

移動支援の実証実験に向けたアンケート調査

資料2

同封しました「移動支援の実証実験(概要版)」をご覧ください、アンケート調査にご協力をおねがいします。

2019年6月頃から3ヶ月程度予定している移動支援の実証実験に向けたアンケート調査です。世帯の中で、本実証実験の利用対象者の方や対象ではない方でも買物や通院等の移動についてお困りになっている方にご記入をお願いします。

【回答方法】

回答欄の当てはまる“□”にチェック“☑”してください。また、回答方法の案内に沿ってご回答してください。

《1. ご回答される方の情報等について》

1-1 お住まいを教えてください。(丁目までご記入ください。)

- | | |
|------------------------------|----|
| <input type="checkbox"/> 向台町 | 丁目 |
| <input type="checkbox"/> 南町 | 丁目 |
| <input type="checkbox"/> 柳沢 | 丁目 |

1-2 性別を教えてください。

- | | | |
|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 男性 | <input type="checkbox"/> 女性 | <input type="checkbox"/> 無回答 |
|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------|

1-3 年代を教えてください。

- | | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 19歳以下 | <input type="checkbox"/> 20歳代 | <input type="checkbox"/> 30歳代 | <input type="checkbox"/> 40歳代 | <input type="checkbox"/> 50歳代 |
| <input type="checkbox"/> 60歳以上65歳未満 | <input type="checkbox"/> 65歳以上75歳未満 | <input type="checkbox"/> 75歳以上 | | |

1-4 移動支援の実証実験(概要版)の内容はわかりやすかったですか。

(一つお選びください)

- | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> わかりやすかった | ※ わかりやすくするために改善した方が良い箇所があれば教えてください。 |
| <input type="checkbox"/> ややわかりやすかった | |
| <input type="checkbox"/> 普通 | |
| <input type="checkbox"/> ややわかりにくかった | |
| <input type="checkbox"/> わかりにくかった | |

1-5 実証実験の対象者・対象者の付き添い・非対象者のいずれかを選択してください。
(一つお選びください)

<input type="checkbox"/> 対象者	・対象の要件 <input type="checkbox"/> 65歳以上 <input type="checkbox"/> 妊娠中 <input type="checkbox"/> 世帯に3歳未満の子どもがいる	} 「対象者」「対象者の付き添い」の方は 回答後は2-1へ
<input type="checkbox"/> 対象者の付き添い		
<input type="checkbox"/> 非対象者	・仮に対象者であった場合の利用意向 <input type="checkbox"/> 利用したいと思う ---> 回答後は2-2へ <input type="checkbox"/> 利用しないと思う } 回答後はP4の2-5へ <input type="checkbox"/> わからない	

《2. 実証実験について》

2-1 実証実験の利用意向を伺います。(一つお選びください)

<input type="checkbox"/> 利用したいと思う --->	回答後は2-2へ
<input type="checkbox"/> 利用しないと思う } <input type="checkbox"/> わからない	回答後はP4の2-5へ

2-2 移動の際に日常使用されている補助具等を教えてください。(複数回答可)

<input type="checkbox"/> 特にない	<input type="checkbox"/> 車椅子(折りたたみ <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可、 <input type="checkbox"/> 電動)
<input type="checkbox"/> 杖	<input type="checkbox"/> シルバーカー(手押し車)
<input type="checkbox"/> 白杖	<input type="checkbox"/> 電動カート(シニアカー)
<input type="checkbox"/> ベビーカー	<input type="checkbox"/> その他()

2-3 利用されるとしたら、ルートと乗車場所はどちらを利用されますか。
(複数回答可)

<input type="checkbox"/> 南町・向台町ルート ---> <input type="checkbox"/> 南町地区会館 ---> <input type="checkbox"/> 田無柳沢児童センター ---> <input type="checkbox"/> 田無庁舎 ---> <input type="checkbox"/> 乗車場所がわからない	<input type="checkbox"/> 西武柳沢駅ルート ---> <input type="checkbox"/> 柳沢第三市民集会所 ---> <input type="checkbox"/> 西武柳沢駅 ---> <input type="checkbox"/> 乗車場所がわからない
<input type="checkbox"/> 柳沢地域ルート ---> <input type="checkbox"/> 新柳沢団地内公園 ---> <input type="checkbox"/> 柳沢第一児童遊園 ---> <input type="checkbox"/> 田無庁舎 ---> <input type="checkbox"/> 乗車場所がわからない	

- 2-4 利用する目的や頻度、利用される時間を教えてください。
「地域内から出発」する場合と「地域内に向かって出発」する場合で選択してください。

●目的:買い物(日用品)

