## バリアフリー状況調査票

■基本情報

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 | フリガナ |
| 所在地 | 〒 |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ |  |
| 管理者 | 施設と同じ場合は不要 | 管理者連絡先 | 住所電話　　　　　　　FAX |
| チェックイン | 　　　　時　　　　分　　から　　　　時　　　　分まで |
| チェックアウト | 　　　　時　　　　分まで |
| 休業日 |  |
| 季節等による休業日の変更 | なし・あり（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 最寄りの交通機関 | 交通機関（鉄道・バス・その他　　　　　　　　　　　）　交通機関名　　　　　　　　　　　　　駅・停留所名　　　　　　　　　　　　　 |
| ホームページアドレス | http:// |
| 施設概要 | ホームページへ掲載する際の紹介文をお願いします |

 次頁へつづく

■バリアフリー情報

設置・対応されているものに○をつけて下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| 駐車場 | (1)一般駐車場（　　　台）　(2)車イスマークの駐車場（　　　台）　(3) 妊婦・乳幼児連れ用の駐車場（　　　台） |
| 出入口 | (1)段差なし　　(2)自動ドア　　(3)スロープ　　(4)インターホン |
| 段差がある場合（段差は　　　　　段で　全部で　　　　　cmくらい） |
| (5)車イスに配慮した迂回路・出入り口など 場所：予約：（可・否）　　　　　　　　　連絡先： |
| 共有スペースのトイレ | (1)洋式トイレ　　(2)車イスマークのトイレ　　(3)バリアフリートイレ（手すり、オストメイト、ベビーベッド、その他：　　　　　　） |
| 昇降設備(複数階ある場合) | (1)階段　　(2)エレベーター　　(3)エスカレーター　(4)身障者対応エレベーター　　(5)音声対応エレベーター　　(6)階段昇降機 |
| 【身障者対応エレベーターについて】該当するものに○をつけて下さい・低い呼出ボタン・低い操作ボタン・鏡・操作盤の点字・車イス対応の広さ |
| 誘導案内 | (1) 点字誘導ブロック　　(2)点字対応の案内板　　(3)案内電光掲示板(4）音声誘導設備　　(5)外国語での案内表示 |
| 人的対応 | (1)手話　　(3)筆談による対応　　(2)外国語による対応　　(3)視覚障がい者の移動支援（手引き）　　(4)車イス使用者の移動支援(5)その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 送迎 | 車イス利用者の送迎　　不可　　　　　　　　　　　可能　　　・予約の必要　　あり・なし |
| その他設備 | (1)総合案内　　(2)車イス貸出　　(3)車イス対応席　　(4)無料Wi-Fi |
| 客室 | 1. 客室タイプ　　　　和室・洋室・和洋室・その他（　　　　　　　　　　　　　）
 |
| 1. 全客室数　　　　（　　　　　　室）
 |
| 1. 障がい者対応室（バリアフリールーム・ユニバーサルルーム等）
2. 対応室の部屋数　　　　（　　　　　　室）
3. 建物入口から部屋までの段差　　ある・ない
4. ドアの形状　　　　　　　　引き戸・開き戸・その他
5. 部屋内に車イスで利用できるトイレ　　ある・ない
6. 部屋内に車イスで利用できる風呂　　　ある・ない
7. 車イスでベッド横まで行けるか　　　行ける・行けない
8. ベッドにリクライニング機構があるか　ある・ない・その他
9. 客室テレビのリモコンに字幕ボタン　　ある・ない
10. 聴覚に障がいがある人のための設備（　　　　　　　　　　　　　　　　　）
 |

|  |  |
| --- | --- |
| 食事等 | 1. 食事の場所　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）
 |
| 1. 客室での食事対応　　可・不可
 |
| 1. テーブル席の有無　　なし・あり　　　椅子の可動　可・不可
 |
| 1. 席への配膳（ビュッフェ・バイキング形式の補助は可能か？）

あり・なし |
| 1. 食事のアレンジ

・アレルギー　・きざみ　・ミキサー　・減塩・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）・予約の必要　　なし・あり　（注意事項：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 浴場 | 1. 温泉　　　ある・ない・その他
 |
| 1. 大浴場　　ない

　　　　　ある　・車イスで脱衣所へ入れる　・障がい者対応室から段差はなし |
| 1. 貸切風呂　　ない

　　　　　ある　・車イスで脱衣所へ入れる　・障がい者対応室から段差はなし |
| 1. 貸出備品
	1. シャワーチェア　　②シャワーキャリー　　③マット　　④バスタブ椅子

⑤その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 研修・学習会 | 障がい者・高齢者に対する接遇・サポート等について学習会や研修などをしていますか？　　・していない　　・している |
| その他 | 障がい者・高齢者へ配慮されている事や、工夫している事、アピールしたい事などがあれば是非ご記入下さい。 |

■記入日　　　　　　　　年　　　月　　　日

■本調査票をご記入いただいた方について（現地調査等で連絡させていただくことがあります）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| お名前 |  | 所属 |  |
| メール |  | 部署名 |  |

調査希望施設：

調査依頼先　：

 ご協力ありがとうございました。