

市区町	ゾーン	世帯	トリップ数

世帯票を回答した後に記入してください
世帯票で、あなたは何人目に記入されましたか

人目

記入についてのお願い

- ・回答は、 の部分(回答欄)に記入してください
- ・回答欄に番号等が っている場合は、該当する番号等をOで囲んでください
- ・回答欄に色がついている場合は、該当する表から数字を選んで記入してください

問

調査日の午前(深夜)3時から翌日午前(深夜)3時までの1日に 訪れた場所(自宅含め)とその間の移動について、順番に全てお答えください

調査日の午前(深夜)3時にいた場所

1. 自宅 3. 通学・通園先 4. を選んだ方は、施設名と施設の種類の回答してください

2. 勤務先 4. 1~3以外の場所

◆施設名 (例)〇〇スーパー〇〇店 ◆施設の種類の [] 番

◆この場所で実施した活動をすべて選択し、その活動を実施した時間の合計もご記入ください
※睡眠・身支度の時間は回答不要です

活動	時間	分	活動	時間	分
<input type="checkbox"/> 仕事			<input type="checkbox"/> 娯楽・文化活動		
<input type="checkbox"/> 学業・学習			<input type="checkbox"/> 送迎・つきそい		
<input type="checkbox"/> 介護・看護			<input type="checkbox"/> 通院・デイサービス		
<input type="checkbox"/> 育児			<input type="checkbox"/> 散歩・ジョギング・運動		
<input type="checkbox"/> 家事			<input type="checkbox"/> 観光・行楽・レジャー		
<input type="checkbox"/> 日常的な買物			<input type="checkbox"/> 塾・習い事・学習		
<input type="checkbox"/> 日常的でない買物			<input type="checkbox"/> 地域活動・ボランティア		
<input type="checkbox"/> 食事・社交			<input type="checkbox"/> その他私事		

◆滞在終了時刻 1. 午前 2. 午後 時 分 ※この後移動をしていない場合は記入の必要はありません

1番目に訪れた場所までの移動についてお答えください

1番目に訪れた場所

1. 自宅 3. 通学・通園先 4. を選んだ方は、施設名と施設の種類の回答してください

2. 勤務先 4. 1~3以外の場所

◆施設名 (例)〇〇スーパー〇〇店 ◆施設の種類の [] 番

◆滞在開始時刻 1. 午前 2. 午後 時 分

◆この場所で実施した活動をすべて選択し、その活動を実施した時間の合計もご記入ください
※睡眠・身支度の時間は回答不要です

活動	時間	分	活動	時間	分
<input type="checkbox"/> 仕事			<input type="checkbox"/> 娯楽・文化活動		
<input type="checkbox"/> 学業・学習			<input type="checkbox"/> 送迎・つきそい		
<input type="checkbox"/> 介護・看護			<input type="checkbox"/> 通院・デイサービス		
<input type="checkbox"/> 育児			<input type="checkbox"/> 散歩・ジョギング・運動		
<input type="checkbox"/> 家事			<input type="checkbox"/> 観光・行楽・レジャー		
<input type="checkbox"/> 日常的な買物			<input type="checkbox"/> 塾・習い事・学習		
<input type="checkbox"/> 日常的でない買物			<input type="checkbox"/> 地域活動・ボランティア		
<input type="checkbox"/> 食事・社交			<input type="checkbox"/> その他私事		

