

「令和5年度 旅行業安全確保状況自己点検表」 (旅行サービス手配業)

点検年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

点検実施者氏名 _____

役 職 _____

【旅行サービス手配業者名】 _____

【登録番号】 福岡県知事登録旅行サービス手配業第 _____ 号

点 検 項 目	点 検 結 果	備 考
1. 連絡体制の整備		
①緊急時における連絡体制が確立されているか。また、命令系統と従業員の任務分担が明確になっているか	良・不良	
②緊急時における連絡体制等について適宜見直しを行い、その都度、従業員・添乗員等に周知しているか。	良・不良	
2. 貸切バスを利用した旅行の安全確保		
①「安全運行パートナーシップ宣言」、「輸送の安全を確保するための貸切バス選定・利用ガイドライン」を踏まえた貸切バス事業者の選定・発注を行っているか。	良・不良	
②長距離運転や夜間運転の際の乗務時間等遵守、交替運転者の配置等運転者の過労運転を行わせないための安全対策を実施しているか。	良・不良	
③運送引受書及び運送申込書を用いた書面取引を行い、適切に保存しているか。また、運送申込書／運送引受書に運賃・料金の適正な上限額及び下限額が記載され、貸切バス事業者に支払う運賃・料金が上限額から下限額の間にあることを確認しているか。さらに、貸切バス事業者から旅行者に対して運送の引受けに係る手数料等を支払う場合には、その額が記載されているか（運送申込書／運送引受書に手数料等の記載がある場合、当該費用に係る貸切バス事業者と旅行者等との間で締結した契約書面の写し等を適切に保存しているか）。	良・不良	
④現実には実施が困難な行程や急な予定変更を貸切バス事業者に依頼しないことや、旅客の乗降時の安全の確保が十分でない場所を乗降場所として選定しないことに留意しているか。	良・不良	

(注意事項)

- ・令和5年度の自己点検は、**令和6年2月26日まで**に行ってください。
- ・点検結果は、いずれかを○で囲んで下さい。点検項目が該当しない場合には点検結果欄に斜線をして下さい。

※点検結果に「不良」がある場合

改善完了(予定)日 : 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日