

4. 施設関係者アンケート調査

4.1 お願い文と調査票

公共交通に関する施設関係者アンケート ご協力をお願い

平素より魚津市のまちづくりにご協力いただき、ありがとうございます。

現在、魚津市には生活交通手段として、JR、富山地方鉄道、魚津市民バス、タクシーなど多様にあります。バスについては、路線廃止に合わせて市民の生活交通確保を目的として平成12年度に公共交通(バス)活性化計画を策定し、翌年からコミュニティバス(当時)の運行を開始しました。現在では7地区で年間約17万人の利用があり、一定の成果が得られたところです。

しかし、魚津市内の公共交通は、依然として収支のアンバランス、公共交通空白域、民間路線等との運賃格差などの問題を抱えています。今後は人口減少や高齢化の進行に伴い、公共交通の重要性がさらに高まることが考えられます。

そこで、効率的で持続可能な公共交通体系の再構築に向けて、市民代表者や学識経験者、公共交通事業者などからなる「魚津市民バス事業再構築活性化検討委員会」を発足し、検討を進めています。

今回のアンケート調査は、魚津市の公共交通の将来を考えるうえで参考にするため、市内で集客が多い施設関係者の方々の公共交通に対する要望・意見を調査するものです。

アンケートの主旨をご理解いただき、何卒ご協力くださいますようお願い申し上げます。

平成21年11月

魚津市民バス事業再構築活性化検討委員会

アンケート記入上の注意

- ◆最初に施設名・担当者名を必ずご記入ください。
- ◆質問には、当てはまる番号に○を付けるか、具体的な内容を()内に記入して、ご回答ください。
- ◆ご回答いただきました調査票は、お手数ですが、同封の返信用封筒(切手不要)にて**11月30日(月)まで**にポストに投函していただきますようお願いいたします。
- ◆返信用封筒に記載(宛先)の「エヌシーイー株式会社」は、魚津市が本アンケートの集計作業を依頼した会社です。

※アンケートにご記入いただいた内容は、本調査の分析以外の目的には一切使用いたしません。また、結果の公表に際しては、施設名を明かすことはございません。

問い合わせ先

魚津市 産業建設部 商工観光課 市街地活性化室

担当：村崎、宮野 電話 0765-23-1380

調査票

| | | | |
|-----|------|-----|------|
| 施設名 | | | |
| 担当者 | 部署名： | 氏名： | TEL： |

問1. 貴施設の状況についておしえてください。

| | |
|------------------|---------------------------------------|
| 従業員数 | _____人 |
| 従業員送迎バス | 起終点 (_____) ~ (_____) 時間帯 (_____) |
| 平均来客者数 | (平日) _____人/日 (休日) _____人/日 |
| 来客者のピーク時間帯 | (平日) _____時~_____時 (休日) _____時~_____時 |
| 駐車可能台数 | (従業員用) _____台 (来客用) _____台 |
| 駐車場の不足状況 (ひとつに○) | 1. 不足している 2. 不足していない |

問2. バスに対する改善要望をおしえてください。(該当するものすべて○)

| |
|--|
| <ol style="list-style-type: none"> 1. 施設を経由するバスを運行してほしい (施設と結んでほしい場所・施設を具体的に _____) 例. JR魚津駅 2. 施設への既存バスの運行本数を増やしてほしい 3. 最寄りバス停に上屋を付けてほしい 4. 既存バスの運行ルートを変えてほしい (経由してほしい場所・施設を具体的に _____) 5. 時間帯を変えてほしい (運行してほしい時間帯を具体的に _____時台) 6. 利用料金を安くしてほしい 7. 分かりやすいバス路線情報がほしい 8. 車両内の広告スペースを増やしてほしい 9. ICカード※を導入してほしい(買い物利用との連携が可能) 10. その他 (_____) 11. 特にない |
|--|

※電子マネー機能を搭載したカード。 例) suica(JR 東日本)、ICOCA(JR 西日本)など

問3. バス運行に関して、過去に来訪者からの要望がありましたら、おしえてください。

| |
|--|
| |
|--|

問4. 現在、住民アンケートなどにより地域ニーズを把握しているところです。今後、その結果を踏まえて、魚津市全体の公共交通の見直しを検討します。

もし、貴施設へのバス移動ニーズが多いことが判明し、貴施設へ直結する新たなバス運行が実現した場合、「来訪者のバス利便性向上を図るために協力したい」という考えはありますか？(ひとつに○)

| | |
|-----------------|----------------|
| 1. 出来る範囲で協力したい。 | 2. 現状では難しいと思う。 |
|-----------------|----------------|

裏面に続きます

問5. 問4で1と回答した方に質問です。具体的にご協力いただける部分をおしえてください。(該当するものすべて○)

