

アンケート画面開始

Page 1

0 50 100(%)

SC1

あなたの年齢をお知らせください。

歳

次へ

0 50 100(%)

0 50 100(%)

SC2

あなたの性別をお知らせください。

- 1 男性
- 2 女性

次へ

0 50 100(%)

0 50 100(%)

SC3

あなたのお住まいの地域をお知らせください。



次へ

0 50 100(%)

SC4

あなたのお住まいの市町村をお知らせください。

大阪市域

1 大阪市

北部大阪地域

2 豊中市

3 池田市

4 吹田市

5 高槻市

6 茨木市

7 箕面市

8 摂津市

9 島本町

10 豊能町

11 能勢町

東部大阪地域

12 守口市

13 枚方市

14 八尾市

15 寝屋川市

16 大東市

17 柏原市

18 門真市

19 東大阪市

20 四條畷市

21 交野市

南部大阪地域

22 堺市

23 岸和田市

24 泉大津市

25 貝塚市

26 泉佐野市

27 富田林市

28 河内長野市

29 松原市

30 和泉市

31 羽曳野市

32 高石市

33 藤井寺市

34 泉南市

35 大阪狭山市

36 阪南市

37 忠岡町

38 熊取町

39 田尻町

40 岬町

41 太子町

42 河南町

43 千早赤阪村

次へ

0 50 100(%)

SC5

あなたの職業をお知らせください。

- 1 会社役員・団体役員
- 2 会社員(正規雇用)
- 3 会社員(派遣・契約など非正規雇用)
- 4 公務員・団体職員
- 5 パート・アルバイト
- 6 自営業・自由業
- 7 農林水産業
- 8 家内労働・在宅ワーカー
- 9 専業主婦・専業主夫
- 10 無職
- 11 学生
- 12 その他

次へ

0 50 100(%)

0 50 100(%)

SC6

あなたは運転免許証を保有していますか。

- 1 現在保有している
- 2 返納済み
- 3 これまで運転免許を保有したことがない

次へ

0 50 100(%)

0 50 100(%)

SC7

世帯状況についてお知らせください。

- 1 一人暮らし世帯
- 2 夫婦のみの世帯
- 3 夫婦と子どもからなる世帯
- 4 ひとり親と子どもからなる世帯
- 5 夫婦、子ども、孫からなる世帯
- 6 その他

次へ

0 50 100(%)

アンケート画面開始

Page 1

0 50 100(%)

Q1

あなたは日頃どの程度、車を運転していますか。

- 1 ほとんど毎日
- 2 週5～6日程度
- 3 週3～4日程度
- 4 週1～2日程度
- 5 週1日未満
- 6 ほとんど運転していない

次へ

0 50 100(%)

0 50 100(%)

Q2

普段どのような目的で車を運転していますか。
あてはまるものをすべて選択してください。(いくつでも)

- 1 食事・買い物・日常の用事
- 2 仕事
- 3 趣味・娯楽(車の運転 자체が趣味・娯楽)
- 4 趣味・娯楽(車の運転以外の趣味・娯楽のための移動)
- 5 人とのつきあい・交流
- 6 病院への通院
- 7 地域活動・ボランティア活動
- 8 その他

次へ

0 50 100(%)

0 50 100(%)

Q3

今後、運転免許を返納した場合の日常生活への影響について、あてはまるものをお答えください。

- 1 ○ 生活が成り立たない
- 2 ○ 大きな影響があるが、何とか生活できる
- 3 ○ 影響があるが、概ね問題なく生活できる
- 4 ○ 影響はない

次へ

0 50 100(%)

0 50 100(%)

Q4

お住まいの地域の交通状況について、あてはまるものをお答えください。
(それぞれひとつずつ)

はい
いい
え

- | | | |
|--------------------------|----|----|
| 1 徒歩や自転車で行ける範囲だけで概ね生活できる | 1○ | 2○ |
| 2 自治体による高齢者割引等の支援が充実している | 1○ | 2○ |
| 3 自宅から駅、バス停までが遠い | 1○ | 2○ |
| 4 電車やバス等の運行本数が少ない | 1○ | 2○ |
| 5 電車やバス等の運賃が高い | 1○ | 2○ |

次へ

0 50 100(%)

Q5

あなたが下記施設に行くまでに、車を使わない場合にかかる時間についてお答えください。

また、かかる時間についての感じ方を、次の設問でお答えください。
(それぞれひとつずつ)

1 0 分 未 満	1 0 ~ 2 0	2 0 ~ 3 0	3 0 ~ 1 分	1 時間 以上	當該 施設 利 用 し て い な い

- | | | | | | | |
|---------------------|----|----|----|----|----|----|
| 1 日用品を購入する施設(スーパー等) | 1○ | 2○ | 3○ | 4○ | 5○ | 6○ |
| 2 飲食店 | 1○ | 2○ | 3○ | 4○ | 5○ | 6○ |
| 3 職場 | 1○ | 2○ | 3○ | 4○ | 5○ | 6○ |
| 4 趣味・娯楽の場 | 1○ | 2○ | 3○ | 4○ | 5○ | 6○ |
| 5 人とのつきあい・交流の場 | 1○ | 2○ | 3○ | 4○ | 5○ | 6○ |
| 6 病院 | 1○ | 2○ | 3○ | 4○ | 5○ | 6○ |
| 7 地域活動・ボランティア活動の場 | 1○ | 2○ | 3○ | 4○ | 5○ | 6○ |
| 8 最寄駅 | 1○ | 2○ | 3○ | 4○ | 5○ | 6○ |
| 9 最寄りのバス停 | 1○ | 2○ | 3○ | 4○ | 5○ | 6○ |

