

潟上市公共交通に関する 市民アンケート調査へのご協力のお願い

市民の皆様には、日頃から市政運営につきまして、ご理解とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

本市の公共交通は、鉄道とバス路線を中心に構成されており、市民が生活をするための移動手段として重要な役割を担っています。

しかし、公共交通の利用状況については、自家用車の普及に加え、人口の減少と少子高齢化が進む中、新型コロナウイルスの影響も重なり低調に推移しています。一方で、これを支える財政支出は増加傾向にあるなど、公共交通を取り巻く環境は厳しさを増しています。

本市では、平成29年に「潟上市地域公共交通網形成計画」を策定し、新規路線の整備や重複路線の整理、料金の見直しなどを実施し、より利便性の高い持続可能な公共交通ネットワークの形成に取り組んできました。この計画の計画期間が本年度で終えることから、新たな公共交通のマスタープランとなる「潟上市地域公共交通計画」の策定を進めています。

計画の策定にあたり、市民の皆様から無作為に選ばせていただいた方に対し、公共交通に関する利用状況や利用意向、将来の方向性などについてご意見をお伺いし、本市の望ましい公共交通のあり方を検討する基礎資料とするため、市民アンケート調査を実施することといたしました。

お手数ではございますが、本調査の趣旨をご理解いただき、ご協力くださいますようお願い申し上げます。

令和3年7月

潟上市長 鈴木 雄 大

【ご記入にあたってのお願い】

- 1 お答えは、宛名ご本人がお答えください。ご本人が記入できない場合は、ご家族がご本人から話を聞いて記入してください。
- 2 濃い鉛筆又は黒のボールペンで記入してください。
- 3 お答えいただく際は、あてはまる項目の番号を○印で囲んでください。

- ・調査票・返信用封筒には、「住所」・「氏名」を記入する必要はありません。
- ・調査は、幅広い年代の方々からご意見をおうかがいする関係上、同世帯に複数の調査票が届く場合がありますが、ご協力をお願いいたします。
- ・ご記入いただいた調査票は、同封の返信用封筒（切手不要）に入れ、

令和3年7月21日(水)までにポストに投函してください。

- ・回答はすべて統計的に処理し、調査目的以外に使用することはありません。
- ・調査についてのご質問などがありましたら、下記までお問い合わせください。

【お問い合わせ先】 潟上市役所総務部企画政策課（担当：渡会・藤原）TEL 018-853-5302

1. あなたご自身について

問 1

あなたご自身について、お聞かせください。

(あてはまる番号それぞれ1つに○印 ⑥「家族構成」は、該当するものすべてに○印)

① 性別	1. 男性	2. 女性		
② 年齢	1. 10 歳代 4. 40 歳代 7. 70 歳代	2. 20 歳代 5. 50 歳代 8. 80 歳以上	3. 30 歳代 6. 60 歳代	
③ 職業	1. 会社員・公務員・団体職員 3. パート・アルバイト (学生を除く) 5. 学生	2. 自営業 4. 主婦(夫)・家事手伝い 6. 無職 7. その他 ()		
④ お住まいの地区	1. 追分 4. 昭和[大久保・乱橋・八丁目]	2. 出戸 5. 昭和 [豊川]	3. 天王・二田・湖岸 6. 飯田川	
⑤ 運転免許及び 自動車の保有状況	運転免許の有無		自動車の有無	
	1. 保有している	→	1. 自分の自動車がある 2. 家族の自動車を借りて運転できる 3. 自分が運転できる自動車はない	
	2. 保有していたが 返納した 3. 元々保有していない	→	1. 家族が運転する自動車に、ほぼ希望どおり乗れる 2. 家族が運転する自動車に希望どおり乗れない 3. 世帯に車がない	
⑥ 家族人数及び 家族構成	家族人数 (数字で記入)		家族構成 (※該当するものすべてに○印)	
	人 ※回答者本人を含む	→	① 回答者本人 4. 父 7. 祖母 9. その他 ()	2. 配偶者 5. 母 8. 孫

2. お住まいの地域での現在及び将来の移動について

問 2

現在のあなたご自身の状況及び将来の状況について、最もあてはまる番号それぞれ1つに○印をつけてください。将来については、5年後、現在のお住まいで生活していると仮定し、家族構成や年齢等を考えてお答えください。①～⑧すべてにお答えください。

