

# 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			
		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			
多目的 トイレ		①車いす使用者用トイレ	昇降設備	男児用小便器		男児用小便器		③貸出用車いす(常設)
		②車いす使用者対応洗面台			①車いす対応エレベーター		②手話での会話が可能	
		③オストメイト用設備			②点字案内付きエレベーター		④貸出用車いす(常設)	
	(詳細)	<input type="checkbox"/> 姿見鏡		<input type="checkbox"/> 温水シャワー		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"/> フィッティングボード		<input type="checkbox"/> その他		④一般エレベーター		⑤授乳室
		④乳幼児用設備			⑤車いす対応エレベーター		特記事項	
(詳細)	<input type="checkbox"/> ベビーシート	<input type="checkbox"/> ベビーチェア	⑥一般エレベーター	⑥一般エレベーター				
(詳細)	<input type="checkbox"/> 男児用小便器	<input type="checkbox"/> その他	⑦階段昇降機	⑦階段昇降機				