

敬老乗車証制度のバス事業者調査、他都市調査の調査票について

- 1 **バス事業者調査の調査票**
別紙 1 のとおり
- 2 **他都市調査の調査票**
別紙 2 のとおり

敬老乗車証制度の制度検証に係る調査票

作成日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

貴社名 _____

御担当者名 _____

連絡先（電話） _____

(E-mail) _____

1 現在の制度における課題を御教示ください（可能な限り具体的にお願いします）。

【交付金に係る課題】

【運用面に係る課題】

【適用路線に係る課題】

【その他の課題】

- 2 IC化・応益負担を導入した場合に想定される懸念点を御教示ください。
(制度内容は未定のため、可能な範囲でご回答をお願いします。)

【交付金に係る懸念点】

【運用面に係る懸念点】

【適用路線に係る懸念点】

【車載器等の改修に係る懸念点】

【その他の懸念点】

- 3 貴社の運賃の決済方法について、二次元コード決済・クレジットカード決済の導入等、今後見直しの予定（検討段階を含む）があれば、御教示ください。

- 4 その他、制度に対するご意見等があれば御教示ください。

以上となります。ご回答ありがとうございました。

敬老乗車証制度等の IC 化に係る調査票

作成日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
貴市名 _____
御担当課 _____
御担当者名 _____
連絡先（電話） _____
 (E-mail) _____

1 制度概要について

1 (1) 貴市の高齢者向け交通料金軽減制度の概要を御教示ください。

制度名称		
対象年齢		
所得制限		
対象交通機関		
令和 5 年 度決算額 (億円)	歳出 内訳	
	歳入 内訳	
ICカードの種類		
有効期間		
利用者負担、 割引額		
交通事業者への 支払い額の考え方		
制度の仕組み (ICカードの 活用方法)		

2 IC化導入時の状況について

2(1) IC化導入前の制度概要を御教示ください。

対象年齢	
所得制限	
対象交通機関	
利用者負担、 割引額	

2(2) IC化導入時期と、導入した経緯を御教示ください。

導入時期	
経緯	

2(3) 制度構築までにかかった期間について、できる限り詳細に御教示ください。

--

2(4) 現在の仕組みにされた理由（他の仕組みとの比較、メリット・デメリット等）を御教示ください。

--

2(5) IC化に係る経費と内訳を御教示ください。

イニシャル コスト (億円)	
ランニング コスト (万円)	

3 IC化導入の影響について

3(1) IC化の導入前後の交付率（利用率）を御教示ください。

	IC化導入前	IC化導入後	
		導入直後	直近
年度			
交付率（利用率）（%）			

3(2) IC化導入前後の、市民の方や交通事業者等の主な反応を御教示ください。

	IC化導入前	IC化導入後
市民の方		
市議会		
交通事業者 （市営交通含む）		

3(3) IC化により取得されているデータと、その活用方法（活用していない場合はその理由）を御教示ください。

--

