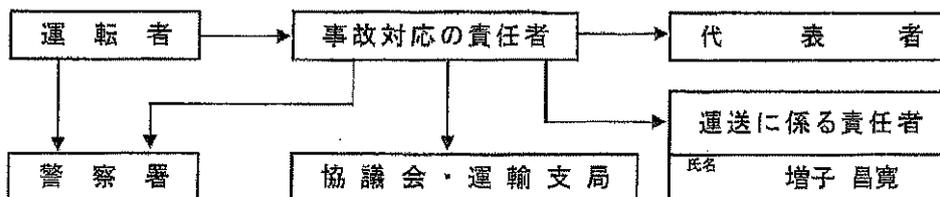
- ・事業者協力型自家用有償旅客運送の場合は、受託者において選任した者を記載し、協力欄に○印を記載するものとする。

(ウ) 運行管理・整備管理に係る指揮命令系統



- ・事業者協力型自家用有償旅客運送の場合は、受託者において選任した者を記載するものとする。

2. 事故処理連絡体制



事故対応の責任者: 増子 昌寛

3. 苦情処理体制

苦情処理の責任者: 増子 昌寛

苦情処理の担当者: 菊川 謙三

福祉有償運送 令和5年 運行先一覧

名称	4月	5月	6月	7月	8月	9月	小計	10月	11月	12月	1月	2月	3月	小計	合計
名古屋市立総合病院							0							0	0
興部町国民健康保険病院							0						1	1	1
雄武町国民健康保険病院							0					2	2	4	4
月合計	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3	5	5

別紙10

福祉有償運送 令和6年 運行先一覧

名称	4月	5月	6月	7月	8月	9月	小計	10月	11月	12月	1月	2月	3月	小計	合計
名古屋市立総合病院	1		3	2	4	3	13	2	4	5	5		6	22	35
興部町国民健康保険病院	1	4	1	2	1		9	2	1	1				4	13
雄賀町国民健康保険病院	14	2					16							0	16
町立下川病院				1			1							0	1
武田病院			1				1							0	1
広域紋別病院							0							0	0
なよろ眼科					1	1	2	1	5	1	2		3	12	14
道北補聴器 名寄店					2	2	4							0	4
西興部村役場						1	1							0	1
紋別自動車学校							0	1						1	1
徳田歯科							0				1			1	1
小林整形外科							0			3		1		4	4
大西組							0			1				1	1
名寄中央整形外科							0			1			1	2	2
興部警察署							0					1		1	1
吉田病院			1				1					5	1	6	7
西興部郵便局							0					1		1	1
たに内科クリニック							0					1		1	1
旭川日赤							0							0	0
その他							0							0	0
月合計	16	6	6	5	8	7	48	6	10	12	9	8	11	56	104
重複利用							0			2			1	3	3
稼働率	61.5%	22.2%	24.0%	18.5%	29.6%	28.0%	30.7%	22.2%	38.5%	46.2%	33.3%	33.3%	42.3%	36.0%	33.3%
営業日	26	27	25	27	27	25	26.2	27	26	26	27	24	26	26.0	26.1

福祉有償運送 令和7年 運行先一覧

名称	4月	5月	6月	7月	8月	9月	9月	小計	10月	11月	12月	1月	2月	3月	小計	合計
名寄市立総合病院	4	4	1	4			3	16	17	14					31	47
奥都町国民健康保険病院	2		2	1				5	1						1	6
雄取町国民健康保険病院								0							0	0
町立下川病院								0							0	0
武田病院								0							0	0
広域紋別病院								0							0	0
なよろ眼科	2		2				2	6		1					1	7
道北棉織器 名寄店								0							0	0
西興部村役場				1				1							0	1
紋別自動車学校								0							0	0
徳田歯科		1	3					4							0	4
小林整形外科		1		1				4	1						1	5
大西組								0							0	0
名寄中央整形外科		1					1	2							0	2
興部警察署								0							0	0
吉田病院	1	2			1		1	5		1					1	6
西興部郵便局	1							1	1						1	2
たに内科クリニック						1		1		1					1	2
旭川日赤								0	1						1	1
その他		1		1	2			4	2	2					4	8
月合計	10	10	8	8	5	8	8	49	23	19	0	0	0	0	42	91
重複利用								0							0	0
稼働率	38.5%	37.0%	32.0%	29.6%	19.2%	30.8%	30.8%	31.2%	85.2%	76.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	26.9%	29.0%
営業日	26	27	25	27	26	26	26	26.2	27	25	27	27	24	26	26	26.1
障害者(透析)	0	0	0	0	0	0	0	0	13	12					25	

