記入日：　　　　　　年　　　　月　　　　日

※調査票は全部で６枚あります。必要事項をすべて記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| 郵便番号 |  |  |  | － |  |  |  |  | 住所 |  |
| 記入者氏名 |  | 電話番号 |  |

**＊施設の基本情報＊**

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 施設の名称 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 八代市 |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| ﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞｱﾄﾞﾚｽ | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 開館時間（利用時間） |  | 定休日 |  |
|  |  |
|  |  |
| 施設の種別 |  | 官公庁・公共施設 |  | 教育・文化施設 |  | スポーツ・レジャー施設 |
|  | 宿泊施設 |  | 金融機関 |  | 商業施設・飲食店 |
|  | 医療施設 |  | 福祉施設 |  | 交通機関 |
|  | 公園 |  | 観光施設 |  | その他 |

**＊「やつしろバリアフリーマップ」掲載について＊**

・ご記入いただいた調査票の情報を元に、当市のバリアフリー掲載基準を満たしていると

認めた施設について掲載させていただきます。

**＊施設のバリアフリー情報＊**

・該当するもの全てのチェック欄に○を記入してください。

・補足がある場合は、備考欄（P６)または余白をご利用ください。

・「※参考調査」は、バリアフリー基準項目の要件ではありません。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 項目 | 内容 | チェック | 数 |
| ① | 駐車場 | シンボルマーク（車いすマーク）表示駐車場がある |  | 台 |
| 一般駐車場がある　　　　※参考調査 |  | 台 |
| ② | 駐車場から施設までの路面状況 | 平坦または段差が２㎝未満である |  | ― |
| 1/12勾配以下（下図参照）のスロープがある |  | ― |



　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※1/12勾配

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 項目 | 内容 | チェック |
| ③ | 出入口路面状況 | 施設出入口への誘導ブロックがある |  |
| 平坦または段差が２㎝未満である |  |
| 1/12勾配以下のスロープがある |  |
| 最も利用しやすい入口の場所 | 正面玄関　、その他（　　　　　　　　）　※参考調査 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※その他の例・・・西側入口等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 項目 | 内容 | チェック |
| ④ | 出入口 | 有効幅が８０㎝以上である |  |
| 自動ドアである |  |
| 出入口に扉が無い |  |
| 横方向の引き戸がある（手動） |  |

　　　　　　

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 項目 | 内容 | チェック |
| ⑤ | 施設内（屋内）の床面状況 | 通路の有効幅が１２０㎝以上である |  |
| 施設内に点字ブロックがある |  |
| 平坦または段差が２㎝未満である |  |
| 1/12勾配以下のスロープがある |  |
| ⑥ | トイレ | トイレまでの点字ブロックがある |  |
| 出入口の幅８０㎝以上である |  |
| 平坦または段差２㎝未満である |  |
| 1/12勾配以下のスロープがある |  |
| 車いす対応トイレがある |  |
| オストメイト（人工肛門・人工膀胱保有者）対応設備がある |  |
| 温水洗浄便座がある |  |
| 音声案内装置がある |  |
| 子ども用便座がある |  |
| ベビーシートがある（おむつ交換が可能） |  |
| ベビーチェアがある（小児を固定できる椅子） |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 項目 | 内容 | チェック |
| ⑦ | 昇降装置 | エレベーター | 一般用がある　　　　　　　　　　※参考調査 |  |
| 障がい者用がある |  |
| エスカレーター | 一般用がある　　　　　　　　　　※参考調査 |  |
| 車いす対応がある |  |
| その他 | 簡易リフト、階段昇降機等がある |  |

　　　　　　　　　　　　　※階段昇降機



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 項目 | 内容 | チェック |
| ⑧ | 誘導案内設備 | 案内所（受付）がある |  |
| 電光掲示板、文字案内がある |  |
| 点字案内がある |  |
| 音声案内がある |  |
| 手話対応スタッフがいる |  |
| ⑨ | その他設備 | 公衆電話 | 車いす対応がある |  |
| 音量調節式がある |  |
| FAX | 公衆FAXがある |  |
| ATM | 車いす対応がある |  |
| 視覚障がい者用がある |  |
| 自動販売機 | 車いす対応がある |  |
| 視覚障がい者用がある |  |
| 券売機 | 車いす対応がある |  |
| 視覚障がい者用がある |  |
| ⑩ | その他 | 補助犬同伴可 |  |
| 車いす貸出がある |  |
| ベビーカー貸出がある |  |
| 授乳室がある |  |
| 託児所・キッズルームがある |  |
| アテンドサービス（スタッフ介助）がある |  |

　　　　　　　　　　　　※アテンドサービスの例

**※客席（観覧席）のある施設についてお尋ねします。**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 項目 | 内容 | チェック | 数 |
| ⑪ | 観覧施設の客席 | 車いす対応客席（車いすスペース）がある |  | 席 |
| 通路側の座席の肘掛が跳ね上げ式や水平可動式である |  | 席 |

　　　　　　　　　　　　※車いすスペース



* **宿泊施設についてお尋ねします。**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 項目 | 内容 | チェック | 数 |
| ⑫ | 宿泊施設の客室 | 車いす対応客室がある |  | 室 |
| 車いす対応浴室がある |  | 室 |

**※送迎バスを有する施設にお尋ねします。**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 項目 | 内容 | チェック | 数 |
| ⑬ | バス | 福祉型バスがある（ノンステップバス等） |  | 台 |
| 介護資格を持つ乗務員による介護あり |  | 人 |

※利用する際の注意事項等があれば、次ページの備考欄にご記入ください。

　※ノンステップバス

**＊施設案内＊**

・トイレや案内所（受付）等の位置を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 施設案内 | （記入例）・トイレは、正面玄関を入り、つきあたりの右奥にあります。　手前から男子トイレ、車いす対応トイレ、女子トイレの順です。 |

**＊備考＊**

・調査項目以外に、特に配慮している点等があればご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 備考欄 | （記入例）・駐車場から建物入り口まで、誘導用ブロックがあります。　正面玄関右側の押しボタンを押されると１階受付よりスタッフが参ります。 |