

壁突破プロジェクト

地方創生チーム 最終報告

目次

1.提案の背景と事業の目的

2.現状分析

3.課題考察

4.提案内容

5.今治市の目指すべき姿

地方創生PT

1. 提案の背景と事業の目的

今治市の「SWOT分析」の**マイナス要素**

外部環境の脅威

人口減少

少子高齢化



内部環境の弱み

公共交通の不便さ

高齢者の移動課題



「地方創生2.0」における、人口減少課題に対する認識の変化

人口を増やす



人口減少を前提に、
「小さくても豊かに暮らせる構造」の再設計

マイナス要素の掛け合わせによって、
地域課題のリスクの最小化を目指す。

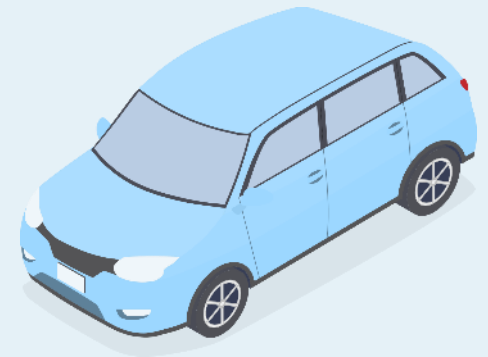
内部環境の弱み

公共交通の不便さ / 高齢者の移動課題



共通項は、

移動





今治市内の「移動」に関わる事業



	事業	移動するもの	補足
1	移動市役所	サービス	行政サービスの移動窓口
2	出前講座	サービス	市政説明や講座
3	保健相談	サービス	移動型の保健相談
4	乗合タクシー ※地域ごとに複数あり	人	旧市内(mobi)・朝倉・吉海・玉川・菊間・大三島・伯方(人+モノ)
5	移動図書館	モノ	図書館の移動・貸出・返却
6	移動型スーパー	モノ	おちいま号・とくし丸など

人の移動とモノ・サービスの移動にかかるコスト比較

比較項目	 人の移動	 モノ・サービスの移動
配送効率：	低(1車両で少人数)	高(1車両で集団に配送)
人手の必要量：	高(顧客ごとに運転手が必要)	中(運転主+提供スタッフ)
ルート計画の複雑さ：	高(個別対応・時間調整)	中(ルートの固定可能)
安全・接遇負担：	高(安全管理や介助が必要)	低(サービスの提供のみ)
コスト：	車両数・人手ともに割高	車両数・人手ともに効率的

