

### 京都市バリアフリー条例に基づくバリアフリーに関する情報の公表の届出書

(宛先) 京 都 市 長	年	月	日
届出者の住所 (法人にあっては、主たる事務所の所在地)	届出者の氏名 (法人にあっては、名称及び代表者名)		
	氏 名 (法人名)		
	(代表者名)		
	電 話		

京都市建築物等のバリアフリーに関する条例第38条第1項の規定により、次のとおり届け出ます。

1 施設の名称							
2 施設の所在地	区						
3 施設の区分	<input type="checkbox"/> ホテル		<input type="checkbox"/> 旅館		<input type="checkbox"/> 簡易宿所		
4 建築総床面積	m <sup>2</sup>	7 主な 構造	<input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート造				
5 客室数	室		<input type="checkbox"/> 鉄骨鉄筋コンクリート造				
6 うち、 車椅子使用者用客室数	室		<input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> 木造				
		8 階数	<input type="checkbox"/> その他 ( )				
9 共用部分の設備 及び室等の有無 ※有の場合は✓	<input type="checkbox"/> 駐車場		<input type="checkbox"/> 案内所 (受付)		<input type="checkbox"/> 直接連絡可能なインターホン		
	<input type="checkbox"/> 便所		<input type="checkbox"/> 浴場		<input type="checkbox"/> レストラン, カフェ等		
	<input type="checkbox"/> 宴会場		<input type="checkbox"/> 会議室		※バリアフリー情報は次頁以降		
10 施設の開業年月 ※開業前の場合は予定年月	(明治・大正・昭和・ 平成・令和・西暦)		年		月		
11 バリアフリー情報の 公表年月日 (予定年月)	(明治・大正・昭和・ 平成・令和・西暦)		年		月		日
12 バリアフリー情報の 公表方法	<input type="checkbox"/> インターネットの利用 (HP アドレス: _____) <input type="checkbox"/> パンフレットその他これに類するものへの掲載 <input type="checkbox"/> その他 ( )						
13 宿泊施設の PR 情報 ※ バリアフリーに関する概 要をはじめ、特に PR したい 点を自由にご記入ください。	(例: 車椅子を利用される方も、館内をスムーズに移動していただけます。手話対応ができません。食事のアレルギー対応をご相談ください。など)						
14 届出内容に関する 問合せ先 ※ 名刺の添付でも可	・会社名						
	・担当者名						
	・郵便番号	—					
	・住所						
	・電話番号						
	・メールアドレス						
15 公表可能なお問合せ先	<input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他 ( )						

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必要があります。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が適切に配置され、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 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 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 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 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 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 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 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 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 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 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 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 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 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 type="checkbox"/> ：無



13 コミュニケーションサービス	・予約時及び宿泊時の電子メールによる対応	□：有
	・予約時及び宿泊時のファックスによる対応	□：有
	・筆談による対応	□：有
	・手話による対応	□：有
	・多言語による対応 対応可能な言語の種別	□：有 _____ _____ _____ 語 語 語
	・その他（ _____ ）	
14 案内等のサービス	・スタッフによる案内設備から客室内部までの人的誘導	□：有
	・映像による施設の利用案内	□：有
	・非常時の館内及び客室内への音声放送	□：有
	・館内及び客室内へのフラッシュライト等の火災警報装置（光警報装置）の設置	□：有
	・その他（ _____ ）	
15 その他のサービス	・家族や介助者と利用できる貸切風呂の設置	□：有
	・個室での食事の提供対応	□：有
	・円滑な往診等の対応が可能な医療施設との連携	□：有
	・運営会社内の年1回以上のバリアフリーに関する社員研修の実施	□：有
	・介護タクシーの呼び出し対応	□：有
	・補助犬の受け入れ体制の充実に向けた取組	□：有
	・その他（ _____ ）	

#### ■20 その他の施設情報

項目	内容	
1 バリアフリー関連	・みやこユニバーサルデザイン優良建築物マーク交付建築物である	□：該当
	・心のバリアフリー認定施設である	□：該当
	・シルバースター登録制度の登録施設である	□：該当
	・京都ユニバーサル観光ナビ掲載施設である	□：該当
2 文化・景観・歴史関連	・有形文化財である（国，地方公共団体による指定又は登録がある）	□：該当
	・伝統的建造物群保存地区内の建築物である	□：該当
	・景観重要建造物である	□：該当
	・歴史的風致形成建造物である	□：該当
	・歴史的意匠建造物である	□：該当

#### ■21 最寄の観光エリア

最寄の観光エリア	<input type="checkbox"/> 銀閣寺・平安神宮周辺 <input type="checkbox"/> 金閣寺・北野天満宮・仁和寺周辺 <input type="checkbox"/> 京都駅・東寺・三十三間堂周辺 <input type="checkbox"/> 山科・醍醐周辺 <input type="checkbox"/> 伏見	<input type="checkbox"/> 下鴨神社・三千院・鞍馬寺周辺 <input type="checkbox"/> 清水寺・祇園周辺 <input type="checkbox"/> 二条城・京都御苑・晴明神社周辺 <input type="checkbox"/> 嵐山・天龍寺・桂周辺
----------	---	---

【確認事項】※届出内容の確認のため，追加資料の添付や現地確認をお願いすることがありますので，予め御了承ください。

#### ■22 旅館業法に基づく許可番号及び許可年月日

旅館業法に基づく許可番号	第 _____ 号	許可年月日	年 月 日
--------------	-----------	-------	-------