

安全情報 (旅客自動車運送事業運輸規則第47条の7第1項の規定に基づき公表します)

報告年度	令和3 年度		
事業者名	株式会社 スマイルコーポレーション		
代表者役職	代表取締役	代表者氏名	馬場 由美子
本報告の担当者氏名		許可年度	年度
許可に付された条件の内容	一般貸切旅客事業		
主たる事務所の住所	埼玉県越谷市レイクタウン1丁目18-19		
本報告の担当者連絡先 (電話・メールアドレス)	電話	04-7189-8702	
	メール	info@smile-corp.net	
営業所の名称	千葉営業所	営業所の所在都道府県名	千葉県
自動車車庫の箇所数	1 箇所	休憩・仮眠施設の箇所数	1 箇所
届出運賃・料金の種別	公示運賃		
バス協会等への加入状況	一般社団法人バスユナイテッド		

以下の項目は営業所ごとに報告すること

自動車事故報告規則 第2条に規定する事故に関する統計 (死亡事故件数、重傷事故件数、 軽傷事故件数、物損事故件数、 事故報告書提出件数、 健康起因事故件数)	死亡事故件数	0	件	行政処分に対する 事業の改善状況	
	重傷事故件数	0	件		
	軽傷事故件数	0	件		
	物損事故件数	0	件		
	事故報告書提出件数	0	件		
	健康起因事故件数	0	件		
	走行キロ		km		
民間認定期間における運輸安全 マネジメント評価の実施状況 (直近3年間)	○	民間指定機関における運輸安全マネジメン ト認定セミナーの受講状況(直近3年間)	○		
運行管理者及び整備管理者情報	運行管理者	運行管理補助者	整備管理者	整備管理補助者	
運行管理者及び整備管理者の人数	2 人	1 人	1 人	2 人	
うち他兼務(運転者等)の兼任者数	人	人	1 人	人	
輸送の安全に係る情報伝達体制 その他の組織体制	情報の伝達方法	緊急時乗務員 からの報告方法	業務実施体制 の適否		
	会議等の開催	電話・無線			
教育及び研修の実施状況	運転者	運行管理者	整備管理者		
教育年間実施回数	4 回	1 回	1 回		
研修年間実施回数	1 回	1 回	1 回		
輸送の安全にかかわる内部監査 の結果並びにそれに基づき講じ た措置及び講じようとする措置	内部監査の実施	各種規定 等の確立	関係法令等 のへの適合		PDCAサイクル の有効性
	内部監査実施の回数	1 回	1 回		1 回
	指摘有無 指摘措置	有 —	無 —	有 —	
安全管理規程の制定の 有無及び国への届出の有無	有 無	届出日	平成 29年 8月 21日		
安全統括管理者の社内における 役職選任年月日	安全統括管理者	役職	運行管理者		
		選任年月日	令和2年 12月 1日		
輸送の安全に関する基本的な方針 の作成及び公表の実施の有無	有 無	輸送の安全に関する目標の 有無及び達成状況	有 無	達成状況 有 無	
運転者に係る情報	正規	正規雇用以外	合計	平均勤続年数	
雇用形態別	6 人	4 人	10 人	4 年	
平均給与額の水準	B	B			
平均給与月額	300 千円	150 千円			
社会保険等加入者	健康保険	厚生年金	労災保険	雇用保険	
	人	人	人	人	
保有車両に関する情報	大型	中型	小型	任意保険 対人保険	
車両数	9 台	4 台	3 台		
年式(年)最古	平成	平成	平成	千円	
年式(年)最新	平成	平成	平成	□無制限	
平均車齢	年	年	年	対物保険	
ドライブレコーダー搭載車両導入台数	9 台	4 台	3 台	千円	
デジタル式運行記録計搭載車両導入台数	9 台	4 台	3 台	□無制限	
ASV搭載車両導入台数	3 台	台	台		
ASV搭載車両うち後付導入台数	台	台	台		
主な運行の様態	観光・学校送迎(昼間)				