※既に実施している項目以外に○をつけてください。

| | バス利用の来訪者にとっての効果例 |
|--|--------------------|
| 1. 施設出入り口にバス停の設置 (バスの施設内乗り入れ) | 施設へ行きやすくなる |
| 2. 施設出入り口にバス待合スペースの設置 | 施設内で安心して待てる |
| 3. バス乗り換えターミナルの設置 | 施設からバスで移動できる方向が増える |
| 4. 買い物荷物配達サービス | 重い買い物袋を持たずに移動できる |
| 5. 施設内におけるバス情報案内の充実 | 迷わずバスに乗れる |
| 6. バス利用者への特典サービスの展開 (買い物割引、入浴料割引など) | バス利用で得をする → 利用促進 |
| 7. 運行費用の一部を負担 | バス運行がなくなる |
| 8. その他具体的に () | |
| 9. まだ、わからない | |

問6. 従業員の通勤・帰宅時の移動手段に関して規定はありますか？

| |
|--------------------------------|
| 1. 基本的にマイカー利用は禁止 |
| 2. 駐車場に制限があるため、一部の従業員はマイカー利用禁止 |
| 3. 従業員個人の判断に任せている |
| 4. その他 () |

問7. 従業員の通勤・帰宅ニーズ(経由地、時間帯など)に対応したバスを運行した場合、従業員に対して積極的に公共交通を利用させたいという考えはありますか？

| |
|-------------------------------------|
| 1. マイカー利用を禁止して、公共交通を積極的に利用させたい |
| 2. マイカー利用を禁止するまでもないが、積極的に利用するよう促したい |
| 3. 終業時間が不規則なため、利用するかどうかは個人の判断に任せたい |
| 4. その他 () |

問8. 施設を活用したバス利用促進策として、アイデアがありましたらおしえてください。

| |
|---------------------------------------|
| 例) 利用者は月曜日に多いので、月曜限定で施設直通のバスを運行したらどうか |
|---------------------------------------|

問9. その他バス運行に対する要望がありましたら、ご自由にお書きください。

| |
|--|
| |
|--|

ご協力ありがとうございました

調 査 票

| | | | |
|-----|------|-----|------|
| 施設名 | | | |
| 担当者 | 部署名： | 氏名： | TEL： |

問 1. 貴施設の状況についておしえてください。

| | |
|------------------|---------------------------------------|
| 従業員数 | _____人 |
| 従業員送迎バス | 起終点 (_____) ~ (_____) 時間帯 (_____) |
| 平均来院者数 | (平日) _____人/日 (休日) _____人/日 |
| 来院者のピーク時間帯 | (平日) _____時~_____時 (休日) _____時~_____時 |
| 駐車可能台数 | (従業員用) _____台 (来院用) _____台 |
| 駐車場の不足状況 (ひとつに○) | 1. 不足している 2. 不足していない |

問 2. バスに対する改善要望をおしえてください。(該当するものすべて○)

| |
|--|
| <ol style="list-style-type: none"> 1. 施設を経由するバスを運行してほしい (施設と結んでほしい場所・施設を具体的に_____) 例. JR魚津駅 2. 施設への既存バスの運行本数を増やしてほしい 3. 最寄りバス停に上屋を付けてほしい 4. 既存バスの運行ルートを変えてほしい (経由してほしい場所・施設を具体的に_____) 5. 時間帯を変えてほしい (運行してほしい時間帯を具体的に_____ 時台) 6. 利用料金を安くしてほしい 7. 分かりやすいバス路線情報がほしい 8. 車両内の広告スペースを増やしてほしい 9. ICカード[※]を導入してほしい(買い物利用との連携が可能) 10. その他 (_____) 11. 特にない |
|--|

※電子マネー機能を搭載したカード。 例) suica(JR 東日本)、ICOCA(JR 西日本) など

問 3. バス運行に関して、過去に来訪者からの要望がありましたら、おしえてください。

問 4. 現在、住民アンケートなどにより地域ニーズを把握しているところです。今後、その結果を踏まえて、魚津市全体の公共交通の見直しを検討します。

もし、貴施設へのバス移動ニーズが多いことが判明し、貴施設へ直結する新たなバス運行が実現した場合、「来訪者のバス利便性向上を図るために協力したい」という考えはありますか？ (ひとつに○)

| | |
|-----------------|----------------|
| 1. 出来る範囲で協力したい。 | 2. 現状では難しいと思う。 |
|-----------------|----------------|

裏面に続きます

問5. 問4で1と回答した方に質問です。具体的にご協力いただける部分をおしえてください。(該当するものすべて○)

※既に実施している項目以外に○をつけてください。

| | バス利用の来訪者にとっての効果例 |
|--|--------------------|
| 1. 施設出入り口にバス停の設置 (バスの施設内乗り入れ) | 施設へ行きやすくなる |
| 2. 施設出入り口にバス待合スペースの設置 | 施設内で安心して待てる |
| 3. バス乗り換えターミナルの設置 | 施設からバスで移動できる方向が増える |
| 4. 買い物荷物配達サービス | 重い買い物袋を持たずに移動できる |
| 5. 施設内におけるバス情報案内の充実 | 迷わずバスに乗れる |
| 6. バス利用者への特典サービスの展開 (買い物割引、入浴料割引など) | バス利用で得をする → 利用促進 |
| 7. 運行費用の一部を負担 | バス運行がなくなる |
| 8. その他具体的に () | |
| 9. まだ、わからない | |

