

장애인전용주차구역 점검 체크리스트(시설별)

<점검대상시설명 : _____ 일시 : 2015년 __월 __일 __시__분 ~ __시__분 >

<시설유형 : 1.행정 2.공공 3.복지 4.문화 5.운동 6.교육 7.업무 8.의료 9.판매 10.숙박 11.휴게 12.아파트>

※ 해당 유형에 체크

장애인전용주차면 일반 점검 사항

연번	점검 항목	①적정	②부적정
1	장애인 등의 출입이 가능한 건축물의 출입구 또는 승강설비와 가장 가까운 장소에 설치 여부		
2	출입구 또는 승강설비에 이르는 통로에 단차 등 장애물 또는 유효폭 확보 여부		
3	장애인주차구역의 규모 적정 여부(폭 3,3미터 이상, 길이 5미터 이상, 평행 주차구역인 경우 폭 2미터 이상, 길이 6미터 이상)		
4	주차공간 바닥면이 승하차에 지장을 주는 높이차 유무		
5	주차공간 바닥표면이 미끄럽거나 걸려넘어질 염려가 없는지 여부		
6	장애인 전용주차구역 표기 적정성 여부 (주차구역선 또는 바닥면의 식별 용이성)		
7	장애인 전용 주차면수 확보 여부(소관 지자체에서 정한 장애인주차구역 면수 정보 사전 확보) * a : 조례상 확보해야 할 면수, b : 현재 면수	a :	b :

불법 주차 또는 주차 표지 불법 사용 점검

	점검 사항	위반건수	
		복지부 발행표지	보훈처 발행표지
*8	장애인자동차표지 위·변조 등 부당사용 행위(주차표지를 부착했다라도 등록된 번호인지 여부 확인, 주차 표지를 받은 장애인이 사망한 경우 등)		
9	장애인 전용주차구역에 불법주차 여부(주차표지를 부착했다라도 보행장애인 비탈승, 주차불가표지 차량)		
*10	장애인 전용주차구역 주차 표지 불법 대여 등 여부(주차표지를 부착했으나 소유자가 장애인과 관련 없는 차량이 확인된 경우)		
11	비장애인차량(주차표지 없는 차량)		
12	장애인전용주차구역에 물건을 적치하거나 입구를 막아 진입하지 못하도록 주차방해하는 경우		
계			

※ 8번, 10번은 현장 확인 불가하므로 추후 확인(사진촬영 포함)

< 점검자 >

소속	성명	서명