

ハートフル駐車場のご案内

お身体が不自由なお客様が安心してご来店頂けるよう、
1F リバーST 西ゲート（ヤオコー前出入口） 前にハートフル駐車場を
設置しました。



【ハートフル駐車場について（概要）】

- ① 出入口にリモコンで開閉するゲートを設置しております。
事前にお申込み頂いたお客様以外はご利用できません。
- ② 利用するためには事前のお申込みが必要です。
利用対象者基準に該当するお客様のみがご利用頂けます。
(詳細は別紙：利用対象者基準もしくはホームページをご確認ください。)
- ③ 利用料金及び申込料は無料です。

ハートフル駐車場のお申込み用紙はコンシェルジュカウンターに設置しております。

※お申込み頂いてから、登録まで5日ほどお時間を頂戴します。

※利用に必要な物品（リモコン・駐車許可証）受領のためにご来店をお願いしております。

なお、既存の優先駐車場についても今までどおりご利用頂けますので、
そちらも合わせてご利用下さい。

ハートフル駐車場 利用対象者基準について

ハートフル駐車場は優先駐車場を必要とする方のための駐車場です。ご利用頂くためには、事前の登録が必要になります。事前の登録の際には、1. お身体が不自由であることを証明する書類の写し、2. 主に利用する書類の車検証の写し、3. 主に運転する運転者の運転免許証の写しが必要になります。

お身体が不自由であることを証明する書類については、以下の①～③のいずれかの写しをご用意ください。

①身体障害者手帳で、次表に該当するもの

	障害の級別
視覚障害	1級から3級までの各級および4級の1
聴覚障害	2級および3級
平行機能障害	3級
上肢機能障害	1級、2級の1および2級の2
下肢機能障害	1級から4級までの各級
体幹不自由	1級から3級までの各級
肢体不自由 (乳幼児期以前の非進行性の脳病変による運動機能障害)	上肢機能 1級および2級 移動機能 1級および2級
心臓機能障害	1級および3級
じん臓機能障害	1級および3級
呼吸器機能障害	1級および3級
ぼうこう又は直腸の機能障害	1級および3級
小腸機能障害	1級および3級
ヒト免疫不全ウイルスによる免疫機能障害	1級から3級までの各級
肝臓機能障害	1級から3級までの各級

②療育手帳・精神障害者保健福祉手帳で、次表に該当するもの

	障害の程度
知的障害者	A級が表記された重度以上
精神障害者	1級

③介護保険被保険者証で、次表に該当するもの

	認定区分
要介護	要介護1～要介護5

上記に該当しないお客様で、優先駐車場を必要とするお客様は各駐車場にご用意しております優先駐車場をご利用ください。そちらについては事前の登録なしでご利用いただけます。

なお、利用登録頂いたお客様にはリモコン・駐車許可証をお渡し致しますが、来店可能であることを確認するため、お身体が不自由なお客様・ご本人様にご来店をお願いいたします。あらかじめご了承くださいませよう、お願い申し上げます。

unimo ちはら台ハートフル駐車場 利用登録申込書

裏面のハートフル駐車場利用規定に同意し、利用を申し込みます。

※お身体が不自由なご本人様の情報をご記載ください。

記入日	西暦	年	月	日					
フリガナ					性別	男性 ・ 女性			
お名前									
生年月日	西暦	年	月	日	TEL	—	—		
ご住所	〒 —								
ご利用案内 文書送付先	※上記のご住所以外にご利用案内（リモコン引換書）の送付を希望される方のみご記入ください。 〒 —								
登録車両 番号	地名		種類番号		ひらがな		番号		
							—		

■必要書類確認欄以下の3点の書類を添えて、お申込みください。

	書類	備考
1	お身体が不自由であることを証明する書類の写し ※お名前、利用が必要であることがわかること ※基準については別紙をご確認ください。	以下の書類のうち、いずれか1点 ①身体障害者手帳 ②療育手帳 ③精神障害者保健福祉手帳 ④介護保険被保険者証
2	車検証の写し	主に利用する車両のもの
3	運転免許証の写し	主に運転する運転者のもの（本人以外も可）

【施設使用欄】

受領日	受領者	確認者	受付番号	発行日
年 月 日				年 月 日

<ハートフル駐車場利用規定>

1. ハートフル駐車場（以下、当駐車場という）のご利用は、申込者本人（以下、利用者という）が運転又は利用者が同乗されている場合に限らせていただきます。利用者以外がご利用された場合は、リモコンの返却をお願いする場合がございます。
2. 利用者には当駐車場のゲート開閉が可能なリモコンと駐車許可証をお貸し出しします。貸し出し個数はお一人様1個に限らせていただきます。
3. 利用者がリモコンを紛失した場合、利用者の過失により故障した場合は、リモコン代として金7,000円をお支払い頂きます。なお、経年劣化による故障は無償にて交換いたします。
4. 当駐車場に駐車可能なお車のサイズは幅2.5m以下、長さ5.0m以下です。それ以上大きいサイズのお車はご利用できません。
5. 当駐車場は事前の予約はできません。満車等でご利用になれない場合がございます。あらかじめご了承ください。
6. 当駐車場に駐車する際は、駐車許可証をフロントガラスの見える位置に掲出してください。
7. 当駐車場内では皆様が気持ち良くご利用頂けるよう、お互いに譲り合って利用するようお願いいたします。また、駐車場内で起きた事故に関して、ユニモちはら台では一切責任を負いません。
8. 利用者の登録内容が変更になった場合は再度申請書の提出をお願いいたします。
9. リモコンが正常に作動しない場合は電池切れの可能性があります。お客様ご自分で電池を交換して頂くか、1F コンシェルジュカウンターまでお越しくください。
10. 当駐車場を使用する必要がなくなった場合は、リモコンを1F コンシェルジュカウンターにご返却ください。
11. お客様の個人情報につきましては当該駐車場の管理・運営以外に使用することはありません。当施設で保管し、ご本人の同意なしに第三者に開示・提供することはありません。（法令上の開示を求められた場合は除きます。）

unimo ちはら台ハートフル駐車場 利用登録申込書

裏面のハートフル駐車場利用規定に同意し、利用を申し込みます。

※お身体が不自由なご本人様の情報をご記載ください。

記入日	西暦 2018 年 8 月 8 日			
フリガナ	ユニ モタロウ			性別 男性 ・ 女性
お名前	由仁 茂太郎			
生年月日	西暦 2007 年 9 月 7 日		TEL	0436 - 76 - 0001
ご住所	〒 290 -0194 千葉県市原市ちはら台西3 -4			
ご利用案内 文書送付先	※上記のご住所以外にご利用案内（リモコン引換書）の送付を希望される方のみご記入ください。 〒 123 -4567 東京都ユニモ区ユニモ町1 -2 -3 （※送付先が違う方のみご記入ください）			
登録車両 番号	地名	種類番号	ひらがな	番号
	千葉	555	あ	12-34

■必要書類確認欄以下の3点の書類を添えて、お申込みください。

	書類	備考
1	お身体が不自由であることを証明する書類の写し ※お名前、利用が必要であることがわかること ※基準については別紙をご確認ください。	以下の書類のうち、いずれか1点 ①身体障害者手帳 ②療育手帳 ③精神障害者保健福祉手帳 ④介護保険被保険者証
2	車検証の写し	主に利用する車両のもの
3	運転免許証の写し	主に運転する運転者のもの（本人以外も可）

【施設使用欄】

受領日	受領者	確認者	受付番号	発行日
年 月 日				年 月 日