次へ

0 50 100(%)

Q5SQ

あなたが下記施設に行くまでに、車を使わない場合にかかる時間についての感じ方をお答えください。(それぞれひとつずつ)

近い
くはな
いが許容範囲
近い
くはな
いが許容範囲
遠い

- | | | | |
|---------------------|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| 1 日用品を購入する施設(スーパー等) | <input type="radio"/> 1○ | <input type="radio"/> 2○ | <input checked="" type="radio"/> 3○ |
| 2 飲食店 | <input type="radio"/> 1○ | <input checked="" type="radio"/> 2○ | <input type="radio"/> 3○ |
| 3 職場 | <input type="radio"/> 1○ | <input checked="" type="radio"/> 2○ | <input type="radio"/> 3○ |
| 4 趣味・娯楽の場 | <input type="radio"/> 1○ | <input checked="" type="radio"/> 2○ | <input type="radio"/> 3○ |
| 5 人とのつきあい・交流の場 | <input type="radio"/> 1○ | <input checked="" type="radio"/> 2○ | <input type="radio"/> 3○ |
| 6 病院 | <input type="radio"/> 1○ | <input checked="" type="radio"/> 2○ | <input type="radio"/> 3○ |
| 7 地域活動・ボランティア活動の場 | <input type="radio"/> 1○ | <input checked="" type="radio"/> 2○ | <input type="radio"/> 3○ |
| 8 最寄駅 | <input type="radio"/> 1○ | <input checked="" type="radio"/> 2○ | <input type="radio"/> 3○ |
| 9 最寄りのバス停 | <input type="radio"/> 1○ | <input checked="" type="radio"/> 2○ | <input type="radio"/> 3○ |

次へ

0 50 100(%)

0 50 100(%)

Q6

大阪府が実施している「高齢者運転免許自主返納サポート制度」について知っていますか。あてはまるものを選択してください。

高齢者運転免許自主返納サポート制度は、運転免許証を自主返納、または運転免許を失効し運転経歴証明書の交付を受けた大阪府在住の65歳以上の方が、サポート企業・店舗において「運転経歴証明書」または「運転経歴証明書交付済みシールとマイナンバーカードの両方」を提示することにより、様々な特典を受けることができるものです。

<https://www.pref.osaka.lg.jp/o130080/dorokankyo/anzen/zisyuhennou.html>

- 1 ○ 制度の内容も含めて知っている
- 2 ○ 内容はよく知らないが、聞いたことがある
- 3 ○ 知らない

次へ

0 50 100(%)

0 50 100(%)

Q7

警察が設置している安全運転相談ダイヤル(#8080)について知っていますか。
あてはまるものを選択してください。

安全運転相談ダイヤル(#8080)は、高齢や病気等で運転を続けることに不安を感じる高齢ドライバーやご家族の皆さんが、警察の担当者に電話で相談することができるものです。

<https://www.police.pref.osaka.lg.jp/kotsu/shien/10439.html>

- 1 知っている
- 2 よく知らないが、聞いたことがある
- 3 知らない

次へ

0 50 100(%)

0 50 100(%)

Q8

どのようなときに運転免許証を返納しようと思いますか。
あてはまるものをすべて選択してください。(いくつでも)

Q8

運転免許証を返納した際の理由について、あてはまるものをすべて選択してください。
(いくつでも)

- 1 加齢に伴う身体機能の低下を感じたとき
- 2 家族や友人、医者等から運転をやめるよう勧められたとき
- 3 交通違反や事故を起こしたとき
- 4 自分の住む地域の公共交通機関が充実し、自ら運転する必要がなくなったと感じたとき
- 5 その他 []
- 6 返納をするつもりはない
- 7 わからない

次へ

0 50 100(%)

0 50 100(%)

Q9

「返納するつもりはない」と答えた理由について、あてはまるものすべてと、そのうち最もあてはまるものを選択してください。

1 2

あ	最
～て	～も
いは	ひあ
くま	とて
つる	つは
でも	だま
もの	ける
～す	～も
べ	の
て	

- | | |
|----------------------------------|---|
| 車がないと移動が不便だから | 1 <input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="radio"/> |
| 車に乗るのが趣味だから | 2 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="radio"/> |
| 自分の運転技術に不安がないから | 3 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="radio"/> |
| 身分を証明する書類が必要だから | 4 <input type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="radio"/> |
| 免許を持っているだけで運転するつもりはないから | 5 <input type="checkbox"/> 5 <input checked="" type="radio"/> |
| 普段運転するつもりはないが、いざというときに車の運転をしたいから | 6 <input type="checkbox"/> 6 <input checked="" type="radio"/> |
| その他 | 7 <input type="checkbox"/> 7 <input checked="" type="radio"/> |

次へ

0 50 100(%)

0 50 100(%)

Q10

あなたが運転免許証を返納するために必要だと思う支援について、あてはまるものをすべて選択してください。(いくつでも)

- 1 電車やバスなどの公共交通機関の運賃割引・無償化
- 2 返納した方に交通系ICカードなどを交付
- 3 地域における巡回バスなどの充実
- 4 買物宅配サービスの充実
- 5 医師や看護師などによる巡回サービスの充実
- 6 返納後に交付申請できる運転経歴証明書が身分証明書として通用すること
- 7 簡単に返納手続きができること
- 8 わからない
- 9 その他

送信

0 50 100(%)