

碧南市内巡回「くるくるバス」利用促進協議会 次第

日時 令和6年9月24日（火）

午後2時から

場所 碧南市役所2階 会議室1

1 あいさつ

2 議題

(1) くるくるバスの概要について

(2) くるくるバスの利用状況について

(3) 商業施設乗り入れ等に係るダイヤ変更について

(4) 医療機関等の車内アナウンスについて

令和6年度 碧南市内巡回「くるくるバス」利用促進協議会 委員名簿

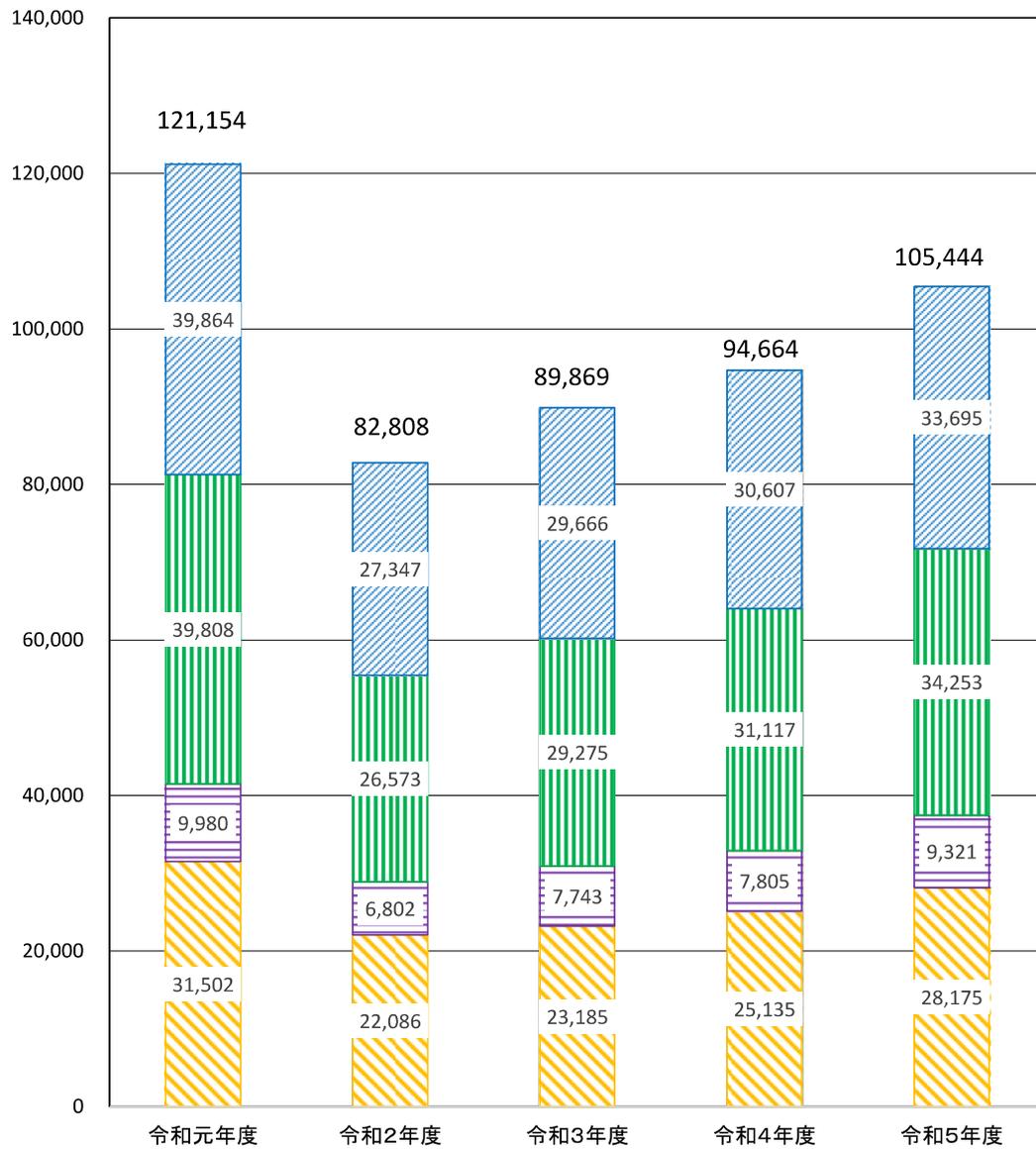
団 体 名	氏 名
碧南市連絡委員新川地区副幹事	加藤 明弘
碧南市連絡委員中央地区副幹事	松永 成章
碧南市連絡委員大浜地区副幹事	鈴木 晴安
碧南市連絡委員棚尾地区副幹事	杉浦 貞宏
碧南市連絡委員旭地区副幹事	永坂 昭彦
碧南市連絡委員西端地区副幹事	鳥居 靖彦
碧南市商店街連盟会長	横山 茂
碧南市社会福祉協議会会長	石川 徹
碧南市老人クラブ連合会代表	河原 秀五
碧南市身体障害者福祉協会会長	鈴木 たか子
碧南市ボランティア連絡協議会代表	鳥居 多佳子
碧南市女性団体連絡協議会会長	神谷 葉子
名古屋鉄道株式会社 碧南駅駅長	宮本 光宏
レスクル(株)西尾営業所所長	知野 武史

