

# TheHandi-Van

## City and County of Honolulu

### ライダー満足度調査

ハンディバンの ID 番号: \_\_\_\_\_

名字: \_\_\_\_\_

ハンディバンに乗ってくれてありがとうございます。運輸省は、あなたのフィードバックを望みます。ハンディバン利用の際に受け取ったサービスへの評価をお願いします。(各質問に対し 1 つ答えを選択してください)





利用日: \_\_\_\_\_

利用時間: \_\_\_\_\_

	N/A	強く同意する	同意	反対	強く同意しない
<b>1. TheHandi-Van 予約</b>					
a. 私はすぐに予約係と話すことができた	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. 予約係は礼儀正しく、良い態度でした	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. 予約係は役に立ち、反応が良かった	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. 私はハンディバンの予約をした経験に満足している	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>2. TheHandi-Van サービス</b>					
a. もし約束時間までに降ろしてほしいとお願いしたとしたら、その約束時間の 45 分前に到着しましたか?	<input type="checkbox"/>	はい	いいえ	わからない	<input type="checkbox"/>
b. ハンディバンは 30 分のピックアップ時間帯以内に到着しましたか?	<input type="checkbox"/>	はい	いいえ	わからない	<input type="checkbox"/>
c. 私の利用時間の長さは合理的だった	<input type="checkbox"/>	強く同意する	同意	反対	強く同意しない
d. 私はこの旅行の経験に満足している	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. **TheHandi-Van** 車両

- a. 車はきれいだった
- b. 車の中で安全/安心を感じた
- c. 私は車に満足している

 強く同意する	 同意	 反対	 強く同意しない
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. **TheHandi-Van** ドライバー

- a. 運転手は礼儀正しく、良い態度だった
- b. 運転手は役に立ち、知識が豊富だった
- c. 運転手は安全運転をした
- d. 私は運転手に満足している

 強く同意する	 同意	 反対	 強く同意しない
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

人口統計に関するオプションの質問

1. 現在、以下のプログラムに参加していますか？（該当するすべての項目にチェックマークを付けます）

- メディケイド
- サプリメント栄養補助プログラム(SNAP)
- 貧困家庭のための一時的な支援 (TANF) またはその他の貧しい家庭のための臨時援助
- 高齢者、視覚障害者、障害者支援 (AABD)
- 補足的なセキュリティ収入 (SSI)
- なし
- わからない / 回答しないを優先

2. 下の表とあなたの世帯規模を見ると、あなたの世帯所得は 2022 年の所得制限を下回っていますか？

わからない / 回答しないを優先

はい     いいえ    

世帯の所得制限:

1人	2人	3人	4人	5人	6人	7人
\$27,450	\$31,400	\$35,300	\$39,200	\$42,350	\$45,500	\$48,650

お電話でのご意見・ご感想を希望される場合や、*Chuukese*、*Ilokano*、*Japanese* (日本語)、*Simplified Chinese* (中文)、*Tagalog* で書かれた調査票のコピーを希望される場合は、(808) 768-8300 までお問合せください。ご乗車に関するご提案、ご意見、ご感想、ご不満、ご質問については、内線 3 番 (808)456-5555 までお電話ください。  
アンケートにご協力いただきありがとうございます！