

## 運 転 者 台 帳 の 作 成

1. 営業所に所属する運転者について、次に掲げる事項を記載した運転者台帳を備え付け、運転者の実態の把握及び指導の際に活用するものとする。
2. 運転者が転任、退職等により運転者でなくなった場合は、直ちに、当該台帳に運転者でなくなった年月日及び理由を記載のうえ、3年間保存すること。

### 運転者台帳への記載等事項

- (1) 作成番号及び作成年月日
- (2) 事業者の氏名又は名称
- (3) 運転者の氏名、生年月日及び住所
- (4) 雇入れの年月日及び運転者に選任された年月日
- (5) 運転免許証の番号及び有効期限、運転免許の年月日及び種類並びに運転免許に条件が付されている場合は当該条件
- (6) 事故を引き起こした場合（※）又は道路交通法第108条の34の規定による通知を受けた場合は、その概要
- (7) 運転者の健康状態
- (8) 運行の安全の確保のために遵守すべき事項に関する指導の実施及び国土交通大臣が認定する適性診断の受診の状況
- (9) 運転者台帳の作成前6月以内に撮影した単独、上三分身、無帽、正面、無背景の写真

※「事故を引き起こした場合」とは、原則として、当該運転者が当該事故の発生に最も大きな責任を有する場合（いわゆる第1当事者である場合）を指し、明らかにいわゆる第2当事者以下の当事者である場合は記載する必要はありません。当該運転者が第1当事者であるかどうか直ちに判断することができない場合は、第1当事者であるかどうか判断を保留する旨を記載する必要があります。この場合、後に自動車車検の支払査定、示談又は裁判等の結果により第1当事者であるかどうかの判断をすることができたときに、その旨を記載するとともに、その判断の根拠とした資料の写しを添付しなければなりません。

また、当該事故の記録の作成に併せて運転者台帳に事故の発生日時、事故の発生場所及び事故の概要（損害の程度を含む。）を記載する必要があります。この場合、当該事故の記録の写しを添付するか、又は、事故の発生日時及び損害の程度を運転者台帳に記載し、それ以外については当該事故の記録の作成番号等容易に事故の記録を参照できるようにするための情報を記載することで代えることができます。

①	常時選任運転者
2	運転者
3	職員
4	整備士
5	その他( )

# 運転者台帳

(労働者名簿)

事業者名 (株)〇〇運送  
営業所名 栃木営業所

については、必要義務項目

作成年月日	平成〇〇年 〇〇月 ××日	作成番号	1	写真 単独・上三分身、 無帽・正面、 無背景の台帳 作成前6月以内 に撮影のもの	
ふりがな	×××× ××××	性別	生年月日		
氏名	〇〇 〇〇	男/女	昭和〇〇年〇〇月××日		
現住所	栃木県宇都宮市〇〇町〇〇番地〇号 TEL 028-〇〇〇-〇〇〇〇	雇入月日	平成〇〇年〇〇月××日		
	TEL	職種	ドライバー		
事業用自動車運転者としての選任年月日			平成〇〇年〇〇月××日		
変更	職種・営業所			平成〇〇年〇月撮影 血液型 A型	
	年月日				
	理由				
運転免許証関係	免許証番号	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	取得年月日	平成〇〇年〇〇月××日	
	種類	大・普・大特・けん引・大2・普2・大特2・けん引2	条件	なし	
	有効期限	年月日まで	番号	年月日まで	番号
		平成〇〇・〇〇・〇〇	〇〇〇〇〇〇〇〇	.	.
		.	.	.	.
.		.	.	.	
履歴・運転経験	年月日	最終学歴・前・前々勤務先	備考		
資格	自動車の種類	定員又は積載量	経験年月	経験した事業所の名称	
	乗用・バス・貨物	人 t	年 ヶ月		
	乗用・バス・貨物	人 t	年 ヶ月		
賞罰関係	年月日	名称等	年月日	名称等	
	.	.	.	.	
	.	.	.	.	
健康診断の受診状況	報告書から手書で転記するか労働安全衛生規則の第51条に基づく健康診断個人票か51条4に基づく健康診断の写しを添付することで足りる。				
	別紙の通り / 平成〇〇年〇〇月〇〇日受診				

適 性 診 断	受診対象の種類	実施年月日	実施機関名	診断結果の所見摘要
	初任診断	平成〇〇年〇月〇日	自動車事故対策機構	やや性急なところがあるので慎重に

(注) 受診対象の種類は、一般診断、特別診断、初任診断、適齢診断(65歳以上)、特定診断

自動車事故歴 ( 事故を引き起こした場合又は道路交通法第108条の34の規程による通知を受けた場合は、その概要。  
第1・第2当事者のみ判断が出来ないときは保留と記録し、後ではっきりした時点で結果とその根拠の書類を添付する。 )

発生年月日	登録番号	事故の種類	有責・無責の別	事故記録簿No	概要・処置等
平成〇〇年〇〇月××日	〇〇-〇〇	衝突	有・ <input checked="" type="radio"/> 双・無	〇〇	RO号××交差点にて乗用車と衝突
年 月 日			有・双・無		
年 月 日			有・双・無		
年 月 日			有・双・無		
年 月 日			有・双・無		

違 反 歴	年 月 日	内容等	年 月 日	内容等
	年 月 日	内容等	年 月 日	内容等
	年 月 日	内容等	年 月 日	内容等
	年 月 日	内容等	年 月 日	内容等
	年 月 日	内容等	年 月 日	内容等

特別教育の実施状況(新任・高齢・特別)いずれかに○をつける。

平成〇〇年〇〇月××日	内容等	初任教育	<input checked="" type="radio"/> 新任	高齢	特別	年 月 日	内容等	新任・高齢・特別
年 月 日	内容等					年 月 日	内容等	新任・高齢・特別
年 月 日	内容等					年 月 日	内容等	新任・高齢・特別
年 月 日	内容等					年 月 日	内容等	新任・高齢・特別
年 月 日	内容等					年 月 日	内容等	新任・高齢・特別
年 月 日	内容等					年 月 日	内容等	新任・高齢・特別

保 険 関 係	種類	加入年月日	保険の記号・番号
	健康保険		
	厚生年金保険		
	雇用保険		
	労災保険		

家 族 状 況	氏名	生年月日	続柄	氏名	生年月日	続柄

住 居 状 況	通勤所要時間	時間	分	住居の種類	自宅・借家・間借・下宿 アパート・マンション・寮
	家族などへの連絡方法 TEL				

退 職 ・ 死 亡	事業用自動車の運転者でなくなった	年月日	理由
		年 月 日	事由(解雇の場合はその理由)