「人」の移動は高コスト
提供に限界がある



賢く縮んでいくには、

「モノ・サービス」の移動

の増強も必要

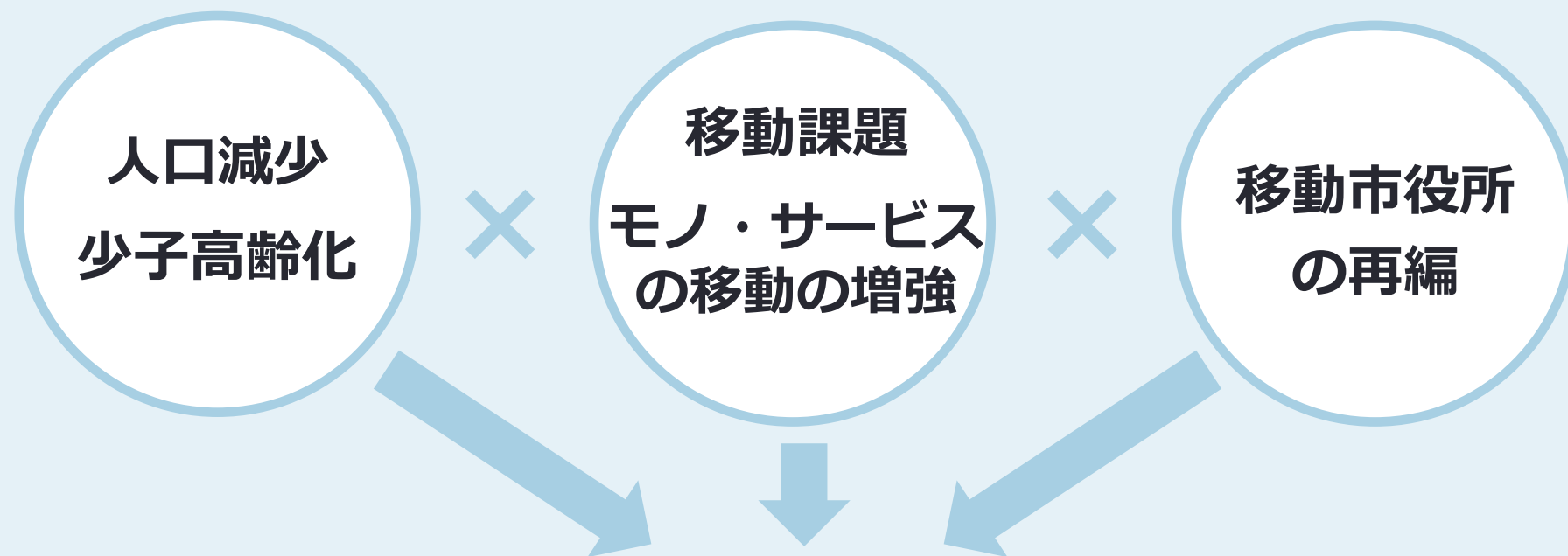
既存の“サービス移動型”の事業

今治市の移動型行政サービス窓口

「移動市役所」



➡ 利用率が低く、機能再編が必要



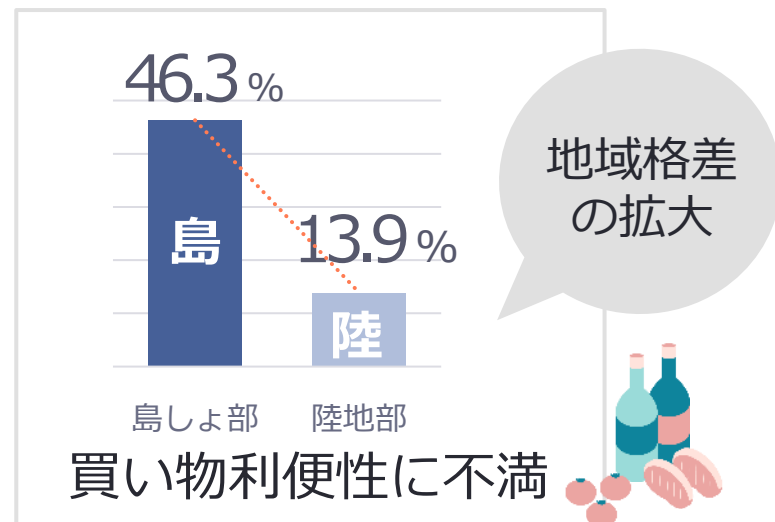
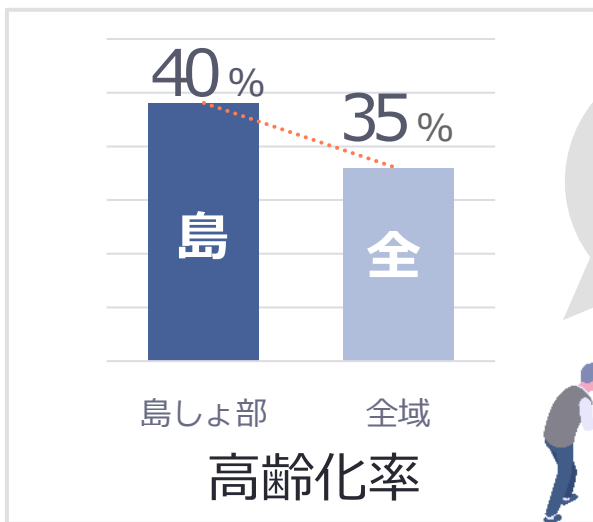
検討施策