○ 事務局

碧南市経済環境部長	生田 和重
碧南市経済環境部商工課長	磯貝 幸満
碧南市経済環境部商工課商工観光係長	金原 茂雄
碧南市経済環境部商工課商工観光係主事	磯村 聡

くるくるバスの利用状況について

年間利用者数の推移(令和元年度～令和5年度)



1. 年度別利用人員

H28	H29	H30	R1	R2	R3	R4	R5
130,373	131,543	132,106	121,154	82,808	89,869	94,664	105,444

2. 年度別・車椅子利用人員

H28	H29	H30	R1	R2	R3	R4	R5
148	183	125	106	25	61	83	97

3. 年度別 定員超過人員

H28	H29	H30	R1	R2	R3	R4	R5
35	37	33	13	14	1	20	0

4. 令和5年度コース別月別利用人員

令和5年度	4月	5月	6月	7月	8月	9月
オレンジコース	2,268	2,401	2,547	2,522	2,402	2,526
パープルコース	682	692	732	825	756	822
みどりコース	3,019	2,855	2,772	3,027	2,800	2,828
あおコース	2,917	2,782	2,675	2,911	2,872	2,700
全コース	8,886	8,730	8,726	9,285	8,830	8,876

10月	11月	12月	1月	2月	3月	計
2,591	2,321	2,089	1,892	2,266	2,350	28,175
909	809	750	692	791	861	9,321
2,949	2,851	2,695	2,600	2,660	3,197	34,253
2,879	2,732	2,679	2,595	2,657	3,296	33,695
9,328	8,713	8,213	7,779	8,374	9,704	105,444

令和6年9月11日

様

碧南市経済環境部商工課課長 磯貝幸満

碧南市内巡回「くるくるバス」車内アナウンスに係る調査について（依頼）
平素はくるくるバス運行事業にご理解とご協力いただき誠にありがとうございます。
さて、みだしの件につきまして、下記のとおり調査させていただきますので、御回答いただきますようよろしくお願いいたします。

記

- 1 実施概要 くるくるバスの利用環境の改善を目的に、市内医療機関の名称を最寄りのバス停停車前に車内アナウンスにて紹介します。
 （例）：みどりコース「田尻町」の次の「明石公園」バス停が最寄りのA病院の場合
 「田尻町」バス停発車後、「次は明石公園。A病院へお越しの方はこちらでお降りください。」とアナウンスします。
 なお、貴院の開院時間に関わらずアナウンスを行います。
- 2 実施予定日 令和7年3月3日（月）から
- 3 調査方法 別紙1『調査票』へご記入いただきますようお願いいたします。
- 4 提出方法 郵送（返信用封筒を同封しています。切手を貼る必要はありません。）、メール、FAX、商工課へ直接持ち込みのいずれかの方法でご提出いただきますようお願いいたします。
- 5 提出期限 令和6年9月30日（月）

【連絡先】 碧南市経済環境部商工課商工観光係 担当：金原・磯村

〒447-8601 愛知県碧南市松本町28番地

TEL：0566-95-9894 FAX：0566-41-5412

E-mail：shoukoka@city.hekinan.lg.jp

調査票

医療機関名	
代表者名	
担当者名	
メールアドレス	

【設問 1】

最寄りのバス停にてアナウンスを行うことに、同意していただけますか。

同意します ・ 同意しません

「同意しません」と回答した方は、これで調査終了ですので、このままご提出をお願いいたします。

以下の設問は、設問 1 で「同意します」と回答した方のみお答えください。

【設問 2】

実際に車内アナウンスさせていただく病院等名称をお答えください。

項目	記入例	記載欄
病院等名称	碧南市民病院	
読み上げ方	へきなんしみん びょういん	

【設問 3】

最寄りのバス停（概ね徒歩7分以内）を調査したところ、以下のバス停が該当すると思われる。

オレンジコース	(例)
パープルコース	(例)
みどりコース	(例)
あおコース	(例)

①上記のバス停でアナウンスすることに同意していただけますか。

同意します ・ ②のとおり変更を希望します

②上記以外のバス停を希望する場合、バス停名を記入ください。

オレンジコース	
パープルコース	
みどりコース	
あおコース	