

アンケート質問票（簡易宿所）

本アンケートは、高山市内の簡易宿所における**標識*の掲示状況**を把握し、今後の適正な運営支援に活用することを目的として実施します。

* 標識とは、施設名・連絡先などが掲載され、施設の存在が識別できる看板等を指します。

- ・標識の掲示方法については、同封のチラシをご参照ください。
- ・本アンケートの結果を参考に、後日保健所職員等が施設を訪問させていただくことがあります。
- ・ご回答内容は本目的以外には使用いたしません。

☆ お忙しいところ恐れ入りますが、ご協力をお願いいたします。【提出締切：令和8年8月31日（月）】

《本アンケートに関する問い合わせ先》

岐阜県健康福祉部 生活衛生課 衛生指導係（TEL:058-272-8281）

飛騨保健所 薬事・衛生指導係（TEL:0577-33-1111）

高山市飛騨高山プロモーション戦略部 観光課（TEL:0577-35-3145）

【基本情報】 必須

- ・許可番号
- ・施設名または事業者名
- ・玄関帳場の有無（有 ・ 無）
- ・緊急連絡先（氏名・名称等 / TEL:）
- ・E-mail（任意）

※ご登録いただいたメールアドレスに、保健所からのお知らせ等を送付させていただきます。

【基本情報】の取扱いについて、お答えください。必須

これらの【基本情報】について、岐阜県および高山市において情報を保有し、緊急時等に使用することを認めます。

（ はい / いいえ ）

※緊急時*以外に使用することはありません。また、目的外に使用することはありません。

*「緊急時」とは…例）施設から出火しているが、呼び出しに応じる者がいない。

※【基本情報】等に変更が生じた場合や、廃業・譲渡があった際は、速やかに飛騨保健所（0577-33-1111）までご連絡ください。

Q1. 施設外部に緊急連絡先等が確認できる標識を掲示していますか。必須

- ☐ 掲示している →Q2 へ
 - ☐ 掲示していない →Q8 へ
-

【掲示している場合】

Q2 どんな標識ですか。必須

- ☐ 高山市が推奨する標識 ※同封のチラシをご参照ください。
 - ☐ 任意の標識(→掲示している内容にチェック ☐ 施設名 ☐ 連絡先(電話番号) ☐ 管理者名)
-

Q3 掲示のきっかけは何ですか。(複数回答可)必須

- ☐ 市役所の職員から依頼があった
 - ☐ 保健所の職員から依頼があった
 - ☐ 何かあった場合、近所の方に迷惑がかかるといけなから
 - ☐ 何かあった場合、すぐに知らせしてほしいから
 - ☐ 施設の宣伝も兼ねて。施設のことを知ってほしいから
 - ☐ その他()
-

Q4. 標識の掲示場所はどこですか。(複数回答可)任意

- ☐ 門柱(入口付近)
 - ☐ 郵便ポスト
 - ☐ 玄関ドア付近
 - ☐ その他()
-

Q5. 標識を風雨に耐性のあるもので作成または加工していますか。任意

☐ はい / ☐ いいえ ※「いいえ」の場合は風雨対策してください。

Q6. 標識は表示が不鮮明な状況になっていませんか。汚損・破損はありませんか。任意

☐ はい / ☐ いいえ ※「いいえ」の場合は汚損・破損のない鮮明な表示に取替えてください。

Q7. 標識を写真撮影(2種類)し、データをアップロードしてください。必須

- (1) 公道等から標識の付近を撮影 ※掲示場所の状況を確認します。
(2) 至近距離から標識を撮影 ※記載内容を確認しますので文字が読み取れるように撮影してください。

※この調査フォームにデータをアップロードすることが難しい場合は、データのみメールで送付いただく、プリントアウトして郵送いただく等の方法でも結構です。

あて先 〒500-8570（住所不要）岐阜県生活衛生課 衛生指導係 行
e-mail : c11222@pref.gifu.lg.jp

→Q10へ

【未掲示・不十分な場合】

Q8. 掲示していない理由は何ですか。(複数回答可) 必須

- ☐ 何を掲示してよいか分からないから
☐ 掲示場所の確保が難しいから
☐ 管理業者に任せているから
☐ 休業中だから
☐ 近隣には周知しているから
☐ 掲示することは義務でないから
☐ その他（ 例：営業していることを知られたくないから ）
-

Q9. 今後、標識掲示を改善・実施する予定はありますか。**必須**

- ☐ すでに対応予定がある
 - ☐ 指導があれば検討したい
 - ☐ 現時点では未定
-

Q10. 標識掲示に関して、ご意見・ご要望があれば記入してください。（自由記述）**任意**

例：標識の具体的な記載例を HP 等に掲載してほしい。

ご協力ありがとうございました。