「移動市役所」の再編を基軸にした、
「移動」に関する地域課題の解決。

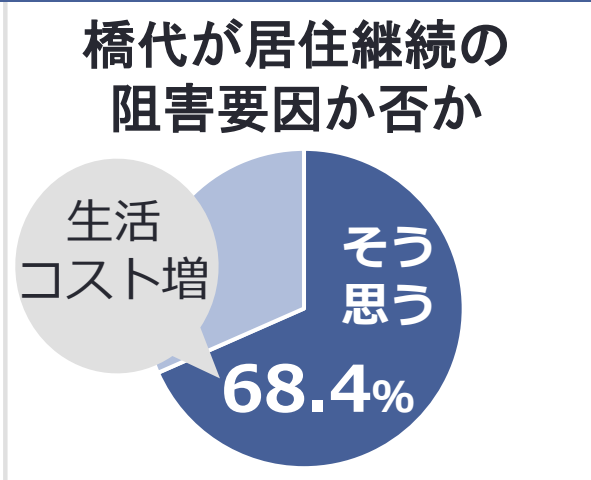
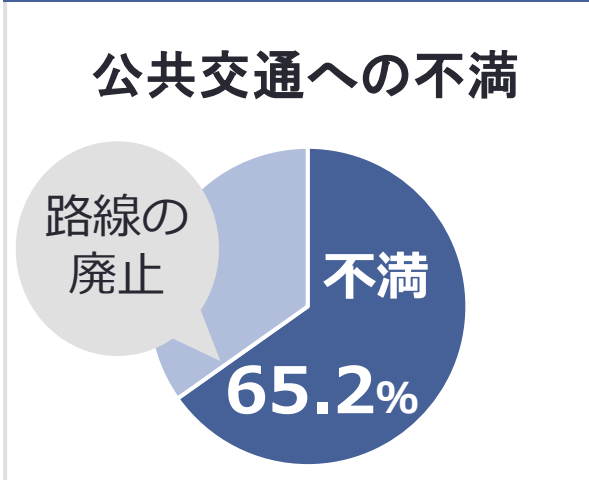
地方創生PT

2.現状分析

総合計画アンケート/しまなみ暮らしアンケートの分析結果



島しょ部に限定したアンケート結果



市民の移動を制限する要因



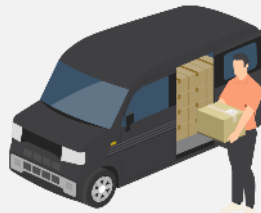
人口構造的要因

高齢化

- ・免許返納
- ・移動の体力的負担

若者流出

- ・地域の担い手の減少
- ・働き手不足



地理・生活的要因

市域の広さ

- ・島しょ部と陸地部

都市機能集中

- ・商業、医療、行政、学校などの市街地集中
- ・移動距離の格差拡大

公共交通の縮小

- ・路線の減便・廃止

人的要因

心理的要因

- ・迷惑を掛けたくない
- ・移動の手間を思うと外出したくない

コミュニティの弱体化

- ・独居老人の増加
- ・地域の互助の低下

移動市役所の稼働・利用実態（市民参画課ヒアリング）

平均利用者数（月）

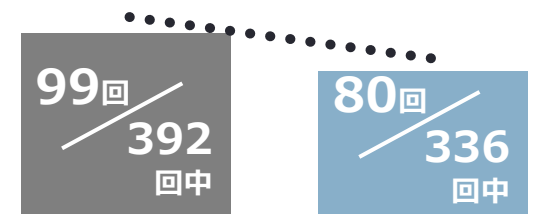
R6年 10.5人/月
R7年 11.4人/月

※見学者を含む

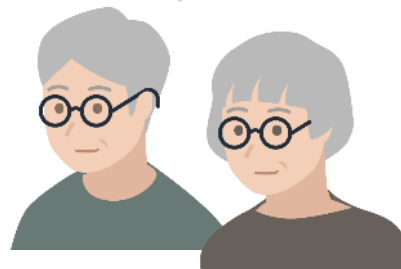
利用があった運行率（年）

※運行回数に対して利用者がいた回の割合

R6年 25.3%
R7年 23.8%



高齢者層の
利用が中心



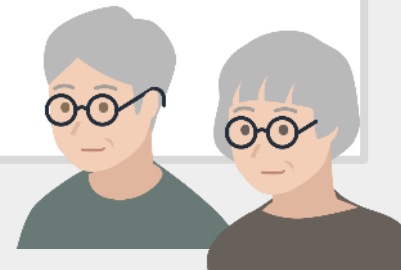
よろず相談所として
利用されている



- 手続きより“身の回りの相談”
- 移動販売車と帯同する時間帯は、**買い物**のついでに利用される。

Ⅰ 移動市役所の相談内容（市民参画課ヒアリング）

- マイナンバーカード関連（更新・紛失・連携）の案内
- 税・年金・保険、戸籍・住民票の手続きの案内
- **地域の困りごと**（空き地／雑草／海岸・公園のゴミ／道路
地域イベントについて等）