◆滞在終了時刻 1. 午前 2. 午後 時 分 ※この後移動をしていない場合は記入の必要はありません

2番目に訪れた場所までの移動についてお答えください

2番目に訪れた場所

1. 自宅 3. 通学・通園先 4. を選んだ方は、施設名と施設の種類の回答してください

2. 勤務先 4. 1~3以外の場所

◆施設名 (例)〇〇スーパー〇〇店 ◆施設の種類の [] 番

◆滞在開始時刻 1. 午前 2. 午後 時 分

◆この場所で実施した活動をすべて選択し、その活動を実施した時間の合計もご記入ください
※睡眠・身支度の時間は回答不要です

活動	時間	分	活動	時間	分
<input type="checkbox"/> 仕事			<input type="checkbox"/> 娯楽・文化活動		
<input type="checkbox"/> 学業・学習			<input type="checkbox"/> 送迎・つきそい		
<input type="checkbox"/> 介護・看護			<input type="checkbox"/> 通院・デイサービス		
<input type="checkbox"/> 育児			<input type="checkbox"/> 散歩・ジョギング・運動		
<input type="checkbox"/> 家事			<input type="checkbox"/> 観光・行楽・レジャー		
<input type="checkbox"/> 日常的な買物			<input type="checkbox"/> 塾・習い事・学習		
<input type="checkbox"/> 日常的でない買物			<input type="checkbox"/> 地域活動・ボランティア		
<input type="checkbox"/> 食事・社交			<input type="checkbox"/> その他私事		

◆滞在終了時刻 1. 午前 2. 午後 時 分 ※この後移動をしていない場合は記入の必要はありません

3番目に訪れた場所までの移動についてお答えください

◆交通手段※1 (公共交通を利用した方はお答えください)

表2 から選択

乗車駅・バス停 降車駅・バス停

◆同行人数 あなたを除いて 人

- 小学生以下を含む
- 高齢者を含む

自動車を利用した方はお答えください
◆あなたが運転しましたか

- 運転した
- 運転しなかった

◆交通手段※1 (公共交通を利用した方はお答えください)

表2 から選択

乗車駅・バス停 降車駅・バス停

◆同行人数 あなたを除いて 人

- 小学生以下を含む
- 高齢者を含む

自動車を利用した方はお答えください
◆あなたが運転しましたか

- 運転した
- 運転しなかった

◆交通手段※1 (公共交通を利用した方はお答えください)

表2 から選択

乗車駅・バス停 降車駅・バス停

◆同行人数 あなたを除いて 人

- 小学生以下を含む
- 高齢者を含む

自動車を利用した方はお答えください
◆あなたが運転しましたか

- 運転した
- 運転しなかった

表1 施設

- 生活系施設
- 住宅・寮
 - 学校・保育施設
 - 文化・宗教施設
 - 病院・医療施設
 - 厚生・福祉施設
 - その他の生活系施設
- 業務・工業系施設
- 事務所・会社
 - 官公庁
 - 工場・作業所
 - 交通・運輸施設
 - 供給・処理施設
 - 倉庫・物流ターミナル
- 商業系施設
- 大規模商業施設 (デパート・ショッピングセンター)
 - 小規模商業施設
 - 宿泊施設・ホテル
 - 飲食施設
 - 娯楽施設
 - 問屋・卸売市場
- その他
- 公園・緑地
 - 海・山・川
 - 体育・レクリエーション施設
 - 農林漁業作業地・施設
 - 工事現場・その他

表2 交通手段

- 鉄道
- 路線バス・コミュニティバス
- デマンドバス
- 自家用バス・貸切バス
- タクシー・ハイヤー
- 乗用車
- 貨物車
- レンタカー・カーシェアリング
- 原付・バイク
- 自転車(電動アシスト含む)
- レンタサイクル・シェアサイクル
- 徒歩(シニアカー等含む)
- その他

