R8

北海道福祉のまちづくり賞 応募用紙（公共的施設）

太枠の事項は自薦・他薦を問わず、必ず記載してください。なお、**※印**のついている欄の記載及び添付資料は、他薦の場合は必要ありません。（ただし、事務局で所有者等に確認できた場合のみ対象とします。）

施設等の概要	施設等の名称		完成時期 ※ 年　月
	所在地	〒　－　　TEL　－　－	
	規模 ※	延床面積：　㎡ 地上　階 地下　階建	構造：
	所有者又は※管理者	氏名又は 団体名	
		住所 〒　－　　TEL　－　－	
	設計者 ※	氏名又は 団体名	
		住所 〒　－　　TEL　－　－	
	認定証等の交付状況 ※	認定証等の交付を受けている場合は、当てはまるものに**レ印**をつけてください。 □北海道福祉のまちづくり条例　□札幌市福祉のまちづくり条例　□バリアフリー法	
	他の表彰の受賞歴 ※	名称　　受賞年 年	
応募者		氏名又は 団体名	
		住所　〒　－	
		連絡先　TEL　－　－　FAX　－　－ E-mail 応募者が団体の場合　担当部署・担当者職氏名（　）	

【確認事項】当てはまる項目について、数値の記載、□欄にチェック（**レ印**）をつけてください。

1　出入口　（有効幅　cm）

2　廊下・通路　（有効幅　cm）　（手すりがある場合は手すりの内々の寸法）
□手すりを（□片側・□両側）に設置している。（床からの高さ　cm）
□階段・傾斜路の上端及び下端に近接する廊下等に視覚障がい者注意喚起用床材を敷設している。

3　階　段　（有効幅　cm）
□手すりを（□片側・□両側）に設置している。（床からの高さ　cm）
□階段の起点・終点に視覚障がい者注意喚起用床材を敷設している。
□階段の踊り場に視覚障がい者注意喚起用床材を敷設している（敷設していない場合は、両側の手すりを踊り場も含めて連続して設置している）。

4　エレベーター
かごの出入口の幅は（有効幅　cm）、奥行きは（　cm）
□車いす使用者等が円滑に利用できるスペース（かご面積　㎡）を確保している。（　人乗り）
□車いす使用者や視覚障がい者が操作しやすい操作盤、音声装置などを設置している。

5　便　所（車いす使用者用トイレ）
□腰掛便座、手すり等を配置した、車いす使用者が利用可能なスペースとなっている。
□靴べら式、光感知式その他操作が容易な洗浄装置を設置している。
□非常用呼出装置を設置している。

6　駐車場（車いす使用者用駐車施設）
□出入口に近い位置に車いす使用者用駐車スペースを設けている。（幅員　　cm、奥行き　　cm）
□積雪、通路の凍結等に配慮し、屋根、ひさし、ロードヒーティング設備等を設けている。

7　案内設備までの経路　「案内設備」＝受付又は案内標示板設置場所（インターホンや点字平面図による案内板含む）
□視覚障がい者誘導用床材又は音声誘導装置を歩道から案内設備まで連続して敷設・設置している。

8　非常時の設備
□視覚障がい者又は聴覚障がい者に配慮した非常用設備を設置している。（音声・光点滅等の誘導灯等）

9　その他、福祉的な配慮事項等（具体的にお書きください。）
（記載事項の例）
・配慮の状況(案内標示、劇場等の客席、浴室、客室など)
・手話通訳者やヘルパーの配置、買物の介助など、障がい者や高齢者等への配慮の状況
・設計段階や施設運営への障がい者や高齢者等の意見の反映状況
・その他特記事項

10　ホームページアドレス（ホームページがある場合）

【添付資料】　提出いただいた図面、写真等は返却しません。
1　写真又はパンフレット（写真はＡ３版の紙に貼付してください。）
・施設の外観全体が分かるもの
・福祉的配慮がなされている部分が分かるもの（何枚でも構いません。）
2　平面図（Ａ３版の大きさとします。）
・施設全体の平面図、配置図
・福祉的配慮がなされている部分の詳細図（内法寸法等が確認できるもの。何枚でも構いません。）
3　確認申請時等に提出した北海道福祉のまちづくり条例の届出書及び整備計画表の写し
（別途、北海道福祉のまちづくり条例の整備基準の適合状況を確認することがあります。）
4　外構工事も含めた工事完成届の写し等、工事の完成時期がわかる書類（添付図面は不要です）

※ 記載欄が足りない場合、その他PRしたい事項があれば、別紙(任意様式)に記載するか、関係資料を添付してください。

【応募・問合せ先　事務局】

〒060-8588　札幌市中央区北３条西６丁目
北海道保健福祉部福祉局地域福祉課　企画調整係
ＴＥＬ　011-204-5267　内線　25-617
ＦＡＸ　011-232-4070

※　札幌市内の施設・団体については、次の窓口でも応募を受け付けています。
〒060-8611　札幌市中央区北１条西２丁目
札幌市保健福祉局障がい保健福祉部障がい福祉課
ＴＥＬ　011-211-2936
ＦＡＸ　011-218-5181