

移動等円滑化実績等報告書(航空旅客ターミナル施設)

(令和5年度)

住 所 高知県南国市久枝乙58番地
事 業 者 名 高知空港ビル株式会社
代 表 者 名 代表取締役社長 岩城孝章
(役職名及び氏名)

I. 航空旅客ターミナル施設の移動等円滑化の達成状況(航空旅客ターミナル施設ごとに記入)

(2024年3月31日現在)

| 航空旅客ターミナル施設の名称 | 所在都道府県 市町村 | 一日当たりの 利用者数 | 公共交通移動等 円滑化基準省令 適合の有無 | 段差への対応 | 搭乗ゲートの数 | 視覚障害者 誘導用ブロックの 設置の有無 | 案内設備の 設置の有無 | 障害者対応型 便所の設置の 有無 |
|--|---------------|----------------|-----------------------------|--------|--------------------------|----------------------------|----------------|------------------------|
| 高知空港旅客ターミナルビル | 高知県南国市 | 人 4,351 | ○ | ○ | 総数 3 旅客搭乗橋 設置数 (3) | ○ | ○ | ○ |
| 仮設国際線航空旅客取扱施設 (旅客搭乗橋については 旅客ターミナルビルの設備を兼用) | 高知県南国市 | 343 | × | ○ | 総数 1 旅客搭乗橋 設置数 (1) | × | × | × |
| (合計) | | | | | 総数 旅客搭乗橋 設置数 | | | |
| 計2ターミナル | | | 1 | 2 | 総数 4 旅客搭乗橋 設置数 (3) | 1 | 1 | 1 |

II. 航空旅客ターミナル施設の移動等円滑化のための事業の計画

| 対象となる航空旅客ターミナル施設 | 計画内容 (計画対象期間及び事業の主な内容を明記すること。) |
|------------------|-----------------------------------|
| | |
| 前年度の計画からの変更内容 | |
| | |

III. 高齢者、障害者等の移動等の円滑化の促進に関する法律施行規則第6条の2で定める要件に関する事項

| | |
|---|--|
| (1) 過去3年度における1日当たりの平均利用者数が3万人以上の航空旅客ターミナル施設を設置又は管理している。 | |
| (2) 過去3年度における1日当たりの平均利用者数が3000人以上3万人未満の航空旅客ターミナル施設を設置又は管理している、かつ、以下のいずれかに該当する。 ① 中小企業者でない。 ② 大企業者である公共交通事業者等が自社の株式を50%以上所有しているか、又は自社に対し50%以上出資している中小企業者である。 | |

(第25号様式)

- 注 1. 公共交通移動等円滑化基準省令適合の有無の欄には、当該航空旅客ターミナル施設が公共交通移動等円滑化基準省令の全ての基準に適合している場合に○印を記入し、(合計)には、○印の合計数を記入すること。
2. 段差への対応の欄には、公共交通移動等円滑化基準省令第4条の基準に適合している場合に○印を記入し、(合計)には、○印の合計数を記入すること。
3. 搭乗ゲートの数の欄には、当該航空旅客ターミナル施設に設置されている搭乗ゲートの総数を記入し、同欄の括弧内には、旅客搭乗橋が設置された搭乗ゲートの数を記入し、(合計)には、その合計数を記入すること。
4. 視覚障害者誘導用ブロックの設置の有無の欄には、公共交通移動等円滑化基準省令第9条の基準に適合している場合に○印を記入し、(合計)には、○印の合計数を記入すること。
5. 案内設備の設置の有無の欄には、公共交通移動等円滑化基準省令第10条から第12条までの基準に適合している場合に○印を記入し、(合計)には、○印の合計数を記入すること。
6. 障害者対応型便所の設置の有無の欄には、当該航空旅客ターミナル施設に便所が設置されていない場合に—印を、便所が設置されており、かつ、障害者対応型便所が設置されていない場合は×印を、障害者対応型便所が設置されている場合は○印を記入し、(合計)には、○印の合計数を記入すること。
7. Ⅲについては、該当する場合には右の欄に○印を記入すること。
8. 「中小企業者」とは、資本金の額が3億円以下又は従業員数が300人以下である民間事業者を指す。
9. 「大企業者」とは、中小企業者以外の民間事業者を指す。