

道しるべ 移動支援サービス (オンデマンド交通)
利用会員の皆様方へのアンケート

資料2-1

NPO法人 道しるべ

いつもは、NPO 道しるべに対しましてご支援とご協力を頂き、お礼を申し上げます。
また、先回の道しるべ移動支援サービスの第3次実証実験の際には、積極的にご利用いただき、誠にありがとうございました。感謝申し上げます。

今回、利用会員の皆様方に対して、標記のアンケート(無記名)をお願いすることとなりました。お手を煩わせがすが、ご回答(○囲い)をよろしくお願いいたします。

0、あなたについてお聞きします。

【 お住まい: _____ 性別: 男性 / 女性 年齢: _____ 歳代 】

1、先回の実証実験のご利用回数について

・利用しなかった ・1回 ・2回～5回 ・6回～9回 ・10回以上

2、ご利用されなかった理由は? …… 利用されなかった方へ

・機会がなかった ・範囲が狭く、行先がなかった ・その他()

3、普段の生活で、1ヶ月のうち 何日外出されますか?

・1回～2回 ・3回～5回 ・6回～10回 ・11回～15回 ・16回以上

4、特別に外出が多い曜日はありますか?

・月曜日 ・火曜日 ・水曜日 ・木曜日 ・金曜日 ・土曜日 ・日曜日

5、外出の目的は何ですか?

・趣味のサークル ・会合 ・銀行 ・郵便局 ・病院 ・買物 ・その他()

6、行き先についてお伺いします。(それぞれの施設で複数回答可)

・公共施設: 橋本公民館、橋本児童センター、橋本小学校、橋本幼稚園、その他()

・商業施設: スーパー マツモト、京都コープ、平和堂、業務スーパー、その他()

・医療施設: 大森医院、工藤内科クリニック、山下医院、宮谷眼科、石橋歯科

島岡歯科医院、松本歯科、里井医院、男山病院、その他 整体院等()

7、今までは、どういった方法で外出されておりましたか? ……複数回答可

・自動車を運転 ・家族による送迎 ・徒歩 ・自転車 か バイク ・京阪バス

・コミバス ・タクシー ・京阪電車 ・その他()

8、橋本西山地域内で有償化の予定ですが、利用料金についてお伺いいたします。

・300円未満 ・300円 ・400円 ・500円 ・600円 ・600円 超

9、料金の支払い方法は?

・現金 ・回数券 ・クレジットカード ・電子決済(PayPay等) ・600円 ・その他()

10、ご要望とご意見

以 上