**品川区有施設のトイレ機能アンケート**

品川・生活者ネットワーク

品川・生活者ネットワークの「区有施設のトイレ機能調査」に、ご協力をお願いいたします。

以下の項目に入力・チェックしていただき、生活者ネットワークまでご報告ください。

調査締切は、2022年８月31日まで！

**記入者名**（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　　　　　**調査実施日時**（　　　月　　　日）

**◎調査したトイレはどこですか？階数があれば階数もお答えください。**

施設名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　階数　　　　　　　　　　　　　　）

　　男性トイレ□　　　女性トイレ□　　　多機能トイレ□

**◎調査した視点は？**　　　　　　　　　　障がい者□　　高齢者□　　介護者□　　子ども同伴の保護者□

座る, 冷蔵庫, 記号, 大きい が含まれている画像

自動的に生成された説明

**◎トイレ機能は充実していましたか？**　はい□　　　　いいえ□

補助鍵

設置されていたトイレ機能について、当てはまるものに☑をお願いします。

・ユニバーサルベッド□（高齢者や成人の障がい者が横になることができる大型のシート）

・乳幼児用オムツ替えシート□　　　・乳幼児用チェア□

・補助鍵□（子どもが内鍵を開けることを防ぐドア上部にある予備の鍵　右図参照）

**◎使用感を教えてください。**　　　　　満足□　　不満足□

使用感について、理由があれば教えてください。

**◎トイレ機能の不足点、改善すべき点はありましたか？**はい□　　いいえ□

理由があれば教えてください。

**◎「区有施設のトイレ機能調査」を知ったきっかけを教えてください。**

生活者ネットワークのホームページ□　　Facebook□　　　Twitter□　　Instagram□

生活者ネットワークの会員通信□　　　　地域協議会ニュース□　　チラシ□　　知人から紹介□

その他□（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**◎調査のご感想をお聞かせください**

調査にご協力いただきありがとうございました！

連絡先：品川・生活者ネットワーク　✉shinagawa@seikatsusha.net　📠03-5751-7105