現在と将来に分けて○印	現在					将来(5年後)	
	ひとり 十分で できる	ひとり 何とか できる	誰か の助け が あ れ ば で き る	行 き た い が で き な い	行 く 必 要 が な い	不 安 が な い	不 安 が あ る
【記入例】	1	②	3	4	5	①	2
① 日用品・食料品の買い物先への移動	1	2	3	4	5	1	2
② 衣料品・電化製品の買い物先への移動	1	2	3	4	5	1	2
③ 病院（かかりつけ医等）への移動	1	2	3	4	5	1	2
④ 金融機関・郵便局への移動	1	2	3	4	5	1	2
⑤ 市役所(支所含む)などへの移動	1	2	3	4	5	1	2
⑥ 日常の通勤・通学	1	2	3	4	5	1	2
⑦ 市内の家族や友人宅への訪問	1	2	3	4	5	1	2
⑧ サークル等、趣味活動のための移動	1	2	3	4	5	1	2

↓
(5年後について)

問 3

あなたは、移動ができないために目的をあきらめたことがありますか。(1つに○印)

1. よくある 2. たまにある 3. ほとんどない

3. あなたの日常的な外出行動について

問 4

あなたの日常的な外出行動についてお聞きします。

- (1) あなたが通勤、通学や買物、通院などで日常的に外出することが多い地域の()内に○印を記入してください。よく外出する地域が複数ある場合は、一番多い地域に○印を、二番目に多い地域に△印を記入してください。

1. 追分 () 2. 出戸 () 3. 天王・二田・湖岸 ()
 4. 昭和[大久保・乱橋・八丁目] () 5. 昭和[豊川] () 6. 飯田川 ()
 7. 秋田市 () 8. 男鹿市 () 9. 井川町 () 10. 五城目町 ()
 11. その他 () 【具体的な地域】

- (2) あなたが日常的に外出する際の主な移動手段をお答えください。(1つに○印)

1. 自家用車(ご自身の運転) 2. 自家用車(家族等の送迎) 3. 徒歩のみ
 4. 鉄道(JR) 5. 路線バス 6. タクシー
 7. 自転車 8. バイク 9. その他()

問5

買物に関する外出についてお聞きします。

- (1) 買物でよく利用する店舗（商店街名やモール名等でも可。コンビニエンスストアは除く）について市町村名と店舗名を具体的にご記入ください。複数ある場合は上位3つまでご記入ください。（例：潟上市 テラタ天王店、男鹿市 スーパーセンターアマン男鹿店）

①	()市・町・村	店舗名 ()
②	()市・町・村	店舗名 ()
③	()市・町・村	店舗名 ()

- (2) 買物に行く頻度をお答えください。（1つに○印）

- | | | |
|-------------|-------------|-------------|
| 1. 週5日以上 | 2. 週に3～4日程度 | 3. 週に1～2日程度 |
| 4. 月に2～3日程度 | 5. 月に1日以下 | |

問6

現在の通院状況をお答えください。（1つに○印）

定期的に通院されている場合は、医療機関名及び通院の頻度についてもお答えください。複数の通院先があるときは、最もよく通院している医療機関をお答えください。

- | |
|------------------------------|
| 1. 具合の悪いときや病気にかかったときのみ通院している |
| 2. 定期的に通院している |

問7へお進みください

医療機関名			
通院の頻度	1. 週に2日以上	2. 週に1日程度	3. 月に2～3日程度
	4. 月に1日以下	5. 年に数回程度	

4. 市内で運行する公共交通（路線バス等）の利用について**問7**

マイタウンバスまたは秋田中央交通バスを今年1月以降に利用しましたか。（1つに○印）

1. 利用した → 問8へお進みください 2. 利用していない → 問9へお進みください

問8

問7で「1. 利用した」と回答された方に、マイタウンバスまたは秋田中央交通バスの利用状況についてお聞きします。

- (1) あなたはどのような目的で利用することが多いですか。（2つまでに○印）

- | | | | |
|----------|-----------|-------|------------|
| 1. 通勤 | 2. 通学 | 3. 買物 | 4. 通院 |
| 5. 趣味・娯楽 | 6. 会合・集まり | 7. 仕事 | 8. その他 () |

