

北海道立図書館視覚障がい者等サービス実施要領

平成28年7月6日

館長決定

(趣旨)

第1条 視覚障がい者等に対する図書館サービスに関する「図書館の障害者サービスにおける著作権法第37条第3項に基づく著作物の複製等に関するガイドライン」(以下「ガイドライン」という。)に基づき北海道立図書館(以下「道立図書館」という。)が実施する視覚障がい者その他視覚による表現の認識に障がいのある者(以下「視覚障がい者等」という。)に対する次の視覚障がい者等サービスを実施するにあたり必要な事項を定める。

(1) 「国立国会図書館視覚障害者等用データ送信サービス」

国立国会図書館が製作した「学術文献録音図書DAISYデータ」等と、公共図書館が製作し国立国会図書館が収集した音声DAISYデータ・点字データを、インターネット経由で利用できるサービス。

(2) 「サピエ」

視覚障がい者等に対する特定非営利活動法人全国視覚障害者情報提供施設協会の視覚障害者情報総合ネットワーク(以下「サピエ」という。)におけるDAISY録音図書等のデータ等を提供するネットワークサービス。

(利用対象者)

第2条 視覚障がい者等サービスを受けることができる者は、著作権法第37条第3項に規定する視覚障がい者等とし、ガイドライン第5項に基づき別表1に例示する状態にあって、視覚により認識する著作物をそのままの方式では利用することが困難な者とする。

(利用カードの交付)

第3条 視覚障がい者等サービスを受けようとする者は、事前に「北海道立図書館利用登録申込書」に、氏名、住所等を記入のうえ、それらを証明するに足りるものを添えて申込みする。

2 道立図書館は、別表2「利用者登録確認項目リスト」を用いて、前条に規定する利用対象者であるかを確認する。

3 前項の確認後、該当者には、利用者カードを交付する。

4 既に利用登録している者は、利用者区分を障がい者区分へ変更する。

5 視覚障がい者等本人以外の代理人による申請も受け付けるものとする。

(サービスの内容)

第4条 サービスの内容は、次のとおりとする。

「国立国会図書館視覚障害者等用データ送信サービス」及び「サピエ」で提供されるDAISY規格の録音データの再生及びダウンロードデータの貸出。

(利用の申込み)

第5条 「国立国会図書館視覚障害者等用データ送信サービス」及び「サピエ」で提供されるDAISY規格の録音データの再生を利用する者は、カウンターにて利用者カードを提示して申し込み、利用対象者の確認を受けなければならない。

(貸出)

第6条 DAISY規格の録音データの貸出を求めようとする者は、「国立国会図書館視覚障害者等用データ送信サービス」及び「サピエ」貸出申込書(別記第1号様式)に、所要の事項を記入して申し込まなければならない。

2 貸出しを受けることができる数は、ダウンロードデータを保存する記録媒体1つを1点として、1人につき図書等も含めて10点以内とし、貸出期間は、15日間とする。

附 則

(施行期日) この要領は、平成28年7月6日から施行する。

「北海道立図書館視覚障がい者等用データ送信サービス」及び「サピエ」確認用紙

別表1

視覚障害	精神障害	いわゆる「寝たきり」の状態
聴覚障害	知的障害	一過性の障害
肢体障害	発達障害	入院患者
内部障害	学習障害	その他道立図書館長が認めた障害

別表2 利用登録確認項目リスト

確認欄	項 目
<input type="checkbox"/>	障害者手帳の所持 []級
<input type="checkbox"/>	精神保健福祉手帳の保持 []級
<input type="checkbox"/>	療育手帳(愛の手帳)の所持 区分[]
<input type="checkbox"/>	医療機関・医療従事者からの証明書がある
<input type="checkbox"/>	福祉窓口等から障害の状態を示す文書がある
<input type="checkbox"/>	学校・教師から障害の状態を示す文書がある
<input type="checkbox"/>	職場から障害の状態を示す文書がある
<input type="checkbox"/>	学校における特別支援を受けているか受けていた
<input type="checkbox"/>	福祉サービスを受けている
<input type="checkbox"/>	ボランティアのサポートを受けている
<input type="checkbox"/>	家族やヘルパーに文書類を読んでもらっている
<input type="checkbox"/>	活字をそのままの大きさでは読めない
<input type="checkbox"/>	活字を長時間集中して読むことができない
<input type="checkbox"/>	目で読んでも内容が分からない、あるいは内容を記憶できない
<input type="checkbox"/>	身体の病臥状態やまひ等により、資料を持ったりページをめくったりできない
<input type="checkbox"/>	その他、原本をそのままの形では利用できない

(障害の種類)視覚、聴覚、平衡、音声、言語、咀嚼、上肢、下肢、体幹、運動一上肢、
運動一移動、心臓、腎臓、呼吸器、膀胱、直腸、小腸、免疫

(申請者)

本人

代理人 本人との続柄() 氏名()

担当者名() 登録番号()

年月日()

「国立国会図書館視覚障害者等用データ送信サービス」及び 「サピエ」貸出申込書

国立国会図書館及びサピエの障がい者向け資料のうち、次の資料について、貸出しを申し込みます。

申込日：平成 年 月 日					
氏 名 _____					
利用者番号 _____					
電話番号 _____					
	資 料 名	著者名	出版社または制作館	出版年	備考
1					
2					
3					
4					
5					