福祉有償運送料金表

利用料金は、初乗り3kmまで300円、以後15kmまでは1kmごとに70円、15kmを超えた場合は1kmごとに30円を加算。

距離数	金額														
1	300	31	1,620	61	3,420	121	4,320	181	5,220	241	7,020	301	7,920	361	8,820
2	300	32	1,650	62	3,450	122	4,350	182	5,250	242	7,050	302	7,950	362	8,850
3	300	33	1,680	63	3,480	123	4,380	183	5,280	243	7,080	303	7,980	363	8,880
4	370	34	1,710	64	3,510	124	4,410	184	5,310	244	7,110	304	8,010	364	8,910
5	440	35	1,740	65	3,540	125	4,440	185	5,340	245	7,140	305	8,040	365	8,940
6	510	36	1,770	66	3,570	126	4,470	186	5,370	246	7,170	306	8,070	366	8,970
7	580	37	1,800	67	3,600	127	4,500	187	5,400	247	7,200	307	8,100	367	9,000
8	650	38	1,830	68	3,630	128	4,530	188	5,430	248	7,230	308	8,130	368	9,030
9	720	39	1,860	69	3,660	129	4,560	189	5,460	249	7,260	309	8,160	369	9,060
10	790	40	1,890	70	3,690	130	4,590	190	5,490	250	7,290	310	8,190	370	9,090
11	860	41	1,920	71	3,720	131	4,620	191	5,520	251	7,320	311	8,220	371	9,120
12	930	42	1,950	72	3,750	132	4,650	192	5,550	252	7,350	312	8,250	372	9,150
13	1,000	43	1,980	73	3,780	133	4,680	193	5,580	253	7,380	313	8,280	373	9,180
14	1,070	44	2,010	74	3,810	134	4,710	194	5,610	254	7,410	314	8,310	374	9,210
15	1,140	45	2,040	75	3,840	135	4,740	195	5,640	255	7,440	315	8,340	375	9,240
16	1,210	46	2,070	76	3,870	136	4,770	196	5,670	256	7,470	316	8,370	376	9,270
17	1,280	47	2,100	77	3,900	137	4,800	197	5,700	257	7,500	317	8,400	377	9,300
18	1,350	48	2,130	78	3,930	138	4,830	198	5,730	258	7,530	318	8,430	378	9,330
19	1,420	49	2,160	79	3,960	139	4,860	199	5,760	259	7,560	319	8,460	379	9,360
20	1,490	50	2,190	80	3,990	140	4,890	200	5,790	260	7,590	320	8,490	380	9,390
21	1,560	51	2,220	81	4,020	141	4,920	201	5,820	261	7,620	321	8,520	381	9,420
22	1,630	52	2,250	82	4,050	142	4,950	202	5,850	262	7,650	322	8,550	382	9,450
23	1,700	53	2,280	83	4,080	143	4,980	203	5,880	263	7,680	323	8,580	383	9,480
24	1,770	54	2,310	84	4,110	144	5,010	204	5,910	264	7,710	324	8,610	384	9,510
25	1,840	55	2,340	85	4,140	145	5,040	205	5,940	265	7,740	325	8,640	385	9,540
26	1,910	56	2,370	86	4,170	146	5,070	206	5,970	266	7,770	326	8,670	386	9,570
27	1,980	57	2,400	87	4,200	147	5,100	207	6,000	267	7,800	327	8,700	387	9,600
28	2,050	58	2,430	88	4,230	148	5,130	208	6,030	268	7,830	328	8,730	388	9,630
29	2,120	59	2,460	89	4,260	149	5,160	209	6,060	269	7,860	329	8,760	389	9,660
30	2,190	60	2,490	90	4,290	150	5,190	210	6,090	270	7,890	330	8,790	390	9,690