

## バリアフリーマップ調査票(一般用)

調査日：平成 年 月 日

調査票記入者（担当者）	
氏名	
所属	
連絡先	電話番号：
e-mail	

**【個人情報の取り扱いについて】**

調査票に記載された個人情報等は、個人情報関連法令等を遵守し、適正に管理いたします。また、バリアフリーマップ以外の目的には一切使用いたしません。

※ 上記調査票記入者（担当者）の氏名等は、彦根市障害福祉課から調査内容についての問い合わせをさせていただきますためのもので、一般には公開いたしません。

**【基本情報】**

所在地	住所：〒 - 建物名：		
フリガナ 名称(施設名・店舗名等)			
電話番号	FAX番号		
ホームページアドレス	http：//		
利用可能時間	窓口 (事務所)	平日 時 分～ 時 分 土曜日 時 分～ 時 分	日・祝日 時 分～ 時 分 その他補足【 】
	会場 (貸し部屋)	※(貸し部屋等ある場合ご記入下さい。) 平日 時 分～ 時 分 土曜日 時 分～ 時 分	日・祝日 時 分～ 時 分 その他補足【 】
休業・休館日			
入館料・利用料	<input type="checkbox"/> 無料 <input type="checkbox"/> 有料 (                      円)		
会場使用料	※(貸し部屋等ある場合ご記入下さい。) <input type="checkbox"/> 無料 <input type="checkbox"/> 有料 <b>複数回答可</b>		

**【情報掲載について】**

項目	いずれかにチェック	備考
① 彦根市ホームページに内容掲載	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否	
② 彦根市ホームページに写真掲載	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否	
③ 貴施設(会社)等ホームページへのリンク	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否	

※【基本情報】及び【バリアフリー調査項目結果】から抜粋して掲載いたします。

## バリアフリーマップ調査項目

※ 該当する項目に☑を付けて下さい。また、【    】内は数字を記入もしくは、○印で囲んで下さい。

- 1 駐車場(うち車椅子対応区画)がある    全    台 (    台 )
- 2 建物出入口の段差    【 無    5cm未満    5cm以上 】
- 3 建物出入口にスロープがある
  - ① スロープの傾斜    【 緩やか    急 】
  - ② スロープの手すり    【 無    片側    両側 】
- 4 建物出入口のドア    【 自動ドア    引き戸    開き戸    その他 】
- 5 建物出入口の幅は90cm以上ある(車いすで通過しやすい)
- 6 室内通路の幅が120cm以上ある
- 7 室内通路に手すりがある
- 8 インターホンがある    車いすで利用が    【 できる    できない 】

\*「車いすで利用ができる」… 車いすで利用できる高さや空間がある

- 9 案内表示(フロアガイド)がある 【 点字表示：有 無】【音声案内機：有 無】  
10 点字誘導ブロックがある 【 屋内 屋外】  
11 トイレがある 【 和式 洋式 ウォッシュレット 手すり付 子ども用トイレ】複数回答可  
12 車いす使用者用トイレがある  
13 オストメイト対応トイレ（人工肛門等の方も利用できる汚物流し付きトイレ）がある  
14 ベビーシート対応のトイレがある  
15 子ども用洗面台がある  
16 公衆電話がある 車いすで利用が【 できる できない】  
17 音量調整装置付きの公衆電話が設置されている（灰色のものによく設置されています。）  
18 公衆ファクシミリが設置されている（窓口や受付に依頼して利用できる場合を含みます。）  
19 階段がある  
① 階段に昇降機がある  
② 階段に手すりがある 【 点字表示あり 点字表示なし】  
20 エレベーターがある  
① 車いすで利用できる \* 操作できる高さの操作パネル、幅 80 cm以上の出入口、鏡の設置、十分な広さ  
② 点字表示がある  
③ 音声案内機がある  
21 エスカレーターがある 【 点字表示：有 無】【音声案内機：有 無】  
22 手話に対応できる職員がいる 【 常勤 非常勤（週 日 1日 時間）】  
23 外国語に対応できる常勤職員がいる 【 \_\_\_\_\_ 語・ \_\_\_\_\_ 語】  
24 外国語に対応できる非常勤職員がいる 【 週 日 1日 時間 \_\_\_\_\_ 語・ \_\_\_\_\_ 語】  
25 磁気コイル設備(補聴器を補助する放送設備)がある  
26 補助犬(盲導犬・聴導犬・介助犬など)の入室ができる  
27 車いすで利用できるATM(現金自動預け払い機)ある 【 点字表示：有 無】【音声案内機：有 無】  
28 車いすで利用できる券売機 【 点字表示：有 無】【音声案内機：有 無】  
29 車いすで利用できる飲み物自動販売機がある 【 点字表示：有 無】  
 \* 車いすで利用できる高さに料金投入口や選択ボタンがある  
30 車いすの貸出サービスをしている  
31 ベビーカーの貸出サービスをしている  
32 授乳室(柵のあるベビーベッド・流し台等があり、プライバシーが確保されている。)がある  
33 オムツ交換場所がある  
34 建物内に飲食店がある \* メニューが【 点字表示 写真表示】されている 複数回答可

< 以下は自由記述となっております >

<p>特に配慮されていること等があればご記入下さい。(設備面やサービス面について)  <small>(例1: 施設利用にあたり高齢者手帳あるいは障害者手帳の提示により無料で利用になれます。)</small>  <small>(例2: 職員に声をかけてもらえればトイレ介助等させていただきます。)</small></p>
<p>PRがありましたらお書き下さい。</p>
<p>その他ご自由にお書き下さい。</p>

ご協力ありがとうございました。 彦根市障害福祉課