アンケート回答用紙

＜基本属性＞

1． 会社名（任意）

_____

2． 所在地（都道府県）

_____

3．保有車両台数（1つだけチェックを付けてください）

☐ 10 台未満　　☐ 10～49 台

☐ 50～99 台　　☐ 100～299 台

☐ 300 台以上

※以下、「子育て世帯向け送迎サービス」には陣痛タクシーも含みます。

＜子育て世帯向けサービスの現状＞

4．現在、子育て世帯向け送迎サービスを実施していますか。（1つだけチェックを付けてください）

☐ 実施している　　☐ 実施していない

☐ 検討中

5．貴社営業エリアにおいて、子育て世帯の移動支援ニーズはあると感じますか。
（1つだけチェックを付けてください）

☐ 非常にある　　☐ ややある

☐ どちらともいえない　　☐ あまりない

☐ 全くない

＜子育て世帯向け送迎サービスについて＞

6．子育て世帯向け送迎サービスは地域社会に必要だと思いますか。（1つだけチェックを付けてください）

☐ 非常に必要　　☐ やや必要

☐ どちらともいえない　　☐ あまり必要ではない

☐ 全く必要ではない

7．子育て世帯向け送迎サービスを導入した場合、利用は見込めると思いますか。
（1つだけチェックを付けてください）

☐ 十分見込める　　☐ ある程度見込める

☐ どちらともいえない　　☐ あまり見込めない

☐ 全く見込めない

８．主な利用目的として需要が高いと思うものを選んでください。
（あてはまるものすべてにチェックを付けてください）

☐ 保育園・幼稚園送迎
☐ 通学送迎
☐ 学童保育送迎
☐ 習い事・塾送迎
☐ 通院送迎
☐ 産前産後支援（陣痛時や退院時など）
☐ その他（自由記述）

＜導入課題＞

９．子育て世帯向け送迎サービス導入にあたり課題だと感じるものを選んでください。
（あてはまるものすべてにチェックを付けてください）
※現在、子育て世帯向け送迎タクシーを実施していない方と回答した方のみ回答をしてください。

☐ ドライバー不足
☐ 研修体制の整備
☐ 採算性
☐ 利用者獲得
☐ 保険・安全管理
☐ 車両設備
☐ その他（自由記述）

10．子育て世帯向け送迎サービスを運営する上で最大の課題は何ですか。
（１つだけチェックを付けてください）
※現在、子育て世帯向け送迎タクシーを実施している方と回答した方のみ回答をしてください。

☐ 採算性
☐ ドライバー不足
☐ 乗務員教育・ホスピタリティ
☐ 配車指示が複雑
☐ 配車不能が発生する
☐ 利用者への獲得
☐ 保険・安全管理
☐ その他（　　）

11．子育て世帯向け送迎サービス利用者の獲得に課題を感じていますか。
（１つだけチェックを付けてください）
※現在、子育て世帯向け送迎タクシーを実施している方と回答した方のみ回答をしてください。

