

# バリアフリーマップ～いっしょに北海道 バリアフリー宿泊施設 掲載申込フォーム

- このフォームは、バリアフリー対応のお部屋がある宿泊施設の情報を記入していただくフォームです。
- 本フォームに必要な事項をご記入の上、メール、FAX、郵送等にて下記までお送りください。
- データ整理の円滑化のため、なるべく**電子データ(エクセル)をメールにてお送りください**ますようお願いいたします。  
**件名は「バリアフリー宿泊施設」としてください。**
- 施設の外観、バリアフリー対応のお部屋の写真(画像データ)も合わせて添付にてお送りいただければ幸いです。
- 「I. ご記入者の情報」以外はウェブサイトにて公開します。ご注意ください。
- 複数の情報をお寄せいただける場合は、本ファイルを複製してご使用ください。

**<フォーム送付・お問合先>**  
 北海道保健福祉部福祉局福祉援護課 ⇒ FAX:011-232-4070 TEL:011-231-4111(内線25-619) 住所:〒060-8588 札幌市中央区北3条西6  
メール: [hofuku.fukushi1@pref.hokkaido.lg.jp](mailto:hofuku.fukushi1@pref.hokkaido.lg.jp)

## I. ご記入者の情報(非公開)

項目	記入欄	記入例
(1) 氏名		北海 太郎
(2) 所属		○×ホテル営業部
(3) 連絡先TEL		011-111-1111
(4) 連絡先FAX		011-111-2222
(5) 連絡先メール		<a href="mailto:hokkai@marubatsu.co.jp">hokkai@marubatsu.co.jp</a>
(6) ご記入年月日		平成22年1月1日

## II. 宿泊施設の基本情報

項目	記入欄	記入例
(1) 宿泊施設の名称		○×ホテル
(2) 宿泊施設の概要説明		自然豊かな○×町にある温泉と食事が自慢の観光ホテルです。
(3) 階層	階建て	3階建て
(4) 障がい者用駐車スペースの数	車 台分	車3台分
(5) ウェブサイトのURL		<a href="http://www.marubatsu.co.jp">http://www.marubatsu.co.jp</a>
(6) 郵便番号		060-1111
(7) 住所1(市町村名、番地、号まで)		○×市○×町北1条西1丁目1
(8) 住所2(ビル名等)		
(9) TEL		011-111-1111
(10) FAX		011-111-1112
(11) チェックインの時間		15:00～22:00
(12) 休業日		年中無休
(13) その他(休業日、営業日について)		—

## III. バリアフリー対応のお部屋について

項目	記入欄	記入例
1 バリアフリー対応のお部屋の数	※このセルは記入不可※	※このセルは記入不可※
(1) シングル	部屋	0部屋
(2) ダブル	部屋	2部屋
(3) トリプル	部屋	0部屋
(4) 和室・和洋室	部屋	1部屋
2 室内のバリアフリーの内容 ※複数のバリアフリー対応のお部屋がある場合は最も条件が良いお部屋について解答 1. 室内の床の段差がない/解消している 2. 手すり付きのトイレ 3. トイレと部屋の間の段差がない/少ない 4. 手すり付きのバスルーム 5. バスルームと部屋との間の段差がない/少ない 6. 車椅子が通りやすい広めのお部屋 7. 車椅子用の低い洗面台	(左から当てはまる番号を全て記入)	1,2,3,4,5
3 バリアフリー対応のお部屋に関する備考		和洋室のベッドは電動リクライニングベッドです。

IV. 障がい者用駐車スペースからバリアフリー対応のお部屋までの障害(バリア)について

※障害者用駐車スペースがない場合は、施設入口からの経路に関してお答えください。

項目	記入欄	記入例
(1) 段差 最も著しいもの 1. なし 2. 段差を段差解消スロープ等で解消 3. 2cm以下 4. 2~4cm 5. 4cm以上	※このセルは記入不可※ (左から当てはまる番号を一つ記入)	※このセルは記入不可※ 3
(2) 勾配 ※最も著しいもの 1. なし 2. ゆるい勾配 (1/12以下) 3. きつい勾配 (1/12以上)	※このセルは記入不可※ (左から当てはまる番号を一つ記入)	※このセルは記入不可※ 1
(3) 狭い通路(の部分) 1. なし(幅が150cm以下の部分はない) 2. 車椅子と人がすれ違うのに苦勞する部分(幅が150cm以下)がある 3. 車椅子と人がすれ違えない(幅が120cm以下の)部分がある  <a href="#">参考図を参照</a>	※このセルは記入不可※ (左から当てはまる番号を一つ記入)	※このセルは記入不可※ 1
(4) エレベーター、階段の使用 1. エレベーター使用の必要なし 2. エレベーター使用の必要あり 3. 階段あり(使用の必要あり)	※このセルは記入不可※ (左から当てはまる番号を一つ記入)	※このセルは記入不可※ 1

V. お部屋以外の場所にある共用バリアフリートイレの設備・形態について

項目	記入欄	記入例
1 バリアフリートイレ(トイレ室)の数	※このセルは記入不可※	※このセルは記入不可※
(1) 男女兼用	箇所	2箇所
(2) 男性専用	箇所	0箇所
(3) 女性専用	箇所	0箇所
(4) トイレ室の広さ ※複数ある場合は、最も広いトイレ室について回答 1. 車椅子と介助者がともに入れ、かつ、車椅子の回転が可能(トイレ室の短辺が200cm以上) 2. 車椅子と介助者がともに入れるが、車椅子の回転は難しい広さ(トイレ室の短辺が200cm以下) 3. 車椅子は入れるが、車椅子と介助者の両方があることは難しい(トイレの長辺が200cm以下) 4. 車椅子は入れるが、車椅子をそのままトイレ室内に残すことは難しい(トイレの長辺が180cm以下)  <a href="#">参考図を参照</a>	※このセルは記入不可※ (左から当てはまる番号を一つ記入)	※このセルは記入不可※ 2
(5) バリアフリートイレ内にある設備 ※複数のトイレがある場合は最も条件が良いトイレについて解答 1. 補助手すり 2. 車椅子用の低い洗面台 3. オストメイト用汚物流し 4. ウォッシュレット 5. ベビーチェア 6. 乳児用小型ベッド 7. 大人用大型ベッド 8. 非常用呼び鈴 9. 点字による設備の使用説明	※このセルは記入不可※ (左から当てはまる番号を全て記入)	※このセルは記入不可※ 1,2,3,4,8
(6) トイレのドアの形態 ※複数のトイレがある場合は最も条件が良いトイレについて解答 1. 自動ドア(押しボタン式も含む) 2. 引き戸 3. 折れ戸 4. 通常の開き戸	※このセルは記入不可※ (左から当てはまる番号を一つ記入)	※このセルは記入不可※ 1
(7) バリアフリートイレの設備等に関する備考		手拭き用ペーパータオルを常備しています。

VI. 施設全体のバリアフリー、外国語対応について

項目	記入欄	記入例
(1) 施設のバリアフリー設備・対応等 1. 施設入口に誘導する点字ブロック 2. 車椅子でテーブルにつけるレスト、喫茶室 3. 筆談の準備がある(聴覚障害者への対応) 4. 手話通訳員	※このセルは記入不可※ (左から当てはまる番号を全て記入)	※このセルは記入不可※ 1,3,4
(2) 対応可能な外国語		英語、中国語、韓国語

VII. その他

項目	記入欄	記入例
(1) その他、貴施設におけるバリアフリー対応の設備やスタッフ、取り組みなどがあればご記入ください。		5名の認知症サポーターが在職しています。