その場で完結する手続きの相談より

“担当課への橋渡し”が頻繁

終活・介護・生活不安などに関する傾聴型の相談が
定常化しており、**見守り／生活相談の“入口”として機能**



行政MaaS車両を導入するきっかけであった
“マイナンバーカード関連手続き”の需要のピークは過ぎ、

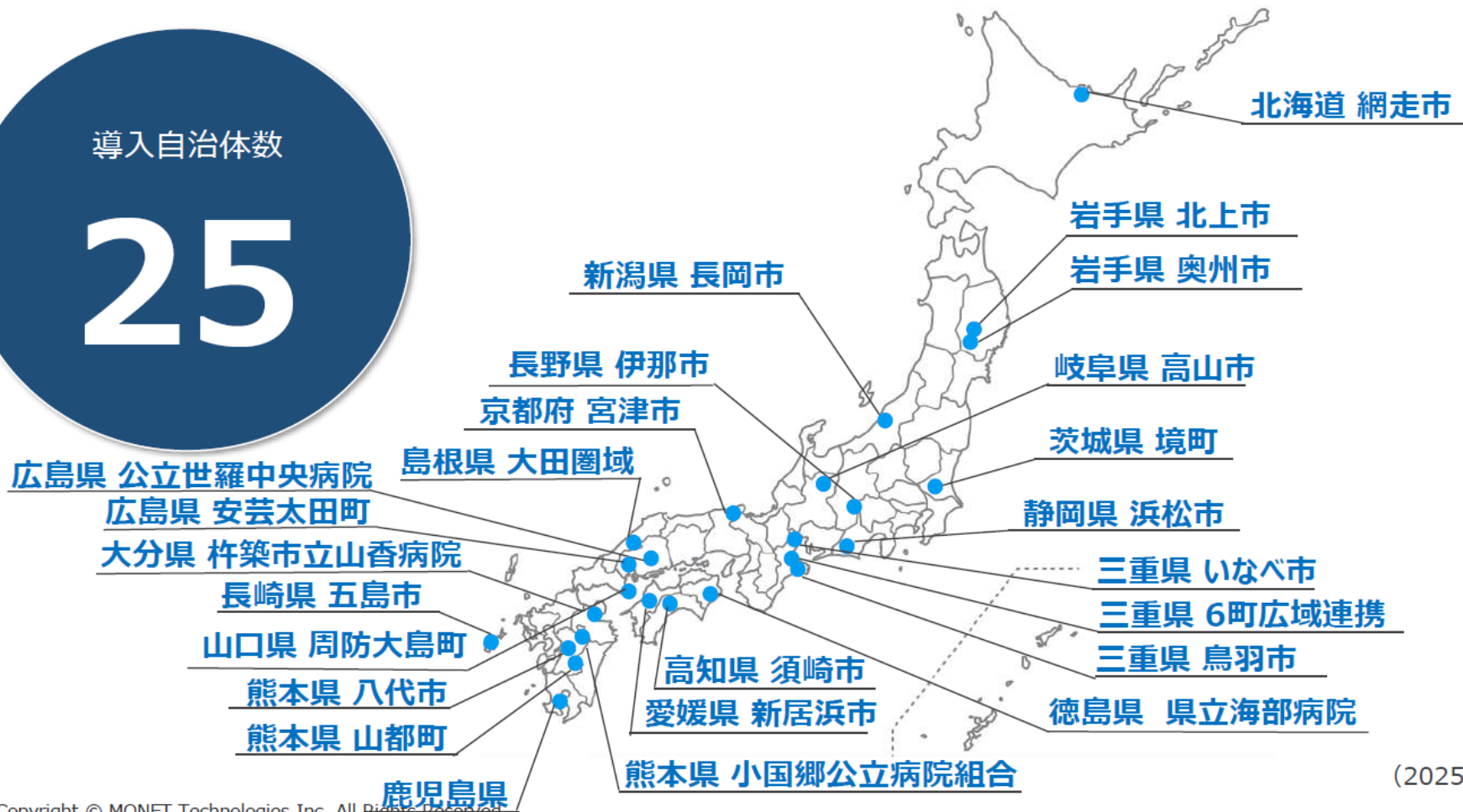
医療MaaSとの複合利用により、

利用率をさらに伸ばす動きへのシフトがみられる。

(※その他、保健師による保健指導のみのライトな運用例もみられる)

医療MaaS 導入実績

導入自治体数
25



(2025/12/1時点)

Copyright © MONET Technologies Inc. All Rights Reserved.

