

バリアフリーマップ～いっしょに北海道  
バリアフリー(多目的)トイレ設置施設／店舗 掲載申込フォーム

- このフォームは、地方自治体にて運営されている**公共施設**、ショッピングセンターや店舗などの**民間施設**、その他**公共交通機関の関連施設**等で、**バリアフリー(多目的)トイレを有する施設**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「バリアフリー施設」としてください。**
- 施設の外観、バリアフリートイレの写真(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.fukushi@pref.hokkaido.lg.jp](mailto:hofuku.fukushi@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		株式会社○×スーパー 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. 施設／店舗の基本情報**

項目	記入欄	記入例
(1) 施設／店舗の名称		○×スーパー○×店
(2) 施設／店舗の概要説明		いつも新鮮な生鮮食品を販売している大型食品スーパーです。
(3) 階層	階建て	2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) 開館(店)時間		10:00～21:00
(12) 休館(店)日(曜日など)		年中無休
(13) その他(休館[店]時期など)		年末年始(12/31～1/1)は休店

**III. 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 (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. 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
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いることは難しい(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※	※このセルは記入不可※

(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	(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	(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。

#### IV. バリアフリートイレの位置・経路

項目	記入欄	記入例
(1) バリアフリートイレがある階層	1階	1階
(2) 施設内でのおよその位置		北東角(正面入口から入って右の奥)
※(3)、(4)について、障害者用駐車スペースがない場合は、施設入口からバリアフリートイレ間に関してお答えください。		
(3) 障がい者用駐車スペースからバリアフリートイレまでの移動にかかる時間 ※車椅子で通れる経路を普通で歩いた おおよその時間。 ※バリアフリートイレが複数ある場合は、最も近い トイレまでの時間を記入ください。 ※車椅子での移動を想定しているため、階段、 エスカレーターの使用は不可です。 ※エレベーター等を使用しなければならない場合は 待ち時間や乗降時間を加算した時間を お答えください。	約 3分	※このセルは記入不可※ 約3分
(4) 障がい者用駐車スペースからバリアフリートイレまでに存在する障害(バリア)、誘導について		※このセルは記入不可※
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エレベーター使用の必要性 1. 必要なし 2. 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
⑤視覚障がい者向け誘導設備 1. トイレに誘導する点字ブロック 2. トイレに誘導する視覚障がい者向け誘導音	※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

#### V. 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) トイレ以外の場所にあるバリアフリー設備等 1. 乳児用小型ベッド 2. 大人用大型ベッド 3. 授乳室 4. 託児施設 5. 筆談の準備がある(聴覚障害者への対応) 6. 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

#### VI. その他

項目	記入欄	記入例
その他、貴施設/店舗におけるバリアフリー対応 (1)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。