

田原本町の公共交通に関するアンケート調査

調査へのご協力をお願い

平素は、町政全般にわたり格別のご理解とご協力を賜り誠にありがとうございます。田原本町では今後の公共交通のあり方を検討するために、町民の皆様との交通に関する実態やご意向を把握し、基礎資料として活用させていただきたいと思っております。

田原本町の公共交通を検討する上で、できるだけ多くの方のご意見をいただきたいと考えておりますので、ご多用のことと存じますが、ご協力賜りますようお願い申し上げます。

※公共交通とは、鉄道・バス・タクシーなど誰もが自由に利用できる交通手段を指します。

アンケートの扱い

このアンケートは、15歳以上の町民の皆様の中から無作為に選び、お送りしています。ご記入いただいた内容は、上記の目的以外に使用することはありません。また、個人情報公表することは一切ございません。

記入上の注意

あて名のご本人がお答えください。

アンケートの回収

ご記入が済んだアンケートは、2月10日(水)までに同封の返信用封筒に入れ、切手を貼らずにポストにご投函ください。

問い合わせ先

このアンケート調査の実施、質問内容に関するお問い合わせは、下記までお願いします。

田原本町 町長公室 企画財政課政策企画係 / TEL：34-2083

担当：藤本 吉田

問3 問1(イ)で、「5. 自動車(家族などが送迎)」「7. 軽自動車(家族などが送迎)」とお答えになった方におたずねします。

(カ) 送迎する人は主に誰ですか。(選択肢に一つだけ○をつけてください。)

1. 同居親族 2. 同居以外の親族 3. 近所の知人・友人 4. その他

(キ) 送迎する方の負担感はどの程度ですか。(選択肢に一つだけ○をつけてください。)

1. とても負担に感じている。 2. やや負担に感じている。
3. あまり負担に感じていない。 4. 全く負担に感じていない。

(ク) 仮に送迎の負担がなくなる場合、1回当たりどの程度の金額を支出できますか。

(ク) 支出可能額 円

質問B 最近1ヵ月の「お出かけ(買い物・通院)など」についておたずねします。

問1(ケ) 最近1ヵ月について、通勤・通学以外でよく行く外出先はどこですか。行く回数が多い順に3か所までお答えください。

(コ) その外出先が所在する市町村名をお答えください。

(サ) その目的についてもお答えください。(選択肢より番号でご記入ください。)

	具体的な施設名 または地区・大字名 (例) ○○スーパー、 ○○病院など	市町村名	目的
①	(ケ)	(コ)	(サ)
②	(ケ)	(コ)	(サ)
③	(ケ)	(コ)	(サ)

【目的】

1. 買い物
2. 通院
3. 観光・レジャー
4. 習い事
5. 催し事(イベント)
6. その他

問2 (シ) 問1でお答えの外出先①～③へはどれくらいの頻度で訪れますか。

(ス) それは平日・土休日のどちらが多いですか。

(セ) また、よく訪れる時間帯もお答えください。

(すべて選択肢より番号をご記入ください。)

外出先	おでかけの頻度	おでかけの曜日	時間帯(複数回答)
①	(シ)	(ス)	(セ)
②	(シ)	(ス)	(セ)
③	(シ)	(ス)	(セ)

【おでかけの頻度】

1. ほぼ毎日
2. 週に3～4回
3. 週に1～2回
4. 月に1～3回

【おでかけの曜日】

1. 主に平日
2. 主に土休日
3. どちらともいえない

【時間帯】(複数回答)

1. 午前7～9時台
2. 午前10～12時台
3. 午後1～3時台
4. 午後4～6時台
5. 午後7時以降

問3 (ソ) ご自宅から問1の外出先①～③までに利用する交通手段は何ですか。

(選択肢より番号をご記入ください。回答欄が不足する場合は欄外に追加して記載してください。)

(タ) また、鉄道を利用する方は乗り降りする駅名をお答えください。

外出先	交通手段				乗車駅	降車駅
	自宅	(ソ)	(ソ)	(ソ)		
①	自宅	(ソ)	(ソ)	(ソ)	目的地	(タ)
②	自宅	(ソ)	(ソ)	(ソ)	目的地	(タ)
③	自宅	(ソ)	(ソ)	(ソ)	目的地	(タ)

1. 徒歩
2. 自転車
3. バイク・原付
4. 自動車(自分で運転)
5. 自動車(家族などが送迎)
6. 軽自動車(自分で運転)
7. 軽自動車(家族などが送迎)
8. タクシー(タワラモトンタクシー券利用)
9. タクシー(通常運賃)
10. 路線バス
11. 企業・施設の送迎バス
12. 近鉄橿原線
13. 近鉄田原本線
14. その他の鉄道
15. その他の交通手段

問4 問3(ソ)で「5. 自動車(家族などが送迎)」「7. 軽自動車(家族などが送迎)」とお答えになった方におたずねします。

(チ) 送迎する人は主に誰ですか。(選択肢に一つだけ○をつけてください。)

1. 同居親族 2. 同居以外の親族 3. 近所の知人・友人 4. その他

(ツ) 送迎する方の負担感はどの程度ですか。(選択肢に一つだけ○をつけてください。)

1. とても負担に感じている。 2. やや負担に感じている。
3. あまり負担に感じていない。 4. 全く負担に感じていない。

(テ) 仮に送迎の負担がなくなる場合、1回当たりどの程度の金額を支出できますか。

(テ) 支出可能額 円

問5 (ト) 日常生活に必要な移動手段として、特に実施してほしい施策を教えてください。(選択肢に一つだけ○をつけてください。)

1. タクシー利用料金の助成 2. バスの運行
3. 予約型の乗合タクシーの運行 4. 特に必要はない 5. その他

問6 (ナ) その他、町内の公共交通について、ご意見があればご記入ください。(任意回答)