(2) あなたの利用頻度を教えてください。(1つに○印)

1. 週5日以上	2. 週に3～4日程度	3. 週に1～2日程度
4. 月に2～3日程度	5. 月に1日以下	

(3) あなたが最も利用しているマイタウンバスまたは秋田中央交通バスの利用区間をお答えください。

※バス停名が分からないときは、集落名や目印となる施設等の名称をご記入ください。

乗車バス停 (乗る場所)	停留所 付近	降車バス停 (降りる場所)	停留所 付近
乗り換えがある場合		停留所乗り換え	

(4) 自宅から乗車バス停(乗る場所)及び降車バス停(降りる場所)から目的地までの移動手段について、それぞれの移動手段を右枠の中から選んで数字をご記入ください。

① 自宅から乗車バス停(乗る場所)までの移動手段		1. 徒歩 2. 自転車 3. 家族及び知人からの送迎 4. その他()
② 降車バス停(降りる場所)から目的地までの移動手段		

(5) 「(3)」で回答した区間のマイタウンバスや秋田中央交通バスのサービスについて、あなたのお考えに最もあてはまる番号それぞれ1つに○印をつけてください。①～⑧すべてにお答えください。

	満足	やや満足	普通	やや不満	不満	わからない
① 運行ルート(行き先等)	1	2	3	4	5	6
② 運行本数	1	2	3	4	5	6
③ 運行時間帯	1	2	3	4	5	6
④ 自宅からバス停(乗る場所)までの距離	1	2	3	4	5	6
⑤ 運賃	1	2	3	4	5	6
⑥ 情報提供(運休情報、時刻改正など)	1	2	3	4	5	6
⑦ バス停などの待合環境	1	2	3	4	5	6
⑧ 乗・降車時の対応や車内環境	1	2	3	4	5	6

問10へお進みください

問 9

問7で「2. 利用していない」と回答された方にお聞きします。

(1) あなたのバスや乗合タクシーに対する認識について、あなたのお考えに最もあてはまる番号 それぞれ1つに○印をつけてください。①～④すべてにお答えください。

	知っている	まあまあ知っている	あまり知らない	知らない
① 最寄りのバス停の位置	1	2	3	4
② 乗り方・利用方法	1	2	3	4
③ 運行経路	1	2	3	4
④ おおよその運賃	1	2	3	4

(2) バスや乗合タクシーを利用しなかった(できなかった)理由をお答えください。
(該当するものすべてに○印)

1. 他の交通手段で移動しているから
 2. バス停が自宅(あるいは目的地)近くに無いから
 3. 目的地まで行くことができるか分からないから
 4. 目的地までの運行本数が少ない(あるいは無い)から(具体的にご記入ください)
 → (出発地) から (目的地) に () 時頃着く便がないから
 5. 目的地まで時間がかかるから
 6. 乗り継ぎが大変だから(分からないから)
 7. 運賃が高いから
 8. その他(具体的に)

5. 地域の公共交通の必要性等について ※すべての方にお聞きします

問 10

地域の公共交通の必要性や財政支援の必要性について、あなたのお考えをお聞きします。

(1) あなたは、自分にとって地域公共交通が必要としますか。(1つに○印)

1. 絶対必要と思う 2. 必要と思う 3. どちらでもない
 4. 必要と思わない 5. 全く必要と思わない

(2) あなたは、地域にとって地域公共交通が必要としますか。(1つに○印)

1. 絶対必要と思う 2. 必要と思う 3. どちらでもない
 4. 必要と思わない 5. 全く必要と思わない

(3) あなたは、地域公共交通に対する行政の財政支援が必要としますか。(1つに○印)

1. 絶対必要と思う 2. 必要と思う 3. どちらでもない
 4. 必要と思わない 5. 全く必要と思わない

6. 市の公共交通への要望について ※すべての方にお聞きします

問 11

潟上市内の路線バス等に求めるサービスについて、①～⑥の項目に該当するものがありましたらお考えを教えてください。設問に応じて、**直接ご記入いただくか、または最もあてはまる番号それぞれ1つに○印**をつけてください。