この目的での利用頻度(一つお選びください)	
<input type="checkbox"/> 週2回	<input type="checkbox"/> 週1回
<input type="checkbox"/> 月1回	<input type="checkbox"/> 一度は利用したい
<input type="checkbox"/> 月2~3回	<input type="checkbox"/> この目的では利用しない
地域内から出発(複数回答可)	地域内に向かって出発(複数回答可)
<input type="checkbox"/> 午前10時~午前11時	<input type="checkbox"/> 午前10時~午前11時
<input type="checkbox"/> 午前11時~正午	<input type="checkbox"/> 午前11時~正午
<input type="checkbox"/> 午後2時~午後3時	<input type="checkbox"/> 午後2時~午後3時
<input type="checkbox"/> 午後3時~午後4時	<input type="checkbox"/> 午後3時~午後4時
<input type="checkbox"/> わからない	<input type="checkbox"/> わからない
<input type="checkbox"/> 時間帯は決めていない	<input type="checkbox"/> 時間帯は決めていない

●目的:通院

この目的での利用頻度(一つお選びください)	
<input type="checkbox"/> 週2回	<input type="checkbox"/> 週1回
<input type="checkbox"/> 月1回	<input type="checkbox"/> 一度は利用したい
<input type="checkbox"/> 月2~3回	<input type="checkbox"/> この目的では利用しない
地域内から出発(複数回答可)	地域内に向かって出発(複数回答可)
<input type="checkbox"/> 午前10時~午前11時	<input type="checkbox"/> 午前10時~午前11時
<input type="checkbox"/> 午前11時~正午	<input type="checkbox"/> 午前11時~正午
<input type="checkbox"/> 午後2時~午後3時	<input type="checkbox"/> 午後2時~午後3時
<input type="checkbox"/> 午後3時~午後4時	<input type="checkbox"/> 午後3時~午後4時
<input type="checkbox"/> わからない	<input type="checkbox"/> わからない
<input type="checkbox"/> 時間帯は決めていない	<input type="checkbox"/> 時間帯は決めていない

●目的:その他()

この目的での利用頻度(一つお選びください)	
<input type="checkbox"/> 週2回	<input type="checkbox"/> 週1回
<input type="checkbox"/> 月1回	<input type="checkbox"/> 一度は利用したい
<input type="checkbox"/> 月2~3回	
地域内から出発(複数回答可)	地域内に向かって出発(複数回答可)
<input type="checkbox"/> 午前10時~午前11時	<input type="checkbox"/> 午前10時~午前11時
<input type="checkbox"/> 午前11時~正午	<input type="checkbox"/> 午前11時~正午
<input type="checkbox"/> 午後2時~午後3時	<input type="checkbox"/> 午後2時~午後3時
<input type="checkbox"/> 午後3時~午後4時	<input type="checkbox"/> 午後3時~午後4時
<input type="checkbox"/> わからない	<input type="checkbox"/> わからない
<input type="checkbox"/> 時間帯は決めていない	<input type="checkbox"/> 時間帯は決めていない

2-5 実証実験について、「利用がさらに増える」「利用したいと思うようになる」運行内容を教えてください。(複数回答可)

- 運賃が安くなる(利用するなら_____円程度)
- 乗車場所が田無庁舎から、田無駅北口側になる
- バスのように決まった運行時刻で走る
- 一度に乗車できる人数を増やす
- 乗車場所を増やす
- 降車可能範囲を増やす
- 運行時間帯を増やす (希望する時間帯: ___時～___時, ___時～___時)
- 車椅子を折りたたまず乗車できる車両の使用
- 知らない人と同乗はしない
- わからない
- その他(_____)

《3. 日常の移動と将来の移動手段について》

3-1 すべての移動手段の将来(5～10年後)の利用頻度と思われる番号を○で囲んでください。また、現在利用している移動手段をすべて選択してください。

移動手段	将来の利用頻度(全ての移動手段に○)						現在、利用している移動手段
	増える	やや増える	変わらない	やや減る	減る	利用しなくなる	
徒歩	1	2	3	4	5	6	<input type="checkbox"/>
自転車	1	2	3	4	5	6	<input type="checkbox"/>
乗用車(運転)	1	2	3	4	5	6	<input type="checkbox"/>
乗用車(送迎)	1	2	3	4	5	6	<input type="checkbox"/>
タクシー	1	2	3	4	5	6	<input type="checkbox"/>
はなバス	1	2	3	4	5	6	<input type="checkbox"/>
路線バス ※はなバス除く	1	2	3	4	5	6	<input type="checkbox"/>

[自由意見欄]

ご協力ありがとうございました

ご記入後、2019年5月10日(金)までに回収箱へお入れいただくようお願いいたします。

【回収箱の設置場所】※大型連休中は施設がお休みの場合があります。

田無庁舎(2階総合案内所)、南町地区会館、田無柳沢児童センター、
保谷柳沢児童館、東伏見コミュニティセンター

【郵送の場合は、こちらまでお送りください。】

〒202-8555 西東京市中町一丁目5番1号 保谷庁舎5階

西東京市 都市整備部 都市計画課 都市計画担当 (042-438-4050)