|  |
| --- |
| **［作成方法］**  ○　高齢者や障がい者（高齢者等）に対する配慮の状況がわかるよう、次の写真を添付してください。  　・　薬局の外観　（利用者が薬局の出入口へ円滑に移動できることがわかる写真）  　・　待合室の状況（利用者が受付や相談窓口へ円滑に移動できることがわかる写真）  ○　高齢者等への配慮として薬局で講じているものについて、［貼付・記入欄］中の表の該当する項目を☑し、必要に応じて配慮していることがわかる写真を貼り付けて下さい（上記の写真と重複する場合は不要です。）。また、写真により難い場合は、配慮している事項を記載してください。 |
| **［貼付・記入欄］**※配慮している事項を☑し、写真等を貼付し、内容を記載してください。   |  |  | | --- | --- | | 敷地内 | □公道から出入口に至るまで段差や急な勾配はない（□スロープなどの段差解消措置有り）　□その他（□手すり　□点字ブロック　□車いす使用者が利用しやすい駐車場  □自由記載（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | 出入口 | □通行しやすいドアを設置している（□自動ドア　□引戸　□その他（　　　　　　　））  □出入口の前後に通行の支障となる段差はなく、車いすの通行に十分な拡幅がある  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | 待合室 | □車いすの通行に十分な拡幅がある  □その他（□待合室の床面が滑りにくい材質　□手すり  □自由記載（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）） | | トイレ | □車いす使用者用トイレ　□オストメイト対応　□受け口が床上35cm以下の小便器  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | その他 | □その他の高齢者への配慮（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □その他の障がい者への配慮（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |