

I. 建物・客室の現状について

1. 建物について、各々の設問に対して該当するもの1つに○、もしくは数値を記入して下さい。

- (1) 建物構造 a. 木造 b. 鉄筋コンクリート造 c. 鉄骨造 d. その他 () e. 不明
 (2) 建築年 a. 大正8年以前 b. 大正9～昭和25年 c. 昭和26年～昭和55年
 d. 昭和56年～ e. 平成 () 年 f. 不明
 (3) 事業開始に伴う増改築 a. あり b. なし

⇒a.ありと回答：改変した箇所と内容について記入して下さい。

- (4) 建て方 a. 一戸建て(独立型) b. 長屋(連棟型) c. 集合(積層型) d. その他 ()
 (5) 建物の階数 (a.) 階建ての (b.) 階部分
 (積層型の場合、b.も回答下さい。 b.は室のある階すべて記入してください)
 (6) 京町家か否か a. 京町家 b. 京町家ではない c. わからない
 (7) 簡易宿所として許可申請する直前の、建物の用途は何でしたか。
 a. 簡易宿所を営むために新築した b. 住宅 c. 保養所 d. 寄宿舍
 e. 簡易宿所を含む旅館業 f. その他の事業所 () g. 不明
 (8) 建物がある地区の用途地域
 a. 商業・近隣商業 b. 準工業 c. 住居/準住居 d. その他 () e. 不明
 (9) 総客室の延べ床面積 () m² *客室に付属する浴室、便所、洗面所、板間、踏込等含むが、床の間、押入れ、共通の廊下及びこれに類する場所は除く。共用トイレ/浴室/共用空間は除く。
 (10) 総定員数 () 人

2. 下表の客室タイプ、和洋室の別と数、最小の客室面積と定員数、寝台タイプを回答して下さい。

客室タイプ 当該宿泊施設の客室タイプ ア～エの該当するものに○。 ア、イのみ2つ選択可能。 ウは一棟貸しの場合のみ。	和洋室の別と数 左で選択した客室タイプの 室数を和洋室別に記入。		最小の客室面積と その部屋の定員数 数字を記入。共用浴室/ トイレの面積は除外。付 属分は含む。	寝台タイプ あるものすべてに○ *階層式寝台は二段式ベ ッド含む
	和室	洋室		
ア. ドミトリー (複数組の客が1客室を共有)	和室	室	m ²	a. 布団 b. ベッド
	洋室	室	人	c. 階層式寝台
イ. 個室 (1組の客が1客室を利用)	和室	室	m ²	a. 布団 b. ベッド
	洋室	室	人	c. 階層式寝台
ウ. 一棟貸しのみ (1組の客に棟ごと貸す)	和室	室	m ²	a. 布団 b. ベッド
	洋室	室	人	c. 階層式寝台

→ア.もしくはイ.を選択した方：一棟貸しにも対応しているか a. している b. していない

II. 管理について

1. 当該宿泊施設の開業年月 昭和・平成 _____ 年 _____ 月 / もしくは西暦 _____ 年 _____ 月

2. 建物・部屋の所有関係について、該当するもの1つに○。

- a. 事業者が建物・部屋を所有 b. 事業者が建物・部屋を賃貸 c. その他 ()

3. 玄関帳場・フロントの設置について、該当するもの1つに○。 a. 設置している b. 設置していない
⇒b. を選択した場合、以下の対応をとっていますか。該当するものすべてに○。

- a. ビデオカメラの設置 b. 管理事務室直通電話の設置 c. 管理事務室の所在地・連絡先の表示
d. 宿泊客による出入口の施錠・開錠ができる鍵の設置 e. 宿泊客の本人確認

⇒e. を選択した場合、本人確認の方法について該当するものすべてに○。

- ア. テレビ電話など電子端末の映像による確認 イ. 周辺宿泊施設に作業代行を依頼しての確認
ウ. 事業者が宿泊施設に赴き対面での確認 エ. その他 ()

4. 看板・表札等により宿泊施設であることを周辺に表示しているか。該当するもの1つに○。

- a. している b. していない

⇒a. を選択した場合、表示の場所と形式について該当するものすべてに○。

形式については○と回答したものに、記載されている内容について、該当するものすべてに○。

表示場所: a. 建物入口(玄関) b. 敷地境界 c. 路上 d. その他 ()

表示形式: a. 表札/看板 b. のれん c. ちらし

表示物の記載内容: a. 施設名 b. 代表者名 c. 連絡先 d. その他 ()

5. 経営の方法: 該当するもの1つに○。 b. と回答した場合、雇用スタッフ数について記載して下さい。

* 自営は個人・法人を問わず、旅館業法の営業許可を受けた事業者が直接運営(経営)している場合を指します。

- a. 自営+雇用スタッフ無 b. 自営+雇用スタッフ有⇒雇用スタッフの人数 () 人
c. 自営+一部委託 d. 別の事業者/会社に委託 e. その他 ()

6. 当該宿泊施設における対面での日常的な顧客対応について該当するものすべてに○。

- a. 事業者が自ら当該施設に居住して対応
b. 事業者が当該施設に通って対応
c. 事業者の雇用スタッフが当該施設に滞在もしくは居住して対応
d. 別の事業者に委託(委託事業者もしくはその雇用スタッフが当該施設に滞在もしくは居住して対応)
e. 当該施設に管理する者はいない
f. その他 ()

