

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

裏面につづく

表1 施設

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

表2 交通手段

1. 鉄道
2. 路線バス・コミュニティバス
3. デマンドバス
4. 自家用バス・貸切バス
5. タクシー・ハイヤー
6. 乗用車
7. 貨物車
8. レンタカー・カーシェアリング
9. 原付・バイク
10. 自転車(電動アシスト含む)
11. レンタサイクル・シェアサイクル
12. 徒歩(シニアカー等含む)
13. 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

◆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

1. 小学生以下を含む
2. 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

1. 運転した
2. 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

1. 小学生以下を含む
2. 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

1. 運転した
2. 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

1. 小学生以下を含む
2. 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

1. 運転した
2. 運転しなかった

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

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

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

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

◆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

1. 小学生以下を含む  
2. 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

1. 運転した 2. 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

1. 小学生以下を含む  
2. 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

1. 運転した 2. 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

1. 小学生以下を含む  
2. 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

1. 運転した 2. 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、バス同士等の乗り換えは記入不要です

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