① 運行してもらいたい区間	※施設名や地名等をできるだけ具体的にお書きください。 () ～ ()	
② 運行してもらいたい時間帯	1. 平日 2. 土曜日 3. 日曜日・祝日	
	4. 毎日 ※当てはまるものに○印	
	1. 午前 2. 午後 ※当てはまるものに○印	
※希望時刻がありましたら時間をお書きください。 () 時 () 分頃 () 時 () 分頃		
③ 目的地までの希望乗車回数（乗継の有無等）	1. 乗り換えなし 2. 1回まで 3. 2回まで 4. 2回以上でも可	
④ 出発地から目的地までの移動にかかる費用 (1回の移動にかかる合計費用)	※具体的な金額をお書きください。 () 円程度)	
⑤ 最寄りバス停までにかけてもよい時間（徒歩）	自宅から	1. 1～2分 2. 3～5分 3. 6～10分 4. 11分以上でも可
	目的地から	1. 1～2分 2. 3～5分 3. 6～10分 4. 11分以上でも可
⑥ 必要と思われるバス停の設置場所	※できるだけ具体的にお書きください。 (例：●●病院の前、▲▲銀行○○支店の前、など) ()	

問 12

現在の潟上市内の路線バス等に対して、見直しをしてもらいたいことはありますか。
(該当するものに○印をつけてください。※複数選択可)

1. 集落をきめ細かく運行すること（自宅近くの運行）)
2. 市内中心部、駅へ乗り継ぎなしでいけること	
3. 主要施設を循環すること	
4. 通勤・通学時間帯に早く目的地に着くこと	
5. 鉄道とバス、バス同士の乗り継ぎがよくなること	
6. 運賃が安くなること	
7. 運行本数を増やすこと	
8. 始発時間を早くし、終発時間を遅くすること	
9. いつでも利用できること（時刻表にしばられない）	
10. 車両のバリアフリー化	
11. 分かりやすい車内のアナウンス	
12. その他（具体的に	

7. キャッシュレス決済の導入について ※すべての方にお聞きします

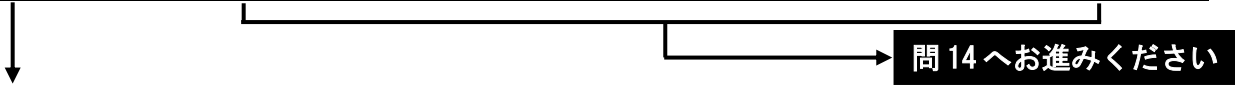
問 13 キャッシュレス決済の導入について、お考えをお聞かせください。

(1) あなたが日常で利用するキャッシュレス決済についてお答えください。(3つまで○印)
※キャッシュレス決済を全く利用しない方のみ「10. 利用しない(現金支払いのみ)」に○印

1. クレジットカード 2. WAON 3. 楽天Edy 4. nanaco 5. Suica 6. PayPay 7. 楽天ペイ
8. LINE Pay 9. その他() 10. 利用しない(現金支払いのみ)

(2) マイタウンバスへのキャッシュレス決済の導入は必要と思いますか。(1つに○印)
※マイタウンバスの運賃は、大人100円・子ども50円・障がい者無料

1. 必要と思う 2. 必要と思わない 3. どちらでもよい 4. 分からない



(3) 導入が必要と思う理由について、あなたのお考えに最もあてはまる番号1つに○印をつけてください。

1. 支払いがスピーディーだから
2. 支払いが楽だから
3. お金の管理がしやすいから
4. 現金を所持しなくてもよいから
5. ポイントが貯まるから
6. その他(具体的に)

(4) 導入して欲しいキャッシュレス決済の種類1つに○印をつけてください。

1. 交通系ICカード (Suica・PASMO など)
2. 流通系ICカード (WAON)
3. QRコード (PayPay・楽天ペイ・LINE Pay など)
4. その他(具体的に)

8. 市の公共交通へのご意見等について ※すべての方にお聞きします

問 14 マイタウンバスまたは秋田中央交通バスなど、潟上市内の公共交通に関するご意見などがございましたら、ご記入ください。

～ アンケートは以上で終わりです。ご協力ありがとうございました ～