

湖東厚生病院利用者ヒアリング調査 調査票

問 1. 本日の外出についてお答えください。

問 1-1. 今日のここまでの移動手段と、乗り降りした場所をお聞かせ下さい。(いくつでも○)

- | | | |
|------------------------|------------------------|------------|
| 1. 鉄道 (JR) | 2. 路線バス (八郎潟線 or 五城目線) | 3. その他路線バス |
| 4. 乗合タクシー (八郎潟 or 五城目) | 5. 大潟村マイタウンバス | 6. 徒歩・自転車 |
| 7. 家族等の送迎 | 8. 自家用車 | 9. 一般タクシー |
| 10. その他 () | | |

★乗り降りした駅・バス停の名称 (可能な限り) 例: JA 大潟村前バス停⇒湖東厚生病院前バス停 等

【駅名】 【バス停名】

問 1-2. 通院の頻度と本日の交通費 (片道) を教えてください。(1 つに○)

- | | | |
|------------|------------|----------|
| 1. 週 5 回以上 | 2. 週 2~4 回 | 3. 週 1 回 |
| 4. 月 2~3 回 | 5. 月 1 回 | 6. 年数回 |

片道 約

★交通費

円/日

問 2. 通院時の移動に関する問題点についてお答えください。

【鉄道・バスを利用している方】 問 2-1. 公共交通に対する評価を教えてください。

No.	サービス内容	満足度		
		満足	ふつう	不満
①	運行時間	1	2	3
②	運行ルート	1	2	3
③	待ち合い環境	1	2	3

No.	サービス内容	満足度		
		満足	ふつう	不満
④	車両の設備	1	2	3
⑤	運賃・料金	1	2	3
⑥	乗換え・乗り継ぎ	1	2	3

★具体的な内容 (バスの●●線に、朝の××時頃に病院に着く便が無く不便 等)

【鉄道・バスを利用していない方】 問 2-2. 通院時の移動に関して、困っていることはありますか? (いくつでも○)

- | | |
|-------------------------|-------------------------------|
| 1. 送迎者の移動時間に合わせなければいけない | 2. 移動にかかる費用が高く通院をためらう (タクシー等) |
| 3. 自家用車の運転に不安が出てきた | 4. 冬場は徒歩・自転車で病院に行く事が困難 |
| 5. 移動に関して特に困っていることは無い | 6. その他 () |

★具体的な内容 (どの? 何が? どのくらい? 等)

問 3. 今後、通院に際して以下の様なサービスがあれば利用したいと思いますか。(順位付け)

右記から 3 つまで

順位	番号
1 位	
2 位	
3 位	

- ① 湖東厚生病院と五城目町・八郎潟町・大潟村を高頻度で結ぶシャトルバス形式の交通サービス
- ② 自宅前から病院の入口まで行ける予約型の交通サービス
- ③ 一般タクシーをお得に乗ることが出来る補助チケット・乗り合いチケット
- ④ 地域内において、住民同士が移動をサポートし合える仕組み・サービス (乗せてくれるなど)
- ⑤ 異なる交通サービス間 (駅・路線バス・大潟村マイタウンバスなど) が共通で使える乗車券
- ⑥ 車椅子の方や足の悪い方でも安心して乗り降りできるバス・タクシー車両の導入

問 4. 最後に、あなた自身について答えられる範囲でお答えください。

お住まい	市・町・村	年齢	代	性別	男性・女性
------	-------	----	---	----	-------

アンケートは終了です。ご協力ありがとうございました。

※以下は事務情報の記入スペース

日時	月	日	時	分	調査員名
----	---	---	---	---	------