## 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 |
| 営業時間 | 　　　　　　　　　　　　から　　　　　　　　　　　　　　まで |
| 季節等による営業時間の変更 | なし　・　あり　（　　　　　　　　　　　　　　　から　　　　　　　　　　　　　　　　　　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 | https:// |
| 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： |
| 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（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| その他設備 | (1)車イス貸出　　(2)車イス対応席　　(3)無料Wi-Fi  |
| 食事等 | 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　　　　　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：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 1. 点字のメニュー　　　なし・あり
 |
| 1. 外国語のメニュー　　なし

あり・英語　・中国語　・韓国語　・その他（　　　　　） |
| 1. おすすめのメニュー
 |

 次頁へつづく

|  |  |
| --- | --- |
| 研修・学習会など | 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。