

# 【公共交通に関するアンケート調査】

## 市内循環バス「MMシャトル」に関する利用者アンケート

日頃から、市内循環バス「MMシャトル」をご利用いただきありがとうございます。

MM シャトルは武蔵村山市内の公共施設や、病院、また、鉄道やモノレールの駅と連絡し、市民ニーズに対応した利便性の高い「市民の足として利用できるバス」を目指して運行しています。

このたび、地域公共交通の見直しを図り、今後も持続可能な交通体系を構築することを目的に、皆様の利用状況やご意見などをお伺いするためのアンケート調査を実施することとなりました。本調査は無記名式で、お答えいただいた内容は全て統計的に処理し、本調査の目的以外に使用することはありません。

ご多用中とは存じますが、主旨をおくみ取りの上、調査にご協力くださいますようお願い申し上げます。なお、本調査は、株式会社ライテックに委託して実施しています。

武蔵村山市

ご記入いただいたアンケート票は、同封の返信用封筒（切手は不要です）に入れて、

**●月●日（●）まで**にポストへご投函いただきますようお願いいたします。

また、アンケート票を2部以上受け取った方は、1部だけの返送で構いません。

【お問い合わせ先】 武蔵村山市 都市整備部 交通企画・モノレール推進課 電話：042-565-1111(内線 273)

### 問1 あなたのことについてあてはまる番号に○、または( )内に記入してください。

職業・年齢	①会社員・公務員・団体職員	⑤学生(小・中・高)
	②パート・アルバイト	⑥学生(大学・専門学校等)
	③自営業・農業	⑦無職
	④専業主婦・夫、家事手伝い	⑧その他
	年齢：満( )歳	
居住地	①武蔵村山市(町丁目名又は字名： ) ※例 本町一丁目	
	②市外(市区町村名： )	
運転免許保有状況 (あてはまるもの全てに○)	①自動車運転免許 ②二輪車運転免許(原付のみ含む) ③持っていない	
自動車等の保有状況 (あてはまるもの全てに○)	①自動車 ②バイク、原付 ③自転車 ④持っていない ※自分専用としていつでも自由に使えるものを選んでください	

### 問2 本日(このアンケート用紙を受け取った日)のMMシャトルのことについてお答えください。

#### 問2-1 ご乗車されたMMシャトルのルート、乗降バス停、乗車時間帯について

ア) 乗車した路線 (1つだけ○)	①上北台ルート (上北台駅～市役所～三ツ木地区会館・総合体育館) ②玉川上水ルート (玉川上水駅～市役所～かたくりの湯) ③武蔵砂川ルート (春名塚～武蔵砂川駅) ④西ルート (村山医療センター～イオンモール～総合体育館)	
イ) バス停名	乗車バス停名( )	降車バス停名( )
ウ) 乗車日	乗車日( 月 日 曜日)	
エ) 乗車時間帯	①午前 ( )時ごろ乗車 ②午後	

**問 2-2** あなたは日頃、MMシャトルを利用していますか。(1つだけ○)

- ①週に4日以上 ②週に2,3日 ③週に1日 ④月に数回 ⑤年に数回 ⑥今回がはじめて

**問 2-3** 自宅から最寄りバス停までの所要時間をお答えください。(1つだけ○)

- ①1分未満 ②1~2分 ③3~4分 ④5~9分 ⑤10分以上 ⑥市外から利用

**問 2-4** ご乗車された時の外出目的はなんですか。(1つだけ○)

- ①通勤 ②通学 ③買い物 ④通院 ⑤習い事 ⑥レジャー・娯楽 ⑦その他

**問 2-5** 今回のバス利用の最終的な目的地の場所や施設名称を記入してください。

(例：イオンモール、武蔵村山病院 など)

**問 2-6** ご乗車された時の支払い方法(利用券種)を教えてください。(1つだけ○)

- ①現金 ④MMワンデーフリーパス  
 ②ICカード(パスモ、スイカ) ⑤専用回数乗車券  
 ③シルバーパス

**問 2-7** MMシャトルを利用する理由についてお答えください。(最大2つまで○)

- ①ほかの移動手段よりも便利だから ⑤専用回数券など安く移動できるから  
 ②ほかに移動手段がないから ⑥駐車料金やガソリン代を節約できるから  
 ③自分で運転しなくてもよいから ⑦交通事故の心配がないから  
 ④バイクや自動車での通勤・通学が禁止されているから ⑧その他 ( )

**問 2-8** MMシャトルについて、どのように感じていますか。

ア)からシ)までについて、あてはまる番号に○を付けてください。

	そう思う	ややそう思う	どちらとも言えない	あまり思わない	全く思わない
回答例 ○○○○について	1	2	3	4	5
ア) 平日の運行本数が少ない	1	2	3	4	5
イ) 休日の運行本数が少ない	1	2	3	4	5
ウ) 始発が遅い	1	2	3	4	5
エ) 終発が早い	1	2	3	4	5
オ) 目的地までバス路線がない	1	2	3	4	5
カ) 鉄道・モノレールとの乗りつぎが悪い	1	2	3	4	5
キ) バス同士の乗りつぎが悪い	1	2	3	4	5
ク) 迂回が多く所要時間がかかる	1	2	3	4	5
ケ) 渋滞などでよく遅れる	1	2	3	4	5
コ) 自宅からバス停が遠い	1	2	3	4	5
サ) バス停から目的地が遠い	1	2	3	4	5
	不満	やや不満	どちらとも言えない	やや満足	満足
シ) 総合的にみたMMシャトルの満足度について	1	2	3	4	5

