

## 生活関連施設についてのアンケート調査票

(生活関連施設として複数の施設を管理されている場合は、施設毎にご回答ください。)

施設名称	
管理者等	

(担当者： 電話： e-mail： )

※以下の質問の該当項目に☑して、ご回答ください。

なお、ご記入された内容については、バリアフリーに関する情報等として、大分市ホームページ等にて公表する可能性がございます。公表の可否についてもご回答ください。

※写真提供が可能な場合は、添付をお願いします。

問1. 上記施設におけるバリアフリーの点検状況について、お伺いします。

1-1 バリアフリーについて、どのくらいの頻度で点検していますか。

(最も当てはまるもの1つにチェックして下さい)

- 毎日点検している      1か月に1度点検している  
半年に1度点検している      1年に1度点検している  
点検はしていない      その他 ( )

1-2 点検を実施している場合、どのように点検していますか。

(当てはまるもの全てにチェックして下さい)

- 目視による確認      測定による確認  
その他 ( )

問2. 上記施設のバリアフリーの状況について、お伺いします。

2-1 バリアフリーに関する要望や苦情について、ご教示ください。 (前回調査時点～現在まで)

- 要望や苦情は受けていない  
要望や苦情を受けている (⇒具体的な内容を下表にご記入下さい)

要望・苦情等の内容	同じ苦情を複数人から受けている (○・×)	公表の可否 (○・×)

(裏ページに続く)

2-2 (表面記載施設について) 前回調査時点～現在まで、本体、設備のバリアフリーに関する改修・整備等について、ご教示ください。

改修等は行っていない ※改修等の内容については、参考資料をご覧ください

改修等を行っている (⇒具体的な改修内容を下表にご記入下さい)

場所・部位	改修等の内容(下記の番号を記入)	公表の可否 (○・×)
①段差の解消 ④ベンチの設置 ⑦多目的トイレの整備 ⑩身障者用の駐車場の設置	②点字ブロックの設置 ⑤手すりの設置 ⑧自動ドアへの改修 ⑪その他 ( )	③EV、トイレ等の案内表示の設置 ⑥音声誘導装置の設置 ⑨通路や出入り口の拡幅

2-3 (表面記載施設について) これまでに行った、本体、設備のバリアフリーに関する改修・整備等について、ご教示ください。

改修等は行っていない ※改修等の内容については、参考資料をご覧ください

改修等を行っている (⇒具体的な改修内容を下表にご記入下さい)

改修等の内容(1個所でも整備していれば下記の番号を記入)	公表の可否 (○・×)
①段差の解消 ④ベンチの設置 ⑦多目的トイレの整備 ⑩身障者用の駐車場の設置	②点字ブロックの設置 ⑤手すりの設置 ⑧自動ドアへの改修 ⑪その他 ( )
③EV、トイレ等の案内表示の設置 ⑥音声誘導装置の設置 ⑨通路や出入り口の拡幅	

2-4 (表面記載施設について) 今後、バリアフリーに関する改修等の予定について、ご教示ください。 (令和8年3月まで完了予定の改修等)

改修等の予定はない

改修等の予定がある (⇒具体的な改修内容を下表にご記入下さい)

時期	改修の内容	公表の可否 (○・×)

問3. 貴社・貴団体の従業員・スタッフに対してバリアフリーに関する教育や研修等について、ご教示ください。 (前回調査時点～現在まで)

教育や研修等を行っていない

教育や研修等を行っている (⇒具体的な内容を下表にご記入下さい)

名称	研修等の内容 (下記の番号を記入)	公表の可否 (○・×)
①接遇研修 ⑤その他 ( )	②介助研修 ③マナー研修 ④施設の設備についての研修	

ご協力ありがとうございました。