山形市バリアフリーガイドマップ調査票

お願い：調査内容は、**令和６年２月１日現在**で書いてください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 施設名 |  | 店番号 |  |
| 住　所 |  |
| 電　話 |  | FAX |  |

※「あり」か「なし」に◯印、または該当箇所にチェックを入れ、内容を記載してください。

入口やトイレが複数個所ある施設は、車いす利用者が利用しやすい場所をご記入ください。

|  |
| --- |
| **1.　障がい者優先駐車場はありますか** |
| あり　 | 優先駐車場（　　　　台分）一般駐車場（　　　　台分） | なし　一般駐車場（　　　台分） |
| **2.　入口の段差はありますか**入口が複数のある施設は調査場所をご記入ください（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）例：東側入口 |
| **↓**あり（約　　　　　　　　　　ｃｍ） | なし |
| **2-1　入口にスロープはありますか** |
| あり（スロープ幅約　　　　　ｃｍ） | なし |
| **2-2　入口の段差に段差識別（色の違い）はありますか** |
| あり | なし |
| **2-3　入口にインターフォンはありますか** |
| あり（点字表示が　[ ] ある・[ ] ない） | なし |
| **4.　点字ブロックはありますか** |
| あり | なし |
| **5.　エレベーターはありますか** |
| あり　　点字表示が　[ ] ある・[ ] ない音声案内が　[ ] ある・[ ] ない | なし |
| **6.　障がい者用（多目的）トイレはありますか（該当箇所にチェック）**トイレが複数のある施設は調査場所をご記入ください（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）例：本館１F |
| あり[ ] オストメイト対応トイレあり（別紙参照）[ ] 汚物流しシャワー型[ ] パウチしびん洗浄水栓使用型[ ] ユニバーサルシート（簡易ベッド）あり[ ] 音声案内あり[ ] 非常用の呼出ボタンあり | なし |
| **7.　トイレにサニタリーボックス（汚物入れ）はありますか（該当箇所にチェック）** |
| [ ] 障がい者用（多目的）トイレ　　[ ] 男子トイレ　　[ ] 女子トイレ |
| 施設のバリアフリー情報のホームページはありますか。アドレスを教えて下さい。（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

ご協力ありがとうございました。**ＦＡＸ送付先　０２３-６３３-３１６３**

ホテル・旅館業のかたへ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 施設名 |  | 店番号 |  |

該当箇所にチェック

|  |
| --- |
| [ ] 車いす使用者が宿泊することができる。　（　[ ] 通年　　　　　[ ] 季節によっては　） |
|  | [ ] 車いす利用者用客室がある。[ ] 車いす利用者の宿泊予約前に確認が必要。[ ] 大浴場があり、洗い場まで車いすで乗り入れが可能である。 |
| [ ] 補助犬も一緒に泊まることができる。 |
| [ ] 宴会場まで車いすで行くことができる。 |