問6. 従業員の通勤・帰宅時の移動手段に関して規定はありますか？

| |
|---|
| 1. 基本的にマイカー利用は禁止 2. 駐車場に制限があるため、一部の従業員はマイカー利用禁止 3. 従業員個人の判断に任せている 4. その他 () |
|---|

問7. 従業員の通勤・帰宅ニーズ(経由地、時間帯など)に対応したバスを運行した場合、従業員に対して積極的に公共交通を利用させたいという考えはありますか？

| |
|---|
| 1. マイカー利用を禁止して、公共交通を積極的に利用させたい 2. マイカー利用を禁止するまでもないが、積極的に利用するよう促したい 3. 終業時間が不規則なため、利用するかどうかは個人の判断に任せたい 4. その他 () |
|---|

問8. 施設を活用したバス利用促進策として、アイデアがありましたらおしえてください。

| |
|---------------------------------------|
| 例) 利用者は月曜日に多いので、月曜限定で施設直通のバスを運行したらどうか |
|---------------------------------------|

問9. その他バス運行に対する要望がありましたら、ご自由にお書きください。

| |
|--------------|
| |
|--------------|

ご協力ありがとうございました

4.2 調査結果

■調査実施概要

① 調査票配布回収時期

平成 21 年 11 月 20 日(金) 配布

平成 21 年 11 月 30 日(月) 回収×切り

②配布先と回収状況

配布数：12 件

回収数：2 件

| 施設名 | 回収済 |
|------------------------------|-----|
| 魚津市商店街連盟 | |
| 独立行政法人 労働者健康福祉機構 富山労災病院 | |
| 医療法人 魚津緑ヶ丘病院 | |
| 医療法人 深川病院 | |
| 医療法人 新川病院 | ● |
| 療養病床 魚津病院 | ● |
| 魚津ショッピングスクエア サンプラザ(株式会社魚津興産) | |
| アピタ 魚津店 | |
| アップルヒル | |
| ヤマダ電機 テックランド 魚津店 | |
| 株式会社大阪屋ショップ 釈迦堂店 | |
| 株式会社大阪屋ショップ 本江店 | |

| | | | | |
|---|----------------|--------|------------------------------------|--|
| 事業者名 ・担当者 ・連絡先 | 施設名 | | 新川病院 | 魚津病院 |
| | 部署名 | | 事務 | 事務 |
| | 氏名 | | | 竹中佳子 |
| | TEL | | 0765-24-3800 | 0765-24-7671 |
| 問1 貴社の状況についておしえてください。 | 従業人数 | | 184 | 130 |
| | 就業時間帯 | 始業 | | |
| | | 就業 | | |
| | 駐車台数 | | | |
| | 平均来客数 平均来院数 | 平日 | 10 | |
| | | 休日 | 20 | |
| | ピーク時間帯 | 平日 | 16 | |
| | | 休日 | 11 | |
| | 駐車 可能台数 | 従業員 | 130 | |
| | | 来客来院 | 15 | 20 |
| 不足状況 | | 不足している | 不足していない | |
| 問2 バスに対する改善要望をおしえてください。 | | | 利用料金を安くしてほしい。 分かりやすいバス路線情報がほしい。 | 施設を経由するバスを運行してほしい。 分かりやすいバス路線情報がほしい。 |
| 問3 バス運行に関して、過去に来訪者からの要望がありましたら、おしえてください。 | | | | 車の運転ができない、駅から遠い、足が不自由で長距離歩行できない、雨の日歩いてくるのが大変という理由から、コミュニティバスを通せないかという希望あり。 |
| 問4 現在、住民アンケートなどにより地域ニーズを把握しているところです。今後、その結果を踏まえて、魚津市全体の公共交通の見直しを検討します。 もし、貴施設へのバス移動ニーズが多いことが判明し、貴施設へ直結する新たなバス運行が実現した場合、「来訪者のバス利便性向上を図るために協力したい」という考えはありますか？ | | | 出来る範囲で協力したい。 | 出来る範囲で協力したい。 |
| 問5 問4で1と回答した方に質問です。 具体的にご協力いただけた部分をおしえてください。 ※既に実施しているもの以外 | | | まだ、わからない。 | 施設内におけるバス情報案内サービス |
| 問6 従業員の通勤・帰宅時の移動手段に関して規定はありますか？ | | | 従業員個人の判断に任せている。 | 従業員個人の判断に任せている。 |
| 問7 従業員の通勤・帰宅ニーズ(経由地、時間帯など)に対応したバス運行した場合、従業員に対して積極的に公共交通を利用させたいという考えはありますか？ | | | マイカー利用を禁止するまでもないが、積極的に利用するよう促したい。 | 終業時間が不規則なため、利用するかどうかは個人の判断に任せたい。 |
| 問8 施設を活用したバス利用促進策として、アイデアがありましたらおしえてください。 | | | | |
| 問9 その他バス運行に対する要望がありましたら、ご自由にお書きください。 | | | | |