バリアフリーおでかけマップ掲載申込書

記入日：令和　　年　　月　　日

1. 商店等の基本情報

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| 業務内容 |  |
| 営業時間 |  |
| 定休日等 |  |
| ホームページアドレス |  |
| e-mailアドレス |  |
| 代表者氏名 |  |
| 記入者氏名 |  |

1. 調査希望日

掲載の申込みがあった商店等は、事前に連絡の上で現地調査を行いますので、調査を希望する曜日・時間帯に○、または記入をお願いします。

なお、調査はできるだけ短時間で済むようにいたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 希望する曜日 | 日　月　火　水　木　金　土  いつでも可 |
| 希望する時間帯 | 午前・午後（　　）時頃 ～ 午前・午後（　　）時頃  いつでも可 |

1. 商店等のバリアフリーおでかけマップ掲載基準

※該当する項目全てのチェック欄に○印をつけてください。

※**2箇所以上の該当が必要です。**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 配慮項目 | | | | チェック |
| 商店等の出入口 | | 1 | 入口に2cmを超える段差がない。 |  |
| 2 | 段差はあるが、スロープがついている。（概ね1／15以下） |  |
| 3 | 入口が自動ドアである。 |  |
| 4 | 入口の幅に余裕があり（80cm以上）で車いすが通過できる。 |  |
| 商店等の通路 | | 5 | 通路幅が広く（主要な通路の幅が80cm以上）、車いすでも移動できる。 |  |
| エレベーター | | 6 | 一般用がある。 |  |
| 7 | 操作（乗車）ボタンに点字の案内がある。 |  |
| 8 | 車いす対応用（出入口の幅が80cm以上、ボタンの高さが1m程度、車いすが転回できる広さ140cm×135cm以上） |  |
| エスカレーター | | 9 | 一般用がある。 |  |
| 10 | 車いす対応用がある。 |  |
| トイレ | 洋式 | 11 | 手すりがついた大便器・小便器がある。 |  |
| みんなのトイレ | 12 | 車いすでの利用に対応した広さのトイレがある。  （出入口80cm以上、トイレ内寸法110cm×190cm以上） |  |
| 13 | オストメイトや乳幼児に配慮したトイレがある。 |  |
| 駐車場 | | 14 | 障害者専用の駐車スペースがある。 |  |
| 点字ブロック・  点字表示案内等 | | 15 | 点字誘導ブロックの設置や点字案内表示（点字メニュー等）がある。 |  |
| 16 | 音声による情報案内がある。 |  |
| 手話等の対応 | | 17 | 手話ができる店員がいる。 |  |
| 備品類 | | 18 | テーブルやいすが移動可能で、車いすでも利用できる。 |  |
| 19 | 車いすの方が利用しやすいカウンターやテーブルがある。  （高さ：70cm～80cm程度） |  |
| 20 | 貸し出し用の車いすがある。 |  |
| その他の配慮事項  （他に障害を持つ方や高齢の方等に配慮した設備やサービス、PRポイント等があれば記載して下さい。） | | 21 | （例）車いす利用者を介助する。利用者にあわせた料理（刻み食・とろみ食等）を作る。店に入るのに段差はあるが、声をかければ店員が介助する。等 | |