

令和5年度 池田町町内会連合会あいバス乗車モニター事業実施要綱

1. 目的 平成26年度10月から開始された池田町コミュニティバス(通称あいバス)について、通院や買物など高齢者等の交通手段として欠かせないものになっております。しかしながら、度重なる運行ルートの見直しにより利便性が下がっているという声も聞かれています。平成25年度に、自主的に池田町が実施する実証運行に乗車モニターとして積極的に参加し、池田町長に結果を提言書としてまとめて提出した経緯があります。町では10月～11月にかけて町内4地区において住民意見交換会を開催し住民の皆様の交通課題を把握する予定であり、コミュニティバスの件についても意見を求められとのことなので、より多くの町民の声を町に届けることを目的として実施します。

2. 方 法

各町内会で乗車モニターとなる人を決め、チェックリストを個別に配布していただき、町内会で意見集約したものを町内会連合会長に提出していただきます。

再度、町内会連合会役員会を開催し意見及び要望について取りまとめ、住民意見交換会に住民のまとまった意見として伝えることを視野にいれて取り組みます。

3. 助 成 コミュニティバスの往復分200円については町内会連合会で全額負担します。

■乗車モニター対象者の内訳

- ・町内会役員 町内会長、老人クラブ会長、女性部役員など
- ・当事者 ①普段自動車を運転しているが10年以内に免許返納を考えている人
②コミバス利用している人、③コミバスの使い方がわからない人
※①の方に、多く参加いただきたいです。
※班回覧用紙(別添)を作成します。各町内会の判断でご使用ください。
- ・福祉関係者 民生委員、社協理事、評議員、介護・医療職員等
※モニター数には制限はありません。概ね各町内会で15人以内を目標とし、無理のない範囲でご協力をお願いします。

■モニター実施期間

令和5年9月19日(火)～10月23日(月)まで 土日祝日を除く日

■対象町内会 全ての町内会

(高島地区は、ぜひ、ロココ本店を始発と考え体験乗車してみて下さい。)

■モニター方法

- 『日常行う買い物を、1回だけコミュニティバスを利用して行き自宅へ帰る。』
※同じ条件のほうが意見の取りまとめがしやすいと考え、原則、乗車目的として比較的多いと考えられる『買い物』で確認したいと思います。
※ただし、あくまで原則。買物が無い場合や、他の公共機関で利用も可とします。

◎各モニターの作業

別紙 チェックシートに記載例を参照して記入してください。

◎各町内会の作業

1.15名以上の参加が見込まれる場合のみ、早めに事務局にご連絡ください。

(15名以下の場合はそのまま開始して結構です。)

2.町内会で役員会を開き集約シートを作成する。

3.令和5年10月31日(火)までに、助成金申請書を添付して集約シートを町内会連合会長宛(事務局佐藤)に提出してください。

※締め切り厳守でお願いします。

添付書類・集約シート 1枚(モニターの意見を集約し町内会として集約してください)

・チェックシート モニター数分

班回覧

池田町町内会連合会は町内会の皆さんから
あいバス乗車モニターを募集します!

将来に備えて、あいバス (コミュニティバス) に乗って 一度買物をしてみよう!

各町内会員の皆様へ

令和5年8月24日
池田町町内会連合会 会長 福村 豊

いつも、各地域において町内会活動に積極的に参加いただき有難うございます。
平成26年10月から、池田町民の生活の足として利用されているコミュニティバス。町内会連合会では、導入前の実証運行の際に、町内会員85名の方に乗車モニターとして実際に乗っていただき、感想をまとめ、町に提言書として報告した経緯があります。当初1日9便1周約40分で始まったダイヤは、現在は1日7便、1周60分～70分かかるております。(当初は、池田地区と利別地区の2ルートで曜日に分けて走行していました。)5月に町内会連合会で独自に行なった移動課題に関するアンケートでは、これから10年先運転免許証を返納した際に、コミュニティバスに期待できるか不安などの回答も見られました。池田町行政では10月から11月にかけて公共交通全体の在り方について町民の皆様から意見を聞く機会を設けるとのことです。そこで最初の乗車モニターから10年が経っている事から点検の意味も込めて再度乗車モニターを実施いたします。まずは普段自動車で移動している人で、特に今後10年程度の間に運転免許証の返納を考えている方は、コミバスについて良く知っておくために乗車モニターに参加いただき、乗車した率直な感想をチェックシートへの回答にご協力をお願いいたします。

実施期間 令和5年9月19日(火)～10月23日(月)

- ◆実施方法 あいバス乗車モニター事業チェックシートを携行し、1日乗車券(200円)をあいバス乗車時に購入し、普段自家用車で行っている買物※を、あいバスを利用して1日だけ行い、感想をチェックシートに記入し、町内会役員に提出して下さい。
※買物が無い場合は乗車のみでもok。公共機関だけでも可。
- ◆参加協力して頂きたい方
 - ・10年程度で運転免許証の返納を考えている方
 - ・町内会役員、社協理事・評議員、老人クラブ役員、民生委員、医療・福祉の専門職など
 - ・コミバスを利用している方、コミバスの利用方法を知りたい方
- ◆乗車運賃は全て町内会連合会で負担。(定期券や無料バス利用の方も対象とします)

各町内会からの連絡事項

池田町町内会連合会コミュニティバス乗車モニターチェックシート 町内会(8丁目) 年齢 (78 才)

1 乗車した日	令和5年 9月 19日 (火曜日)	2 乗車路線	池田線のみ
3 モニター区分	・町内会役員	・福祉関係者	・本運行で利用する方
4 利用目的	・買い物	・その他()	(目的地名 マックスバリュ)