3

地方創生PT

3. 課題考察

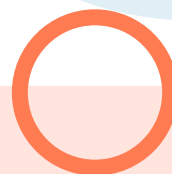
移動市役所の現状・まとめ



現状の行政窓口機能だけでは、
来訪動機が弱く利用率低迷
他自治体では医療MaaSなど、
他機能と複合利用が主流に

一方で…

**地域の困りごと相談窓口機能や、
移動販売車との帯同は有効**



移動市役所が抱える課題

来訪動機を高める



移動販売車の帯同
“買い物”を起点に、
立ち寄り→相談
の連鎖を設計

住民ニーズを満たす



よりニーズの高い
MaaS機能の実装検討

地域のハブとしての 機能を高める



地域活動と連携し
地域コミュニティを創出

**“人が集まる理由”を作り、
健康・福祉／買い物／地域活動／行政サービスの
4分野を横断したサービスの“ついで利用”を促す**

地方創生PT

4.提案内容

利用率に伸び悩む

移動市役所を、

行政手続きの車両から

行政と地域をつなぐ

『地域のクロスポイント基地』として、

市民とつながる『心のインフラ』へ。

よろず相談のニーズの高さは、

市民の「名もなき不安」の現れ。

移動市役所が地域をめぐり、本庁からは気がつけない、

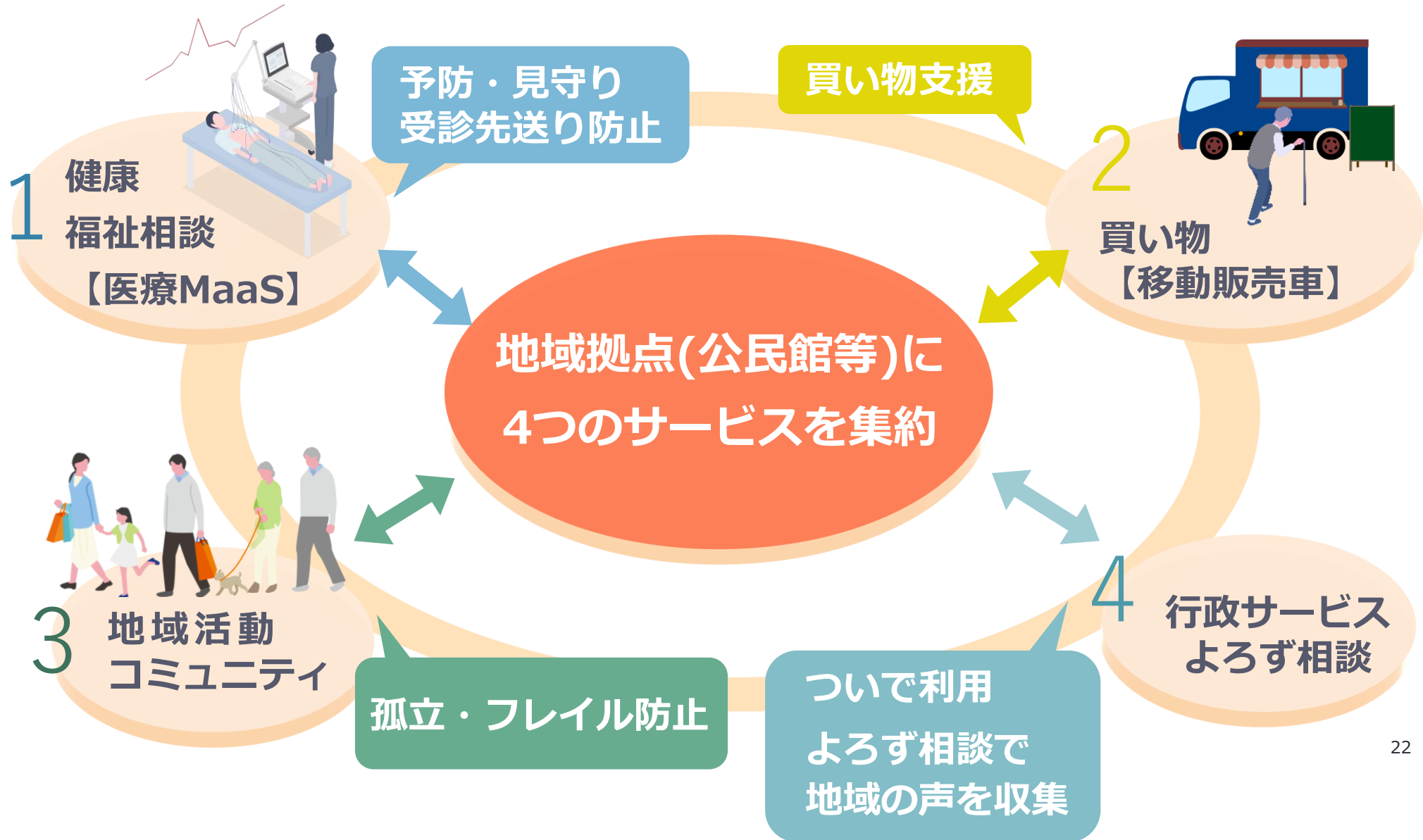
地域の声に『気づき』

適切なサービスに『つなぎ』

市民の生活を『支える』

起点となります。

移動市役所をハブとした、地域のクロスポイント基地モデル



地域のクロスポイント基地モデル

『同じ日に、同じ場所で、
分野を横断してサービスを受けられる拠点』
を創出することにより、