☐ 非常に感じている
☐ やや感じている
☐ どちらともいえない
☐ あまり感じていない
☐ 全く感じていない

＜**システム・アプリ**＞

12. 現在導入している電話配車システムを教えてください。

（あてはまるものすべてにチェックを付けてください）

☐ システムオリジン　　☐ 電脳交通

☐ モバイルクリエイト　　☐ デンソーテン

☐ 自社開発　　☐ 導入していない

☐ その他（　　）

13. 現在導入している配車アプリを教えてください。

（あてはまるものすべてにチェックを付けてください）

☐ GO　　☐ Uber

☐ S.RIDE　　☐ DiDi

☐ 自社アプリ　　☐ 導入していない

☐ その他（　　）

14. 子育て世帯向け送迎サービスの利用拡大には専用の配車アプリが必要だと思いますか。

（1つだけチェックを付けてください）

☐ 非常に必要　　☐ やや必要

☐ どちらともいえない　　☐ あまり必要ではない

☐ 全く必要ではない

15. 現在利用している配車システムの満足度を教えてください。

（1つだけチェックを付けてください）

☐ 非常に満足　　☐ やや満足

☐ 普通　　☐ やや不満

☐ 非常に不満

16. 現在利用している配車アプリの満足度を教えてください。

（1つだけチェックを付けてください）

☐ 非常に満足　　☐ やや満足

☐ 普通　　☐ やや不満

☐ 非常に不満

17. 配車アプリに期待する機能を選んでください。
（あてはまるものすべてにチェックを付けてください）

☐ 事前予約　　☐ 子どもの乗降通知

☐ リアルタイム位置共有　　☐ 定期予約送迎

☐ キャッシュレス決済　　☐ 自治体補助との連携

☐ その他（　　）

＜配車プラットフォーム・共同コールセンター＞

18. 全国共通の子育て世帯向け送迎サービス配車プラットフォームがあれば利用したいと思いますか。
（1つだけチェックを付けてください）

☐ ぜひ利用したい　　☐ 条件次第で利用したい

☐ わからない　　☐ 利用したくない

19. 子育て世帯向け送迎サービス専用の配車プラットフォームを利用するなら電話かアプリどちらがいいか？
（あてはまるものすべてにチェックを付けてください）

☐ 共同コールセンター（電話）　　☐ アプリ

☐ その他（　　）

20. 子育て世帯向け送迎サービス専用の共同コールセンターが必要だと思う理由を選んでください。
（あてはまるものすべてにチェックを付けてください）
※19.で「共同コールセンター（電話）」にチェックをした方のみ回答をしてください。

☐ 電話受付人員不足　　☐ 営業時間外対応

☐ 業務効率化　　☐ 対応品質向上

☐ 新規顧客獲得　　☐ 必要性を感じない

☐ その他（　　）

21. 子育て世帯向け送迎サービス専用の配車アプリが必要だと思う理由を選んでください。
（あてはまるものすべてにチェックを付けてください）
※19.で「アプリ」にチェックをした方のみ回答をしてください。

☐ 電話受付人員不足　　☐ 営業時間外対応

☐ 業務効率化　　☐ 対応品質向上

☐ 新規顧客獲得　　☐ 必要性を感じない

☐ その他（　　）

22. 全国共通の子育て世帯向け送迎サービスプラットフォームが提供された場合、どのサービスに期待しますか。
（あてはまるものすべてにチェックを付けてください）

☐ 予約受付機能　　☐ 配車管理機能

☐ 共同コールセンター　　☐ キャッシュレス決済

☐ 自治体との連携　　☐ 利用者向けアプリ

☐ ドライバー研修　　☐ 保険サービス

☐ マーケティング・利用者獲得支援　　☐ その他（　　）

23. 全国または地域単位の子育て世帯向け送迎サービス事業者ネットワークが構築された場合、参加したいと思いますか。
（1つだけチェックを付けてください）

☐ ぜひ参加したい　　☐ 条件次第で参加したい

☐ 興味はある　　☐ 参加予定はない

☐ わからない　　☐ その他（　　）

24. 全国共通プラットフォームが提供された場合、月額利用料を支払っても利用したいと思いますか。
（1つだけチェックを付けてください）

☐ 利用したい　　☐ 条件次第で利用したい

☐ 利用したくない　　☐ わからない

25. 子育てタクシー事業について、ご意見・ご要望がありましたらご記入ください。

_____

_____

_____

_____

26. 調査結果レポートの送付を希望される場合はメールアドレスをご記入ください。

_____

27. 今後、子育てタクシー・地域移動支援サービスに関する情報交換やヒアリングへの協力が可能な場合はチェックをお願いします。

☐ 協力可能

FAX 番号：0749-68-2529　（株式会社ネオマーケティング宛）