

バリアフリー状況 調査票

施設番号	
------	--

※別紙記入例より該当番号を記入してください。

施設名						施設用途	
施設所在地	〒						
電話		ホームページURL	http://		営業時間	開始	終了
FAX		電子メール			平日		
記入ご担当部署名		記入ご担当者名		その他、休日等	土日・祝日		

該当する項目の 内に「1」を記入してください。(従業員等専用の箇所は調査対象外です)

駐車場		①一般駐車場	多目的 トイレ の詳細		温水洗浄便座	観覧設備		①車いす使用者用観覧席	
		②車いすマーク駐車場		便座背もたれ			②聴覚障がい者用補聴装置		
建物出入口		①段差なし	多目的 トイレ の詳細		手荷物棚	通信設備		①車いす使用者用公衆電話	
		②スロープあり		音声案内装置			②難聴者用公衆電話		
		③自動ドアあり		多目的ベッド			③公衆FAX		
誘導等		①点字による案内表示	一般トイレ		①洋式便座	宿泊設備		①車いす使用者対応客室 (トイレ・浴室付き)	
		②敷地内の点字誘導ブロック			②手すり付き小便器			②客室に聴覚障がい者のための FAX装置	
		③建物内の点字誘導ブロック	一般トイレ の詳細	男性用トイレ				③温泉	
		④音声案内(チャイム等)		ベビーシート	ベビーシート				④大浴場洗い場まで車いす乗入れ可
		⑤車いす使用者用カウンター記載台	ベビーチェア	ベビーチェア	その他				①手話通訳者配置 対応可能日時(<input type="text"/>)
多目的 トイレ		①車いす使用者用トイレ	昇降設備			①車いす対応エレベーター	特記事項		②手話での会話が可能
		②車いす使用者対応洗面台			②点字案内付きエレベーター			③貸出用車いす(常設)	
		③オストメイト用設備			③音声案内付きエレベーター			④貸出用ベビーカー(常設)	
	(詳細)	<input type="checkbox"/> 姿見鏡		<input type="checkbox"/> 温水シャワー		④一般エレベーター			⑤授乳室
	(詳細)	<input type="checkbox"/> フィッティングボード		<input type="checkbox"/> その他		⑤車いす対応エスカレーター			
		④乳幼児用設備			⑥一般エスカレーター				
(詳細)	<input type="checkbox"/> ベビーシート	<input type="checkbox"/> ベビーチェア		⑦階段昇降機					
(詳細)	<input type="checkbox"/> 男児用小便器	<input type="checkbox"/> その他							