

(別記3)

階段の設置状況

建物の名称	
-------	--

・患者が使用する屋内直通階段

建物の第2階以上の病室の有無	無	※無の場合は、以下記入不要					
	有	無	患者が使用する屋内直通階段	本数	2本以上	<p>患者が使用するエレベータが別に有る</p> <p>第2階以上の各階における病室の床面積の合計がそれぞれ50㎡以下</p> <p>主要構造部が耐火構造又は不燃材料で作られている場合で、第2階以上の各階における病室の床面積の合計がそれぞれ100㎡以下</p>	
		有			1本		
		階段の幅			m		
		踊場の幅			m		
		けあげの高さ			m		
		踏み面の幅			m		
	適当な手すり	有 ・ 無					

・避難階段

建物の第3階以上の病室の有無	無	※無の場合は、以下記入不要					
	有	無	避難階段	本数	1本	<p>避難階段と共用する屋内直通階段</p>	無
		有			2本以上		有
		本数			本数		本数

(注) 1 □欄には該当するものを■で表示すること。

2 建物ごとに別葉とし、平面図との突合に留意して記入すること。