※1 鉄道・路面電車やバスを利用した時は前後の徒歩・自転車等も記入してください
また、鉄道同士、バス同士の乗り換えは記入不要です

3番目に訪れた場所

1. 自宅 3. 通学・通園先 4. を選んだ方は、施設名と施設の種類も回答してください

2. 勤務先 4. 1~3以外の場所

◆施設名 (例)〇〇スーパー〇〇店 ◆施設の種類 [] 番

◆滞在開始時刻 1. 午前 2. 午後 時 分

◆この場所で実施した活動をすべて選択し、その活動を実施した時間の合計もご記入ください
※睡眠・身支度の時間は回答不要です

活動	時間	分	活動	時間	分
<input type="checkbox"/> 仕事			<input type="checkbox"/> 娯楽・文化活動		
<input type="checkbox"/> 学業・学習			<input type="checkbox"/> 送迎・つきそい		
<input type="checkbox"/> 介護・看護			<input type="checkbox"/> 通院・デイサービス		
<input type="checkbox"/> 育児			<input type="checkbox"/> 散歩・ジョギング・運動		
<input type="checkbox"/> 家事			<input type="checkbox"/> 観光・行楽・レジャー		
<input type="checkbox"/> 日常的な買物			<input type="checkbox"/> 塾・習い事・学習		
<input type="checkbox"/> 日常的でない買物			<input type="checkbox"/> 地域活動・ボランティア		
<input type="checkbox"/> 食事・社交			<input type="checkbox"/> その他私事		

◆滞在終了時刻 1. 午前 2. 午後 時 分 ※この後移動をしていない場合は記入の必要はありません

4番目に訪れた場所までの移動についてお答えください

4番目に訪れた場所

1. 自宅 3. 通学・通園先 4. を選んだ方は、施設名と施設の種類も回答してください

2. 勤務先 4. 1~3以外の場所

◆施設名 (例)〇〇スーパー〇〇店 ◆施設の種類 [] 番

◆滞在開始時刻 1. 午前 2. 午後 時 分

◆この場所で実施した活動をすべて選択し、その活動を実施した時間の合計もご記入ください
※睡眠・身支度の時間は回答不要です

活動	時間	分	活動	時間	分
<input type="checkbox"/> 仕事			<input type="checkbox"/> 娯楽・文化活動		
<input type="checkbox"/> 学業・学習			<input type="checkbox"/> 送迎・つきそい		
<input type="checkbox"/> 介護・看護			<input type="checkbox"/> 通院・デイサービス		
<input type="checkbox"/> 育児			<input type="checkbox"/> 散歩・ジョギング・運動		
<input type="checkbox"/> 家事			<input type="checkbox"/> 観光・行楽・レジャー		
<input type="checkbox"/> 日常的な買物			<input type="checkbox"/> 塾・習い事・学習		
<input type="checkbox"/> 日常的でない買物			<input type="checkbox"/> 地域活動・ボランティア		
<input type="checkbox"/> 食事・社交			<input type="checkbox"/> その他私事		

◆滞在終了時刻 1. 午前 2. 午後 時 分 ※この後移動をしていない場合は記入の必要はありません

5番目に訪れた場所までの移動についてお答えください

5番目に訪れた場所

1. 自宅 3. 通学・通園先 4. を選んだ方は、施設名と施設の種類も回答してください

2. 勤務先 4. 1~3以外の場所

◆施設名 (例)〇〇スーパー〇〇店 ◆施設の種類 [] 番

◆滞在開始時刻 1. 午前 2. 午後 時 分

◆この場所で実施した活動をすべて選択し、その活動を実施した時間の合計もご記入ください
※睡眠・身支度の時間は回答不要です

活動	時間	分	活動	時間	分
<input type="checkbox"/> 仕事			<input type="checkbox"/> 娯楽・文化活動		
<input type="checkbox"/> 学業・学習			<input type="checkbox"/> 送迎・つきそい		
<input type="checkbox"/> 介護・看護			<input type="checkbox"/> 通院・デイサービス		
<input type="checkbox"/> 育児			<input type="checkbox"/> 散歩・ジョギング・運動		
<input type="checkbox"/> 家事			<input type="checkbox"/> 観光・行楽・レジャー		
<input type="checkbox"/> 日常的な買物			<input type="checkbox"/> 塾・習い事・学習		
<input type="checkbox"/> 日常的でない買物			<input type="checkbox"/> 地域活動・ボランティア		
<input type="checkbox"/> 食事・社交			<input type="checkbox"/> その他私事		