**問 2-9** 問 2-8 の ア) から オ) で、「1」または「2」に○を付けたかたにお伺いします。  
希望する運行内容について、該当する箇所の( )内に記入してください。

ア) 平日の運行本数が少ない	少なくとも( )分間隔の運行を希望
イ) 休日の運行本数が少ない	少なくとも( )分間隔の運行を希望
ウ) 始発が遅い	( )時台の始発を希望
エ) 終発が早い	( )時台の終発を希望
オ) 目的地までバス路線がない	行きたい場所・主な施設名( )

**問 3** MMシャトルの必要性や運営についてお伺いします。

市内には、民間等の運営による路線バスと、市が経費の一部を補助する MM シャトルが運行されておりますが、MM シャトルについては収支率(運賃収入÷運行経費)が低いルートもある状況です。

**問 3-1** MMシャトルの必要性について、ご自身の考えに最も近いものをお答えください。  
(1つだけ○)

- ①現在でも必要不可欠で重要な移動手段
- ②現在は特に必要性を感じないが、将来高齢になったときなどには必要な移動手段
- ③現在も将来も特に必要性を感じない

**問 3-2** MMシャトルの運営について、ご自身の考えに最も近いものをお答えください。  
(1つだけ○)

- ①運営はMMシャトル利用者の運賃収入によって行われるべきであり、利用者が減少すれば、その分バス交通サービスが縮小・廃止されるのはやむを得ない →問 4 へ
- ②利用者や市の負担はあるにしても、利用しない人も含めた全体でMMシャトルのサービスを維持していくようにすべき →問 3-3 へ

**問 3-3** 問 3-2 で「②」を選んだかたにお伺いします。  
運営が厳しい場合の MM シャトルのサービスの維持のあり方として、ご自身の考えに最も近いものをお答えください。(1つだけ○)

- ①運賃は値上げせず、基本的に不足する分は市(税金など)で費用負担して維持していく
- ②運賃の値上げなど利用者の負担増はなるべく小幅としつつ、市(税金など)で費用負担して維持していく
- ③運賃の値上げなど利用者の負担を基本として、市(税金など)の費用負担はできるだけ抑えて維持していく

**問4** むらタクのことについてお伺いします。

むらタクとは・・・電話などで事前に予約をして乗車する乗合型の新しい交通システムで、タクシーの便利さと路線バスの手軽さを併せ持っています。



利用できるかた	運行日
下記地域にお住まいで、予め利用登録を済ませたかたとその介助者及び同乗者です。 市南西地域 ・伊奈平全域 ・残堀一丁目の一部 (江戸街道以南43番地～114番地) ・残堀二丁目～四丁目 ・大字三ツ木(横田基地内)全域	月曜日～土曜日
	運行時間帯
	午前8時～午後5時
	利用料金(片道)
<b>運行エリア</b> 自宅⇄市内公共公益施設(13か所)	大人／300円 小学生／150円 要介護(要支援)認定を受けているかた、シルバーパス・身体障害者手帳・療育手帳(愛の手帳)・精神障害者保健福祉手帳を所持しているかた／150円 小学生未満／無料

**問4-1** あなたは、むらタクをご存知ですか。(1つだけ○)

- ①知らない      ②名前だけは知っている      ③運行内容も知っている

**問4-2** あなたのお住まいの地域に、むらタクを導入した場合、利用したいですか。(1つだけ○)

- ①利用すると思う      ②利用しないと思う      ③わからない      ④すでに利用している

問4-3から問4-5は、「①利用すると思う」を選択された方にお伺いします。

→ 問4へ

**問4-3** 利用する場合、行きたい市内の施設はどこですか。(いくつでも)

- |             |                  |           |
|-------------|------------------|-----------|
| ①武蔵村山市役所    | ⑥三ツ木地区学習等供用施設    | ⑪武蔵村山病院   |
| ②市民総合センター   | ⑦残堀・伊奈平地区学習等供用施設 | ⑫村山医療センター |
| ③福社会館       | ⑧第二老人福祉館         | ⑬武蔵村山郵便局  |
| ④村山温泉かたくりの湯 | ⑨緑が丘ふれあいセンター     | ⑭その他の施設   |
| ⑤総合体育館      | ⑩交通プラザ(イオンモール)   | (施設名: )   |

**問4-4** どのくらい頻度で利用すると思いますか。(1つだけ○)

- ①週に4日以上      ②週に2,3日      ③週に1日      ⑤年に数回      ④月に数回      ⑥年に1回以下

**問4-5** 利用する場合、どの時間帯に利用しますか。

- ①午前 ( ) 時ごろ  
 ②午後

**問5** そのほか、MMシャトルに対するご意見、ご要望があればお書きください。

\*\*\* ご協力ありがとうございました \*\*\*

アンケートを同封の返信用封筒に入れ、@@月@@日(◎)までに郵便ポストへ投函してください。