

(様式第1号)

鎌ヶ谷市外出支援サービス事業の業務委託に係る情報提供回答書

令和8年 月 日

鎌ヶ谷市長様

所在地：
商号又は名称：
代表者職氏名：
担当者氏名：
電話番号：
メールアドレス：

鎌ヶ谷市外出支援サービス事業の業務委託に係る情報提供依頼について、以下のとおり回答します。

記

1 本事業への参画意向

積極的に参画したい

条件次第で参画したい

現時点では参画予定なし

<理由や条件をご記入ください。>

→

2 事業実施の可否

対応可能

条件付きで対応可能

対応困難

<条件又は課題をご記入ください。>

→

3 福祉車両保有状況

本事業に参画した場合に貸出等が可能な福祉車両について、以下の黄色セルにご記入ください。

車両区分	保有台数	稼働可能台数
軽福祉車両		
普通福祉車両		
ミニバン型福祉車両		
その他		

<その他を選択した場合は、以下に車両区分をご記入ください。>

--

4 貸出・返却対応時間

本事業に参画した場合に貸出・返却対応が可能な時間について、以下の黄色セルにご記入ください。

区 分	貸出時間		返却時間
平日	:	~	:
土曜日	:	~	:
日曜日	:	~	:
祝日	:	~	:

<対応出来上がり時間等がある場合は、以下にご記入ください。>

--

5 予約受付方法

本事業に参画した場合に予約方法として利用できるものについて、以下から選択してください。（複数選択可）

- WEBサイト
- スマートフォンアプリ
- 電話
- 店舗窓口
- その他

<その他を選択した場合は、以下に内容をご記入ください。>

--

(2) 事故発生時に利用者が負担する可能性のある費用

本事業に参画した場合、利用対象者が負担する可能性がある費用について
ご記入ください。（書ききれない場合などは、別葉でも構いません。）

項目	金額	算定方法
車両免責額		
対物免責額		
営業補償（NOC）		
レッカー費用		
その他	—	—

<その他がある場合は、以下に内容をご記入ください。>

--

(3) 市が利用者へ推奨すべき補償制度

本事業に参画した場合、利用対象者に対して市が推奨した方が良い補償制度が
ある場合、以下にご記入ください。

--

8 事故及び故障発生時の対応

本事業に参画した場合、事故及び故障発生時の御社の対応体制等について
ご記入・ご選択ください。（複数選択可）

(1) 事故発生時の対応体制

①営業時間内

--

②営業時間外

--

(2) 故障発生時の対応可能サービス

- ロードサービス
- 代替車両の提供
- その他

<その他を選択した場合は、以下に内容をご記入ください。>

9 配車等の追加サービス

本事業に参画した場合、配車等の追加サービスの提供について選択してください。（複数選択可）

- 追加サービスはない
- 利用者宅への配送
- 市役所への配送
- 福祉施設への配送
- その他

<その他を選択した場合は、以下に内容をご記入ください。>

10 月次請求及び実績報告への対応

本市では、月単位で利用実績を集計し、一括請求を受けることを想定しています。この対応に関して、御社のご意見等を選択してください。

(1) 月次一括請求について

- 対応可能
- 条件付き対応可能
- 対応困難

<理由や条件をご記入ください。>

(2) 利用実績報告書について

- 対応可能
- 条件付き対応可能
- 対応困難

<理由や条件をご記入ください。>

(3) 提出可能なデータ形式について（複数選択可）

- CSVファイル
- Excelファイル
- POFファイル
- その他

<その他を選択した場合は、以下に内容をご記入ください。>

11 自治体との連携実績

自治体名	事業名	契約期間

<連携実績がある場合は、以下に事業概要をご記入ください。>

12 本事業における課題及び提案

本事業に対する課題や提案がありましたら、ご記入ください。

--