◆滞在終了時刻 1. 午前 2. 午後 時 分 ※この後移動をしていない場合は記入の必要はありません

6番目に訪れた場所までの移動についてお答えください

6番目に訪れた場所

1. 自宅 3. 通学・通園先 4. を選んだ方は、施設名と施設の種類も回答してください

2. 勤務先 4. 1~3以外の場所

◆施設名 (例)〇〇スーパー〇〇店 ◆施設の種類 [] 番

◆滞在開始時刻 1. 午前 2. 午後 時 分

◆この場所で実施した活動をすべて選択し、その活動を実施した時間の合計もご記入ください
※睡眠・身支度の時間は回答不要です

活動	時間	分	活動	時間	分
<input type="checkbox"/> 仕事			<input type="checkbox"/> 娯楽・文化活動		
<input type="checkbox"/> 学業・学習			<input type="checkbox"/> 送迎・つきそい		
<input type="checkbox"/> 介護・看護			<input type="checkbox"/> 通院・デイサービス		
<input type="checkbox"/> 育児			<input type="checkbox"/> 散歩・ジョギング・運動		
<input type="checkbox"/> 家事			<input type="checkbox"/> 観光・行楽・レジャー		
<input type="checkbox"/> 日常的な買物			<input type="checkbox"/> 塾・習い事・学習		
<input type="checkbox"/> 日常的でない買物			<input type="checkbox"/> 地域活動・ボランティア		
<input type="checkbox"/> 食事・社交			<input type="checkbox"/> その他私事		

◆滞在終了時刻 1. 午前 2. 午後 時 分 ※この後移動をしていない場合は記入の必要はありません

表1 施設

生活系施設

- 住宅・寮
- 学校・保育施設
- 文化・宗教施設
- 病院・医療施設
- 厚生・福祉施設
- その他の生活系施設

業務・工業系施設

- 事務所・会社
- 官公庁
- 工場・作業所
- 交通・運輸施設
- 供給・処理施設
- 倉庫・物流ターミナル

商業系施設

- 大規模商業施設 (デパート・ショッピングセンター)
- 小規模商業施設
- 宿泊施設・ホテル
- 飲食施設
- 娯楽施設
- 問屋・卸売市場

その他

- 公園・緑地
- 海・山・川
- 体育・レクリエーション施設
- 農林漁業作業地・施設
- 工事現場・その他

◆交通手段※1 公共交通を利用した方はお答えください

表2 から選択

乗車駅・バス停 降車駅・バス停

◆同行人数 あなたを除いて 人

- 小学生以下を含む
- 高齢者を含む

自動車を利用した方はお答えください

◆あなたが運転しましたか

- 運転した
- 運転しなかった

表2 交通手段

- 鉄道
- 路線バス・コミュニティバス
- デマンドバス
- 自家用バス・貸切バス
- タクシー・ハイヤー
- 乗用車
- 貨物車
- レンタカー・カーシェアリング
- 原付・バイク
- 自転車(電動アシスト含む)
- レンタサイクル・シェアサイクル
- 徒歩(シニアカー等含む)
- その他

※1 鉄道・路面電車やバスを利用した時は前後の徒歩・自転車等も記入してください
また、鉄道同士、バス同士等の乗り換えは記入不要です

◆交通手段※1 公共交通を利用した方はお答えください

表2 から選択

乗車駅・バス停 降車駅・バス停

◆同行人数 あなたを除いて 人

- 小学生以下を含む
- 高齢者を含む

自動車を利用した方はお答えください

◆あなたが運転しましたか

- 運転した
- 運転しなかった

◆交通手段※1 公共交通を利用した方はお答えください

表2 から選択

乗車駅・バス停 降車駅・バス停

◆同行人数 あなたを除いて 人

- 小学生以下を含む
- 高齢者を含む

自動車を利用した方はお答えください

◆あなたが運転しましたか

- 運転した
- 運転しなかった

調査は以上で終了です
ご協力ありがとうございました

7番目以降がある方は
サポートセンターまでご連絡ください