

○自動車等運転適性検査実施要領の制定について（例規）

平成12年 3 月30日

佐本運免発第102号

改正 平成19年 6 月佐本運免発第94号・佐本運試発第26号、29年 3 月佐本交企発第40号・佐本交指発第59号・佐本運免発第74号、令和 5 年 6 月佐本務発第727号、 7 年 3 月佐本運免発第87号

このたび、佐賀県手数料条例（平成12年佐賀県条例第 3 号）が制定され、佐賀県自動車等運転適性検査手数料条例（昭和45年佐賀県条例第10号）及び佐賀県自動車等運転適性検査手数料条例施行規則（昭和45年佐賀県規則第35号）が廃止されることに伴い、自動車運転免許試験場において行なう適性検査の実施要領について（昭和45年 5 月 2 日付け佐警本例規（免）第12号）を見直し、運転適性検査の実施要領を別添のとおり定め、平成12年 4 月 1 日から実施することとしたので、運用上誤りのないようにされたい。

なお、自動車運転免許試験場において行なう適性検査の実施要領については、平成12年 3 月31日をもって廃止する。

別添

自動車等運転適性検査実施要領

第 1 趣旨

一般の運転者、事業主等から依頼を受けて行う自動車又は一般原動機付自転車（以下「自動車等」という。）の運転適性検査（以下「検査」という。）の実施に関し必要な事項を定めるものとする。

第 2 検査の実施場所

検査は、交通部運転免許課（以下「運転免許課」という。）において実施する。

第 3 検査の対象者

検査の対象者は、自動車等の運転者で検査の申請をした者

第 4 検査の種別

検査は、検査を受ける者の依頼に応じて次に掲げる種別の検査を行うものとする。

1 筆記検査

- (1) 用紙による運転心理適性簡易検査（所要時間 1 時間）
- (2) 用紙による運転心理適性精密検査（所要時間 2 時間）

2 機器検査

- (1) CRT検査器による検査

(2) 模擬運転装置による検査

(3) 運転シミュレータによる検査

第5 手数料の納付

第4の検査を受けようとする者は、佐賀県手数料条例（平成12年佐賀県条例第3号）の定めるところにより、手数料を納付しなければならない。

第6 検査の手続

運転免許課長又は警察署長は、検査の依頼があったときは、次の要領で処理するものとする。

- 1 検査を受けようとする者は、運転免許課長又は警察署長に対し、当該検査の申込みを行うものとする。
- 2 運転免許課長は、検査の申込みを受けた場合は、速やかに検査日時を決定し、自動車等運転適性検査通知書（様式第1号）を検査申込者に交付するものとする。
- 3 警察署長は、検査の申込みを受けた場合は、運転免許課長と検査日時の調整をした上で、自動車等運転適性検査通知書を検査申込者に交付するものとする。
- 4 検査を受けようとする者は、当該検査の実施日に自動車等運転適性検査依頼書（様式第2号）を提出するものとする。

第7 検査結果の措置

運転免許課長は、運転診断結果表を受検者に交付して、交通安全上必要な指導を行うものとする。

様式第 1 号

自動車等運転適性検査通知書 年 月 日 様 佐賀県警察本部運転免許課長	
あなたに対する自動車等運転適性検査は、次により実施しますので通知します。	
検査の日時	年 月 日 時 分から
検査の場所	佐賀市久保泉町大字川久保2121番地26 佐賀県運転免許センター (電話 0952-98-2220)
携帯品	(1) 運転免許証又は免許情報記録個人番号カード (2) 眼鏡等の条件が付されている者は条件になっている眼鏡等 (3) 筆記具 (鉛筆、消しゴム) (4) 手数料
備 考	

様式第2号

自動車等運転適性検査依頼書

年 月 日

佐賀県警察本部長 様

依頼者
住 所
氏 名
職 業
生年月日
電話番号
年 月 日生(歳)

次のとおり自動車等運転適性検査を依頼します。

検 査 の 種 別		筆記検査	所要時間1時間を基準とするもの											
			所要時間2時間を基準とするもの											
		機器検査	CRT検査器による検査											
			模擬運転装置による検査											
			運転シミュレータによる検査											
免許の有無	現 有 免 許	運転免許 免 許 番 号 第 号 (交付年月日 年 月 日) 免許情報記録番号 第 号 (記録年月日 年 月 日)												
		免 許 種 別	大 型 1・ 2	中 型 1・ 2	準 中 型	普 通 1・ 2	大 型 特 殊 1・ 2	け ん 引 1・ 2	大 型 二 輪	普 通 二 輪	小 型 特 殊	原 付	仮 免 大・中・ 準中・普	
有・無														
手数料	この欄に佐賀県証紙を並べてはりつけてください。													

注 1 検査の種別の欄は、係員と相談のうえ○印を記入してください。
2 免許の有無の欄及び現有免許は、該当するものを○で囲んでください。

様式第 1 号

(令 7 佐本運免発87・全改)

様式第 2 号

(令 7 佐本運免発87・全改)