

別紙 京都市バリアフリー条例第37条第1項に規定するバリアフリーに関する情報等の内容
 ※バリアフリー情報の内容の欄の「政令第〇条」はバリアフリー法施行令の該当条文を示す。

以下の16特定バリアフリー情報は必ず公表していただくことが必要です。自社のホームページ等で施設の有無を全て公表していただくとともに、下記の表に施設の対応状況の有無を御記入ください。

■16 特定バリアフリー情報（公表義務のあるもの）

| 項目 | 特定バリアフリー情報の内容 | 施設の有無 |
|------------------|---|---|
| 1 共用便所 | ・車椅子使用者用便所の有無 車椅子使用者などすべての人が円滑に利用することができるよう、腰掛便座及び手すり適切に配置され、十分な空間・出入口が確保されている便所の有無 （政令第14条第1項第1号及び条例第25条第1項、第2項及び第3項に規定する便所の有無） | <input checked="" type="checkbox"/> ：有 <input type="checkbox"/> ：無 |
| | ・オストメイトを設置した便所の有無 人工肛門又は人工膀胱を使用している方が円滑に利用することができる構造の水栓器具を設けた便所の有無 （政令第14条第1項第2号に規定する便所の有無） | <input type="checkbox"/> ：有 <input checked="" type="checkbox"/> ：無 |
| | ・車椅子使用者の利用に配慮した便所の有無 腰掛便座及び手すりが適切配置され、車椅子使用者の利用（移乗）に配慮された空間が確保されている便所の有無 （条例別表2-4の項第8号に規定する便所の有無） | <input type="checkbox"/> ：有 <input checked="" type="checkbox"/> ：無 |
| 2 共用浴室・シャワー室 | ・車椅子使用者の利用に配慮した浴室又はシャワー室の有無 車椅子使用者などすべての人が円滑に利用することができるよう浴槽、シャワー及び手すり等が適切に配置され、十分な空間・出入口が確保されている浴室又はシャワー室の有無 （条例第26条第2項又は別表2-5の項第2号に規定する浴室等の有無） | <input type="checkbox"/> ：有 <input checked="" type="checkbox"/> ：無 |
| 3 ホテル又は旅館の客室 | ・車椅子使用者用客室の有無 車椅子使用者などすべての人が円滑に利用できるよう、客室、出入口、便所、浴室及び通路等がバリアフリー化された客室の有無 | <input type="checkbox"/> ：有 <input checked="" type="checkbox"/> ：無 |
| | ・京都市バリアフリー客室の有無 高齢者、障害者及び妊産婦等の身体の機能の制限を受ける方や自立度の高い車椅子使用者の利用に配慮した一定の空間・出入口が確保された便所、浴室及び寝室が設けられた客室 （条例第27条第1項又は別表2-6の項に規定する客室の有無） | <input checked="" type="checkbox"/> ：有 <input type="checkbox"/> ：無 |
| 4 駐車場 | ・駐車場の有無 ※建築物と同一の敷地内のものに限る。 | <input type="checkbox"/> ：有 <input checked="" type="checkbox"/> ：無 |
| | ・車椅子使用者用駐車場の有無 ※建築物と同一の敷地内のものに限る。 | <input type="checkbox"/> ：有 <input checked="" type="checkbox"/> ：無 |
| 5 道等から利用居室等までの経路 | ・床面の段差の有無 道及び車椅子使用者用駐車場等から利用居室（客室及び共用のレストラン等）に至る屋外通路、玄関及び施設内廊下における床面の段差の有無 （条例別表2-9の項第1号に規定する経路を構成する廊下等及び敷地内通路の床面の段差の有無） | <input checked="" type="checkbox"/> ：有 <input type="checkbox"/> ：無 （有：該当するものに✓） <input type="checkbox"/> ：屋外通路 <input type="checkbox"/> ：玄関（上がり框） <input type="checkbox"/> ：施設内廊下 |
| | ・（床面に段差がある場合）スロープ又はエレベーターなど段差解消対応の有無 | <input checked="" type="checkbox"/> ：有 <input type="checkbox"/> ：無 |
| | ・（階移動のための）エレベーターの有無 | <input type="checkbox"/> ：有 <input checked="" type="checkbox"/> ：無 （有：該当する場合✓） <input type="checkbox"/> ：車椅子使用者対応 <input type="checkbox"/> ：点字・音声案内付き |
| 6 案内設備 | ・案内設備の有無 視覚障害者等が利用することができるインターホン又は触知案内板及びそれに至ることのできる点字ブロック等の敷設の有無 | <input type="checkbox"/> ：有 <input checked="" type="checkbox"/> ：無 （有：対応するものに✓） <input type="checkbox"/> ：音声案内用インターホン <input type="checkbox"/> ：触知案内板 |
| | ・案内所（施設内の受付）の有無 | <input type="checkbox"/> ：有 <input checked="" type="checkbox"/> ：無 |
| 7 子育て支援施設 | ・授乳及び乳幼児のおむつの取替えをすることができる施設の有無 | <input type="checkbox"/> ：有 <input checked="" type="checkbox"/> ：無 |