



近畿の「道の駅」の防災機能・バリアフリー化等に関するアンケート調査票

（ご担当者の連絡先等を記入してください。ご回答内容について、後日お問合せをさせていただきます場合があります。）

「道の駅」名	
「道の駅」の所在市町村	
「道の駅」登録時期	平成 年 月
「道の駅」供用開始時期	平成 年 月
指定管理者等名	
市町村等主担当の部課室	
ご担当者の役職・お名前	
電話番号	
メールアドレス	

「道の駅」の沿道の管理者

問1. 上記道の駅（以下単に「道の駅」という。）の沿道（国道、都道府県道等）を管理している機関を選択してください。

- 国
- 都道府県、政令指定都市
- 政令指定都市以外の市町村

整備方式

問2. 「道の駅」の整備方式について、一体型、単独型のいずれかを選択してください。

（注）「一体型」：道路管理者が駐車場、トイレ、道路情報提供施設等を、市町村等がレストラン、物産館等のその他の施設を整備している駅
「単独型」：全ての施設を市町村が整備している駅

- 一体型
- 単独型

各被災想定区域への所在

問4. 道の駅は、洪水、津波、高潮、ため池災害、土砂災害等の被災想定区域（ハザードマップ）内に所在していますか。各区域への該当の有無等をお答えください。

- ① 洪水の浸水想定区域
 該当 非該当

- ② 津波の浸水想定区域
 該当 非該当

- ③ 高潮の浸水想定区域
 該当 非該当

- ④ ため池災害区域
 該当 非該当

- ⑤ 土砂災害警戒区域等
 該当 非該当
(→「該当」を選択した場合、次の問4-1をお答えください。)

- ⑥ その他災害の危険区域
 該当 非該当

その他災害の危険区域に該当の場合、具体的な被災想定区域名
()

問4-1. 土砂災害警戒区域等の具体的な位置付けを選択してください。

(※) 複数回答可

- 土砂災害警戒区域

- 土砂災害特別警戒区域

- 土砂災害危険箇所（地すべり）

- 土砂災害危険箇所（急傾斜地）

- その他 ()

問6-1. 協定を締結している機関をお答えください。(※) 複数回答可

協定1

- 道の駅（管理団体） 道の駅設置市町村
 道の駅設置以外の市町村 府県
 国（近畿地方整備局・国道事務所等） その他（ ）

協定2

- 道の駅（管理団体） 道の駅設置市町村
 道の駅設置以外の市町村 府県
 国（近畿地方整備局・国道事務所等） その他（ ）

協定3

- 道の駅（管理団体） 道の駅設置市町村
 道の駅設置以外の市町村 府県
 国（近畿地方整備局・国道事務所等） その他（ ）

問6-2. 締結年月

(注) 複数回締結している場合には、初回の締結年月を記載してください。

協定1 平成 年 月

協定2 平成 年 月

協定3 平成 年 月

問6-3. 協定で想定している災害の種類をお答えください。(※) 複数回答可

協定1

- 風水害 津波 高潮 地震
 その他（ ） あらゆる災害に対応

協定2

- 風水害 津波 高潮 地震
 その他（ ） あらゆる災害に対応

防災関連物資等

問9. 道の駅に備えている下の防災設備・物資の有無をお答えください。

- | | | | | |
|---------------------|--------------------------|---|--------------------------|---|
| ① 灯油、ガソリン、軽油等の備蓄用燃料 | <input type="checkbox"/> | 有 | <input type="checkbox"/> | 無 |
| ② 避難者用の飲料水 | <input type="checkbox"/> | 有 | <input type="checkbox"/> | 無 |
| ③ 避難者用の食料 | <input type="checkbox"/> | 有 | <input type="checkbox"/> | 無 |
| ④ 避難者用の暖房器具 | <input type="checkbox"/> | 有 | <input type="checkbox"/> | 無 |
| ⑤ 避難者用の毛布・寝具 | <input type="checkbox"/> | 有 | <input type="checkbox"/> | 無 |
| ⑥ 避難者用の畳 | <input type="checkbox"/> | 有 | <input type="checkbox"/> | 無 |
| ⑦ 災害時支援型自動販売機 | <input type="checkbox"/> | 有 | <input type="checkbox"/> | 無 |
| ⑧ 備蓄倉庫 | <input type="checkbox"/> | 有 | <input type="checkbox"/> | 無 |
| ⑨ その他（ヘリポート等） | | （ | | ） |

災害時の通信手段・公衆電話

問10. 携帯・固定電話やインターネット回線のほか、道の駅に確保している災害時の通信手段をお答えください。（※）複数回答可

（注）災害に伴う停電時や携帯・固定電話の通信制限時を想定し確保している通信手段をお答えください。

- 公衆電話（特殊簡易公衆電話（いわゆるピンク電話）を除きます。）
- 公衆電話以外の災害時優先電話（指定を受けている電話）
- 衛星携帯電話
- 専用線
- 自営無線
- その他（
- 特にない

