令和3年度利根町ふれ愛タクシー運行に関する 利用者アンケート調査(案)

日頃より,利根町ふれ愛タクシーをご利用いただきましてありがとうご ざいます。

平成 20 年度より開始しましたふれ愛タクシー運行事業ですが、今後も皆様の移動手段として充実したものとなるよう事業を継続してまいります。

つきましては、利用者の皆様の満足度やご意見を把握することにより、 サービスの改善や事業展開につなげていきたいと考えておりますので、ア ンケート調査にご協力いただきますようお願いいたします。

令和3年7月

利根町長 佐々木 喜 章

次の質問について,当てはまるものに〇を付けてください。 問1 あなたの性別を教えてください。 1.男 2.女

問2 あなたの年齢階層を教えてください。

1. 10代以下 2. 20代 3. 30代 4. 40代 5. 50代 6. 60代 7. 70代 8. 80代 9. 90代以上

問3 あなたの家族構成を教えてください。

 1. 一人暮らし
 2. 夫婦のみ
 3. 家族と同居

 4. その他(
)

問4 あなたのお住まいの地区を教えてください。

1. 文地区

(早尾・大平・横須賀・羽根野・上曽根・下曽根・下井・押付新田 中田切・もえぎ野台1~2丁目)

2. 布川地区

(布川・八幡台・四季の丘1~2丁目)

3. 文間地区

(奥山・押戸・大房・立木・もえぎ野台3~5丁目)

4. 東文間地区

(羽中・福木・中谷・立崎・惣新田・加納新田・東奥山新田)

	L. Ŧ	石日のほぼ毎日	2. j	週に1~2日	3. 週に3~	4 日
4	4 . 1	か月に1~2日	5. ≒	半年に1~2日	6. 年に1~	2 日
7	7. そ	この他()		
問(5 彳	テき先について教えて	くだ	さい。(複数回答	可)	
	1.	町内の医療機関		2. 龍ヶ崎済生会	病院	
	3.	郵便局		4. 常陽銀行 利	根支店	
	5.	商店・スーパー		6. 公共機関(役	場・公民館等)	
	7.	関東鉄道 竜ヶ崎駅		8. 乗り継ぎのた	とめのバス停	
	9.	その他()	
問"	7	見在の利用料金につい	て教	えてください。		
	1.	高い 2. 妥	当	3. 安い		
	4.	その他()
問 8	3 道	運転手の対応について	教え	てください。		
	1.	良い 2. 普	通	3. 悪い		
	4.	その他()

問5 ふれ愛タクシーの利用頻度について教えてください。

	1.	良い	2. 普ì	<u> </u>	3. 悪い			
	4.	その他()
問:	1 0	新たに運行	テを望む時[間帯があ	りましたら	教えてく	ださい。	
	1.	早朝の便	(7時台)	2. 2	夕方の便(1 7 時台)	
	3.	夜間の便	(18時台)	4. 4	寺になし(現	!状のます	きでよい)	
問:	1 1	追加を希望	望する町外の	の行き先れ	がありまし	たら具体	的に教え	てください。
-	1. J	R成田線	布佐駅		2. JR常	磐線 取	手駅	
,	3. J	Aとりで約	総合医療セン	ンター				
2	4. 常	常陽銀行 音						
į	5. そ	その他()	
問	1 2	あなたは、	土曜日に	買い物や	通院等で外	出する場	合, どの	ような移動
		手段を使っ	っていますか) y o				
	1.	家族による	5送迎 :	2. 友人	知人によ。	る送迎	3. 路線	泉バス
	4.	タクシー	!	5.自転車	・徒歩		6.外出	しない

問9 予約センターオペレーターの対応について教えてください。 _____

- 問13 もし土曜日にふれ愛タクシーを運行した場合,あなたは利用したいと 思いますか。
 - 1. 毎週利用したい

- 2. 月に1~2日利用したい
- 3. 半年に $1 \sim 2$ 日利用したい 4. 年に $1 \sim 2$ 日利用したい

5. 利用しない

問14 ふれ愛タクシーが今後、増便や町外行先の追加、土曜日運行を行った 場合,あなたの考え方に近いものついて,各々あてはまるものを1つ選ん でください。

要望	あなたの考えに近いもの(それぞれ 1 つに○)
一种	1. 利用料金が多少値上がりしても良いので、実現してほしい
増便 (早朝・	2. 町の負担を増やして、実現してほしい
夕方・夜間等	3・現状維持でよい
の運行)	4. わからない
	1. 利用料金が多少値上がりしても良いので、実現してほしい
町外行先の追	2. 町の負担を増やして、実現してほしい
加	3. 現状維持でよい
	4. わからない
	1. 利用料金が多少値上がりしても良いので、実現してほしい
土曜日の運行	2. 町の負担を増やして、実現してほしい
開始	3. 現状維持でよい
	4. わからない

問 1 5	ふれ愛タクシーについて、ご意見やご要望があればお書きください。

質問は以上となります。ご協力ありがとうございました。

こちらの調査票は、次にふれ愛タクシーをご利用の際に、タクシー車 内に設置しておりますアンケート回収箱へ投函してください。

(回答期限:○月末日)

ご不明な点等ございましたら、下記までお問い合わせください。

【問合わせ先】 利根町 政策企画課 政策企画係 68-2211