⇒ a.~d. を選択した場合、スタッフの駐在体制について ア. 常駐 イ. 時間限定 ウ. わからない
⇒ イ. の場合 (駐在時間: 午前・午後 : ~ 午前・午後 :)

7. 客層: 各設問に対して、年間を通じてもっとも多いと思うもの1つに○。男女比のみ数字を記入。

- (1) 国籍 a. 国内 b. アジア c. その他 ()
(2) 年齢層 a. 10~20代 b. 30~40代 c. 50~60代 d. 70代~
(3) 構成 a. 単身 b. 2人組 c. 3人以上のグループもしくはファミリー
(4) 男女比率 男性 () 割 女性 () 割

8. 過去1年(1年未満の場合これまで)の平均稼働状況 a. 8割以上 b. 7~6割程度 c. 5~4割程度 d. 3割以下

9. 当該宿泊施設内での喫煙の可否 a. 全面禁煙 b. 一部喫煙可(喫煙室・室外喫煙所) c. 喫煙可

10. 当該宿泊施設内の案内表示の言語 a. 日本語 b. 英語 c. 中国語 d. 韓国語 e. その他 ()

(3) 居間 (リビング) : 有無 a. なし b. 共用あり (広さ: _____ m²) c. 客室/個室付属あり
 ⇒b.またはc. を選択した場合

□客の利用頻度: a. 頻繁に利用あり b. ときどき利用あり c. たまに利用あり d. ほとんど利用なし
 □清掃頻度: a. 1日複数回 b. 毎日 c. 2~3日毎^{ごと} d. 4~6日毎^{ごと} e. 1週間毎^{ごと} f. 月に4回未満
 g. 不定期 (i.客の入れ替わり時 ii.客からのリクエスト時 iii.その他 (_____))

(4) ごみ処理: 該当する処理方法1つに○。 a. 事業系ごみとして処理 b. 家庭ごみとして処理
 ごみ保管場所の有無⇒ ア. 敷地内になし イ. 施設内にあり ウ. 敷地内にあり
 ⇒イ.またはウ. を選択した場合

□清掃頻度: a. 1日複数回 b. 毎日 c. 2~3日毎^{ごと} d. 4~6日毎^{ごと} e. 1週間毎^{ごと} f. 月に4回未満
 g. 不定期 (_____)

(5) 浴室の有無:

a. なし

b. 浴槽付共用浴室 (_____) 室

c. 共用シャワー (_____) 室

d. 客室/個室付属の浴槽/シャワー (_____) 室

⇒b.と回答: 浴槽について該当するもの全てに○。
 ア. 家庭用浴槽 (1組用) イ. ユニットバス
 ウ. 大浴場 (複数組入浴可) で湯入れ替え型浴槽
 エ. 大浴場 (複数組入浴可) で循環型浴槽 (24時間風呂)
 オ. その他 (_____)

⇒b.~d.いずれかを選択した場合: 浴室の換気設備について、該当するものすべてに○。

ア. 換気扇 イ. 開口部 (窓) ウ. なし

⇒b.~d.いずれかを選択した場合: 浴室の清掃頻度について、該当するもの1つに○。

a. 1日複数回 b. 毎日 c. 2~3日毎^{ごと} d. 4~6日毎^{ごと} e. 1週間毎^{ごと} f. 月に4回未満
 g. 不定期 (i.客の入れ替わり時 ii.客からのリクエスト時 iii.その他 (_____))

(6) 共用トイレ: 有無 a. なし b. 男女共用あり (数: _____) 基 c. 男女別あり (数: _____) 基
 ⇒b.またはc. を選択した場合

□清掃頻度: a. 1日複数回 b. 毎日 c. 2~3日毎^{ごと} d. 4~6日毎^{ごと} e. 1週間毎^{ごと} f. 月に4回未満
 g. 不定期 (i.客の入れ替わり時 ii.客からのリクエスト時 iii.その他 (_____))

12. 上記共有空間など客室以外の空間の害虫等防除: 頻度と方法について該当するもの1つに○。

ねぐみ	a. 定期的に点検をしている <u>b. 定期的に薬散布をしている</u> 頻度: ア. 1回/1ヶ月 イ. 1回/3ヶ月 ウ. 1回/半年 エ. 1回/1年 <u>c. 気づいたら/苦情が出たら薬散布をする</u> d. していない	<u>b.またはc.の場合</u> : ア. 自主対策 イ. 専門業者による防除対策
ゴキブリ	a. 定期的に点検をしている <u>b. 定期的に薬散布をしている</u> 頻度: ア. 1回/1ヶ月 イ. 1回/3ヶ月 ウ. 1回/半年 エ. 1回/1年 <u>c. 気づいたら/苦情が出たら薬散布をする</u> d. していない	<u>b.またはc.の場合</u> : ア. 自主対策 イ. 専門業者による防除対策

13. 清掃・点検の記録をつけている箇所について、該当するものすべてに○。

a. 共用トイレ b. 共用の浴室/シャワー室 c. 前者 a.b.以外の共用空間
 d. 客室 e. その他 (_____) f. いずれの箇所も記録はつけていない