問 11. 道の駅内に公衆電話を設置していますか（特殊簡易公衆電話（いわゆるピンク電話）を含みます）。

- 設置している
(→「設置している」を選択した場合、次の問 11-1 をお答えください。)
- 設置していない
(→「設置していない」を選択した場合、問 11-2 をお答えください。)

問 11-1. 公衆電話は、道の駅利用者が 24 時間利用できる場所にありますか。

- ある
- ない

問 11-2. 公衆電話を設置していない理由や撤去した経緯について、該当する項目をお答えください。

- 過去に公衆電話を設置していたが、NTT の判断で撤去された。
- 過去に公衆電話を設置していたが、必要性が乏しいため、自主的に NTT に撤去を申し出た。
- 設置していない理由又は撤去した経緯は不明である。
- その他 ()

公衆無線 LAN (Wi-Fi)

問 12. 道の駅敷地内に無料で使用できる公衆無線 LAN (Wi-Fi) を整備していますか。

- 整備している
(→「整備している」を選択した場合、次の問 12-1 ~12-3 をお答えください。)
- 整備していない

問 12-1. 公衆無線 LAN (Wi-Fi) を利用する際、メールアドレス等を入力するなどの認証手順を経る必要はありますか。

- 認証手順を経る必要がある
(→「認証手順を経る必要がある」を選択した場合、次の問 12-1-1 をお答えください。)
- 認証手順を経る必要がない

問 12-1-1. 平常時と比較した災害時の認証手順について、該当する項目をお答えください。

- 災害時も変わらない
- 災害時は省略される
- その他 ()

問 12-2. 平常時において、公衆無線 LAN (Wi-Fi) の制限についてお答えください。

- ① 1 回の接続可能時間
 - 制限あり
 - 制限なし
- ② 1 日の接続可能回数
 - 制限あり
 - 制限なし

(→①又は②で「制限あり」を選択した場合、次の問 12-2-1 をお答えください。)

問 12-2-1. 平常時と比較した災害時の、①1 回の接続可能時間、②1 日の接続可能回数について、該当する項目をお答えください。

- ① 災害時の 1 回の接続可能時間は、平常時と比較して
 - 短くなる
 - 変わらない
 - 長くなる
 - 無制限になる
 - その他 ()
- ② 災害時の 1 日の接続可能回数は、平常時と比較して
 - 減る
 - 変わらない
 - 増える
 - 無制限になる
 - その他 ()

問 12-3. 道の駅で整備している公衆無線 LAN (Wi-Fi) は、停電時にも使用できますか。

- 72 時間以上使用できる。
- 24 時間以上 72 時間未満使用できる。
- 使用できなくなる、又は 24 時間は持たない。
- その他 ()

多目的トイレ

問 13. 道の駅敷地内にバリアフリーに配慮した多目的トイレを設置していますか。

- 設置している (器)
(→「設置している」を選択した場合、次の問 13-1 をお答えください。)
- 設置していない
(→「設置していない」を選択した場合、問 13-2 をお答えください。)

問 13-1. 多目的トイレにオストメイトを設置していますか。

- 設置している
- 設置していない
(→「設置していない」を選択した場合、問 13-3 をお答えください。)

問 13-2. 今後多目的トイレを設置する予定がありますか。

- 設置予定である (予定時期: 年 月頃)
- 設置する予定はない

問 13-3. 今後多目的トイレにオストメイトを設置する予定がありますか。

- 設置予定である (予定時期: 年 月頃)
- 設置する予定はない

身体障害者用駐車場

問 14. 道の駅敷地内に車椅子による乗降を想定している身体障害者用駐車スペースを設置していますか。

- 設置している (台分 / 道の駅全体で、
普通車 台分 ・ 大型車 台分中)

(→「設置している」を選択した場合、次の問 14-1 をお答えください。)

- 設置していない

問 14-1. 車椅子による乗降を想定している身体障害者用駐車スペース (1 台分以上) の上に、屋根又は庇を設置していますか。

- 設置している
- 設置していない

身体障害者用駐車場からトイレまで等のバリアフリー化

問 15. 身体障害者用駐車場からトイレまでの歩行経路には、視覚障害者対応の点字誘導ブロックを敷設していますか。

- 敷設している
- 敷設していない

問 16. 身体障害者用 (車椅子対応) 駐車場からトイレまでの歩行経路にスロープを付けたり段差をなくすなど、車椅子利用者が移動しやすいように対応していますか。

- 対応している
- 対応していない