質問C「タワラモトンタクシー利用料金助成制度」(以下「タワラモトンタクシー」)についておたずねします。

タワラモトンタクシーとは、対象者にタクシー利用時に使える初乗り料金相当額の助成券(年間最大24枚)を交付する制度です。

問1 (二) タワラモトンタクシーの対象となる、以下の条件に当てはまりますか。

(選択肢に一つだけ○をつけてください。)

1. 70歳以上 2. 現在妊娠中で母子健康手帳を有する。
3. 未就学の子どもを有する。(※対象は子どもです。)
4. 身体障害者手帳(1・2級)を有する。 5. 療育手帳(A1・A2)を有する。
6. どれにもあてはまらない。

* 「6. どれにもあてはまらない」と答えた方は、そのまま質問 D へお進みください。

問 2 (又) 【利用登録をされていない方のみ】タワラモトタクシーの利用登録をされていない理由は何ですか。(選択肢に一つだけ○をつけてください。)

1. 利用する必要がないため。
2. 登録方法が分からない、または煩雑であるため。
3. 利用方法が煩雑であるため。
4. 本制度を知らなかったため
5. その他 ()

* 【タワラモトタクシーの利用登録をしていない方】はそのまま質問 D へお進みください。

(ネ) 【利用登録をされている方のみ】タワラモトタクシーの利用登録をした理由は何ですか。(選択肢に一つだけ○をつけてください。)

1. 日頃使っているタクシーの移動費用を抑えたいから。
2. 日頃から移動に不自由を感じているから。
3. いつも必要なわけではないが、何かの時にあれば安心だと思うから。
4. 今は必要ではないが、将来的には利用したいと思うから。
5. その他 ()

問 3 (ノ) 利用券 1 回の利用で支払う自己負担額を平均するとどれくらいでしたか。(選択肢に一つだけ○をつけてください。)

1. 0 円 (利用券のみ)
2. 300 円未満
3. 300~500 円未満
4. 500~1,000 円未満
5. 1,000~2,000 円未満
6. 2,000 円以上

問 4 (ハ) また、どのような方と一緒に利用されましたか。(当てはまる選択肢にすべて○をつけてください。)

1. 本人のみ
2. 同居親族
3. 同居以外の親族
4. 近所の知人・友人
5. その他

問 5 (ヒ) 利用券を利用することで増えた外出目的は何ですか。(当てはまる選択肢にすべて○をつけてください。)

1. 買い物
2. 通院
3. お見舞い
4. お風呂
5. 地域の集まり
6. 遊び
7. 外食
8. 習い事
9. その他 ()
10. 外出回数は変わらない。

問6(フ) 利用券を利用する前は主にどのような交通手段を利用していましたか。

(選択肢に一つだけ○をつけてください。)

- | | | | |
|----------------|------------------|---------------|-----------|
| 1. 外出しない | 2. 徒歩 | 3. 自転車 | 4. バイク・原付 |
| 5. 自家用車(自分で運転) | 6. 自家用車(家族などが送迎) | | |
| 7. タクシー | 8. 路線バス | 9. 企業・施設の送迎バス | 10. 鉄道 |
| 11. その他() | | | |

問7(ハ) タワラモトンタクシーの改善点として、最も優先順位が高いものを選んでください。(選択肢に一つだけ○をつけてください。)

- | | | |
|-----------|---------|-----------------|
| 1. 助成額の増加 | 2. 利用日時 | 3. 利用できるタクシー会社数 |
| 4. 利用券の枚数 | 5. 利用方法 | 6. 特になし |

問7-2(ホ) 問7(ハ)で選んだ改善点について、具体的な改善点があれば、ご記入ください。(任意回答)

問8(マ) 利用券の助成額は1枚あたり690円となっています。仮にこの制度の維持のため、利用券の配布にあたって負担が必要になった場合、690円のうち、いくらまでなら負担できますか。

(選択肢に一つだけ○をつけてください。)

- | | | |
|-------------------------|-----------|-----------|
| 1. 100円 | 2. 300円以下 | 3. 500円以下 |
| 4. 100円以上の負担が必要なら利用しない。 | | |

質問D 田原本町の公共交通サービスの今後について

問(ミ) 田原本町における公共交通サービスの今後について、ご自身の考えに近い選択肢を選んでください。

(選択肢に一つだけ○をつけてください。)

- | |
|---|
| 1. 利用者負担を増やしてでも、利便性のより高い公共交通サービスを利用したい。 |
| 2. 利用者負担を少なくし、利便性の高い公共交通サービスにはこだわらない。 |

質問 E あなたご自身のことについておたずねします。

(選択肢に○をつけ、()内に記入してください。)

①性別	1. 男性 2. 女性
②年齢	1. 10代 2. 20代 3. 30代 4. 40代 5. 50代 6. 60代 7. 70代 8. 80歳以上
③職業	1. 会社員・公務員 2. 自営業・自由業 3. 農林業(専業) 4. 専業主婦 5. 中学生・高校生 6. 大学生・専門学校生 7. アルバイト・パート 8. 無職 9. その他()
④お住まい	(自治会名:)
⑤あなたの世帯について	あなたを含む同居人数は()人 ⇒ うち 65 歳以上()人 うち 15 歳未満()人
⑥田原本町での居住年数	()年
⑦ご家庭の自動車等の保有台数	乗用車(台) 軽乗用車(台) 軽トラック(台) バイク・原付(台) 自転車(台)
⑧免許の有無	1. 自動車運転免許 2. 二輪免許 3. 原付免許 4. もっていない
⑨最寄りの鉄道駅	駅名() 徒歩で約()分 または自転車で約()分

質問は以上です。ご協力ありがとうございました。