- ✓ 移動が困難な市民に生活に必要なサービスをまとめて提供でき、
生活利便性が向上
- ✓ 拠点回遊と移動販売が需要を創出
外出・交流・相談機会が増え、
孤立・フレイルを抑制

気づく、つなぐ、支える。

Before

- ・ 行政手続き中心
- ・ 単独提供
- ・ 申請を待つ行政

After

4つのサービスを
地域拠点に集約して提供

※各地域の公民館など

地域の声を拾う行政へ

サービスが集まる ▶ 人が集まる ▶ 地域がつながる

➡ 移動市役所が地域をつなぐ **ハブ** になる



サービス①

健康・福祉・医療MaaS 実装

※2026年4月施行予定の医療法の改正によりオンライン診療基準を定め、段階的な実装を目指す。

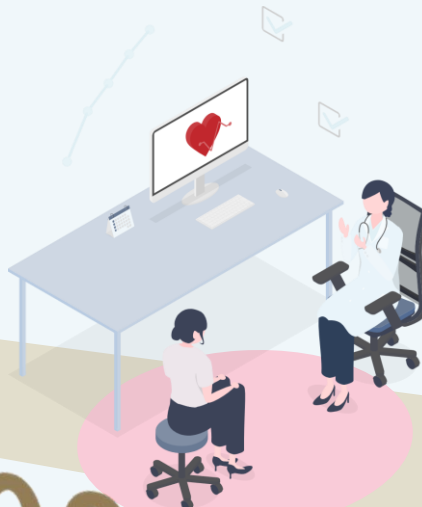


2027

保健福祉MaaS

保健師/管理栄養士/作業療法士
とオンライン健康相談

病院に行く前の入り口づくり
見守り、孤立予防



2028

婦人科MaaS

中高生の思春期相談・婦人科相談

ティーンズ向けに、生理や思春期の身体の悩みなど、
保健室以上、産婦人科未満の相談の場づくり

段階的に婦人科医療機関との連携を進め、
より専門的な相談にも対応できる体制を構築

2030

医療MaaS
産科MaaS
の本格実装

県病院
ネウボラ拠点
開業予定

健康・福祉・医療・産科MaaS ヒアリング内容

■ 新居浜市ヒアリング「健康・福祉MaaS事業について」

- ・ 専門職3名を載せ、スーパー・コンビニの駐車場で健康相談を実施
- ・ 食事・睡眠・運動の3つをテーマに沿った相談内容を受付
- ・ 月2回の実施で利用者は約10人程度

