



設 問

チェック ✓

- | | |
|--|--------------------------|
| 1. 相手（特に交通弱者）の立場にたって、思いやりの気持ちをもって運行していますか。 | <input type="checkbox"/> |
| 2. 長距離運転はもちろん、短区間を運転する時も自分の運転技能と車の性能にあった運転計画を立てていますか。 | <input type="checkbox"/> |
| 3. 疲れている時、病気の時、心配ごとのある時などは、注意力が散漫になったり、判断力が衰えたりします。体調を整えて運転していますか。 | <input type="checkbox"/> |
| 4. 運転しようとする車両に応じた運転免許証を持っていますか。 | <input type="checkbox"/> |
| 5. 運転免許証に記載されている条件（眼鏡等使用など）を守っていますか。 | <input type="checkbox"/> |
| 6. 「自分は運転がうまい」と思い込んでいませんか。 | <input type="checkbox"/> |
| 7. 車は指定の場所に駐車していますか。 | <input type="checkbox"/> |
| 8. 鍵は指定の場所に返却していますか。 | <input type="checkbox"/> |
| 9. 標識、信号の意味を充分理解し、交通規則を守っていますか。 | <input type="checkbox"/> |
| 10. 乗降車の際、前後の確認をしていますか。 | <input type="checkbox"/> |
| 11. 道路に物を投げ捨てたり、勝手に物を置いたり、その他まわりの人の交通妨害や迷惑になるようなことはしていませんか。 | <input type="checkbox"/> |
| 12. 座席、背もたれの角度、ルームミラー、ドアミラー等の調節をし、正しい姿勢で運転していますか。 | <input type="checkbox"/> |
| 13. シートベルトを正しく着用していますか。 | <input type="checkbox"/> |
| 14. 安全な速度で運転していますか。 | <input type="checkbox"/> |
| 15. 車間距離を充分とっていますか。 | <input type="checkbox"/> |
| 16. 急発進、急ブレーキ、急ハンドルはしていませんか。 | <input type="checkbox"/> |
| 17. 運転中、携帯電話を使用していませんか。 | <input type="checkbox"/> |
| 18. 初心者マーク（普通免許を受けて1年を経過していない者）をつけていますか。 | <input type="checkbox"/> |

運転者のチェックシートについては、
日常運転するにあたって必要最低限の設問にしています。

2025.9

人にやさしい

安全運転

交通安全の見本は地方公務員がら

地域住民の安全を守ることは、地方公共団体の責務であります。信頼される地方公共団体になるためにも、日頃から安全運転を心がける必要があります。

この冊子は、自動車を運転する者の心がけとして、平素がら特に注意しなければならない最低限の事項を掲げたものです。今一度、初心にお戻りいただき、診断を行ってください。



この**チェックシート**は、運行管理者・運転者が共通の認識をもち、**安全運転**に心がけていただきたく、作成しました。有効に利用していただき、**交通安全**に役立ててください。

・ 事故受付フリーダイヤル ・



ジ コ ハ ホー コ ク
0120-258-459

受付日時：土・日、祝日、年末年始／平日(当日午後5時～翌日午前9時)

一般財団法人 全国自治協会



設 問

チェック ✓

1. 運行管理

- | | |
|----------------------------------|--------------------------|
| 1. 運転日誌を常時記入させていますか。 | <input type="checkbox"/> |
| 2. 運転日誌を提出させていますか。 | <input type="checkbox"/> |
| 3. 運転日誌で職員の運転時間や運転距離等チェックしていますか。 | <input type="checkbox"/> |
| 4. 運転する者に安全運転に関する注意や指示を行っていますか。 | <input type="checkbox"/> |
| 5. 特殊車両を運転する時に個別に運転規則等を定めていますか。 | <input type="checkbox"/> |

2. 運転者管理

- | | |
|--|--------------------------|
| 1. アルコール検知器を用いた検査を行っていますか。(安全運転管理者の選任が必要な団体) | <input type="checkbox"/> |
| 2. 二日酔いや過労気味の職員には、車両の運転を禁止する措置をとっていますか。 | <input type="checkbox"/> |
| 3. 体調不良等で安全運転に支障をきたすおそれがある場合には、その旨を管理者に申し出るよう指導していますか。 | <input type="checkbox"/> |
| 4. 事故の多い職員に対して運転禁止等の措置をとっていますか。 | <input type="checkbox"/> |
| 5. 車を使用する部署の管理者は職員の事故歴や違反歴を把握していますか。 | <input type="checkbox"/> |

3. 車両管理

- | | |
|---------------------------------|--------------------------|
| 1. 車両の定期的な法定整備（車検を除く）を実施していますか。 | <input type="checkbox"/> |
| 2. 車検の有効期間を確認していますか。 | <input type="checkbox"/> |
| 3. 車両台帳が備えられていますか。 | <input type="checkbox"/> |
| 4. 車両の担当者（責任者）が定期的に台帳を確認していますか。 | <input type="checkbox"/> |
| 5. 運行前の車両点検（日常点検）を実施していますか。 | <input type="checkbox"/> |
| 6. 車両の外観はきれいですか。 | <input type="checkbox"/> |
| 7. 車内は整理・整頓されていますか。 | <input type="checkbox"/> |
| 8. 車両に応じた駐車場を確保していますか。 | <input type="checkbox"/> |
| 9. 車両の鍵の保管場所を定めていますか。 | <input type="checkbox"/> |
| 10. 車両の鍵の保管責任者を定めていますか。 | <input type="checkbox"/> |

設 問

チェック ✓

4. 事故防止活動

- 地方公共団体で交通安全の取組みをしていますか。
- | | |
|------------------------------------|--------------------------|
| 1. 年間や月毎の安全運転スローガンや目標等を定めていますか。 | <input type="checkbox"/> |
| 2. 全国交通安全運動時には交通安全キャンペーンを実施していますか。 | <input type="checkbox"/> |
| 3. 「無事故週間」や「無事故月間」を設けていますか。 | <input type="checkbox"/> |

5. 安全運転教育

- | | |
|----------------------------|--------------------------|
| 1. 新規職員の採用時に安全運転教育をしていますか。 | <input type="checkbox"/> |
|----------------------------|--------------------------|

道路交通法の第四章第三節では、「使用者の義務」として、運転者に道路交通法を守って安全運転を実践させたり、駐車に関しての車両の適正な使用のために必要な措置を講じたり、必要な安全運転教育や管理を行うよう定めています。

安全運転5則

1. 安全速度を必ず守る
2. カーブの手前でスピードを落とす
3. 交差点では必ず安全を確かめる
4. 一時停止で横断歩行者の安全を守る
5. 飲酒運転は絶対にしない