5 乗車した日程

*時刻表の時間ではなく、実際の時間を記入してください。



記載例

目的地に向かうコミバス				自宅に向かうコミバス			
のりば	時刻	のりば	到着時刻	のりば	時刻	のりば	到着時刻
②	9:47	③4	10:36	④	11:42	①	11:53 → 12:03
乗車時間 49分 *計算してください。				乗車時間 11分 *計算してください			
乗り合わせた最大人数 2名				乗り合わせた最大人数 1名			
運転手・調査員除							

6 下記のチェックリストに乗車した感想を記入ください。*フリー乗降、待合いサロンは、体験しない場合想定で記入。

チェック項目と評価(5段階)のポイント	◎	△	×	評価の理由及び意見				
①バス停について (大きさや時刻表の表示方法など)	◎大変良い、やや良い、△どちらともいえない、ややよくない、×良くない	5	4	3	2	1		
②あいバスの車両について (乗り心地やサイズ感など)	5	4	3	2	1		フリー乗降のときは最寄のバス停 を書いてフリーと記入してください	
③バスの便数について (1日7便、一周約70分の利便性はどうか)	5	4	3	2	1			
④バスのダイヤについて (スタート時刻、昼休憩、終了時間、土日祭日休など)	5	4	3	2	1			
⑤フリー乗降について (便利に利用できたか否かなど)	5	4	3	2	1			
⑥運行経路について (曜日で分けた路線や地図のわかりやすさなど)	5	4	3	2	1			
⑦片側運行について (行きと帰りの乗車時間が極端に違う場合など)	5	4	3	2	1			
⑧料金について (乗りやすい料金設定についてなど)	5	4	3	2	1			
⑨待合サロンについて (どのようなサロンなら利用するかなど)	5	4	3	2	1			
⑩その他()	5	4	3	2	1			

★下欄に、全体を通して良かった点と改善すべき点についてそれぞれご自由に記入ください。

良い点 ...

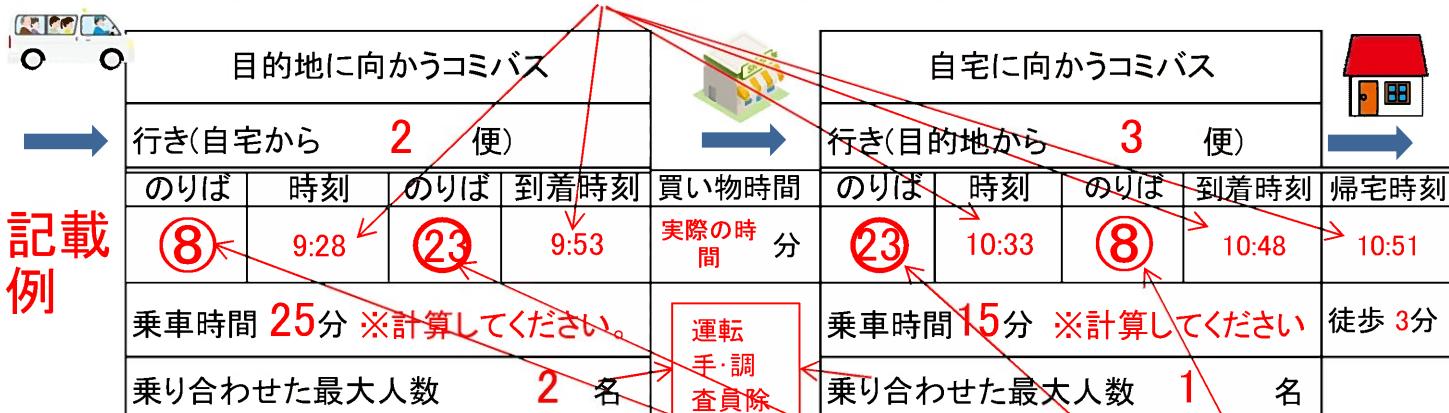
改善すべき点...

池田町町内会連合会コミュニティバス乗車モニターチェックシート 町内会(11丁目) 年齢 (68 才)

1 乗車した日	平成26年 2月 6日 (木曜日)	2 乗車路線	・池田線	・利別線
3 モニター区分	・町内会役員	・福祉関係者	・本運行で利用する方	・その他()
4 利用目的	・買い物 (目的地名 いちまる)			

5 乗車した日程

*時刻表の時間ではなく、実際の時間を記入してください。



6 下記のチェックリストに乗車した感想を記入ください。*フリー乗降、待合いサロンは、体験しない場合想定で記入。

チェック項目と評価(5段階)のポイント	◎	△		×	評価の理由及び意見	
①バス停について (大きさや時刻表の表示方法など)	◎大変良い、やや良い、△どちらともいえない、ややよくない、×良くない	5	4	3	2	1
②ジャンボタクシーについて (乗り心地やわかりやすさなど)		5	4	3	2	1
③バスの便数について (1日7便、一周70分の利便性はどうか)		5	4	3	2	1
④バスのダイヤについて (1便、2便のスタート時刻と7便の終了時間など)		5	4	3	2	1
⑤フリー乗降について (便利に利用できたかなど)		5	4	3	2	1
⑥運行経路について (曜日で分けた路線や地図のわかりやすさなど)		5	4	3	2	1
⑦片側運行について (行きと帰りの乗車時間が極端に違う場合など)		5	4	3	2	1
⑧料金について (乗りやすい料金設定についてなど)		5	4	3	2	1
⑨待合サロンについて (どのようなサロンなら利用するかなど)		5	4	3	2	1
⑩その他()		5	4	3	2	1

*下欄に、全体を通して良かった点と改善すべき点についてそれぞれご自由に記入ください。

良い点 ...

改善すべき点...