利用者は高齢者が中心。健康相談の単独運行では利用者が少ない。



より幅広い世代へのサービスの提供を目指し、今治版では、**中高生を対象にした「思春期相談・婦人科相談MaaS」**を実装。

中高生が“羞恥心や抵抗感”から受診を控えがちな、思春期／婦人科相談をオンライン化し、学校訪問型にすることにより、**受診のハードルを下げ、**必要時は専門医へ円滑につなぐ。

医療MaaS導入時の看護師不足の課題への対応策（他自治体事例）

- 自治体独自で複数の病院との「**共有看護師**」を雇用
- **訪問看護事業者からの有償派遣**の利用

など、多くの自治体が同様の課題を抱えており、外部派遣の仕組みを利用しているケースが増加している。

産婦人科MaaSについて

エコー技師を同乗させ、妊婦のエコー検診を実施する自治体もある。



サービス② 買い物 ー 移動販売車との連携強化ー

- 移動販売車の連携強化

おちいま号の他にも、**とくし丸・おまかせくん**など
他サービスと連携することで帯同地域を増やす

- 移動販売車との帯同スケジュールを最適化

買い物／行政／健康福祉相談／地域活動を
同時展開できるように、移動販売車の運行スケジュール
に合わせて移動市役所の運行スケジュールを最適化する



- 移動が困難な高齢者の生活維持

- 「買い物」を来訪動機に、行政相談の“ついで利用”を強化

サービス③ 地域活動・コミュニティ機能

● 地域拠点(各地域の公民館など)で講座やイベント開催

身近な場所に集まり、交流できる場を設けることで**見守り・孤立防止**に

高齢者向け

公民館（集会所）を拠点とし、
講座・イベントを実施

例

- ・ おでかけ介護予防講習会
- ・ 脳体力測定／脳の健康相談
- ・ スマホ教室等のデジタルデバイス解消

子育て世帯向け

児童館などを拠点とし、
子育て世帯向けの出張機能を追加

例

- ・ 木のおもちゃ美術館の出張
- ・ 子育て広場はハピの出張



サービス③ 地域活動・コミュニティ機能

- 災害発生時に災害本部とつながる前線基地として現地に派遣
モバイルファーマシーとして県の整備事業とも連携



災害発生時

- 災害本部とつながる前線基地
- スターリンクを搭載し避難所でのWi-Fi基地化
- 車内スペースを活かした物資の輸送
- 平時のネットワークが災害時の生命線へ転用

サービス④ 行政サービス（相談・伴走支援・感知）

- **本庁と地域をつなぐクロスポイント基地としての機能を強化**

手続き自体のニーズは高くないため、手続きの種類を増やすよりも、**よろず相談窓口**として、現地でしか取れない情報の収集力を高める

- **地域コーディネーターとの連携を強化**

各地域の困りごとや要望など、**地元住民の声を拾い上げ**、**地域拠点で開催する講座やイベントの内容に反映**させる



- **市民の声を受け止める、心のインフラである移動市役所が「接続」と「伴走支援」機能を担う**



運行イメージ

－ 1日のタイムスケジュール例 －



10:00

公民館A

- ・ 移動販売
- ・ 健康相談
- ・ 行政よろず相談
- ・ スマホ教室開催

11:00

準備・移動

14:00

児童館B

- ・ 移動販売
- ・ 健康相談
- ・ 行政よろず相談
- ・ 出張おもちゃ美術館

15:00

準備・移動

16:00

学校C

- ・ 思春期相談
- ・ 婦人科相談

16:30

帰宅

コスト・リソース

初年度

～2027年度

追加コスト0で実行

- ・ 拠点集約モデルに移行
- ・ 健康・福祉相談MaaS実装（オンラインで実施・帯同不要）
- ・ 地域コーディネーター連携強化(増員不要)

中期

～2028年度

追加コスト0で実行

- ・ 婦人科／思春期相談実装(オンラインで実施・帯同不要)

医療MaaS実装伴走支援費用

要イニシャル・ランニングコスト

※機材代・通信機器代含む・スペックによって異なる

※3年程度で伴走終了予定

※今治地域にマッチするオンライン診療のプラットフォームをいかに選別するかが重要

長期

～2030年度

防災拠点費用

- ・ スターリンク機材代
- ・ 月額利用料
- ・ ポータブルバッテリー代

要イニシャル・ランニングコスト

地方創生PT

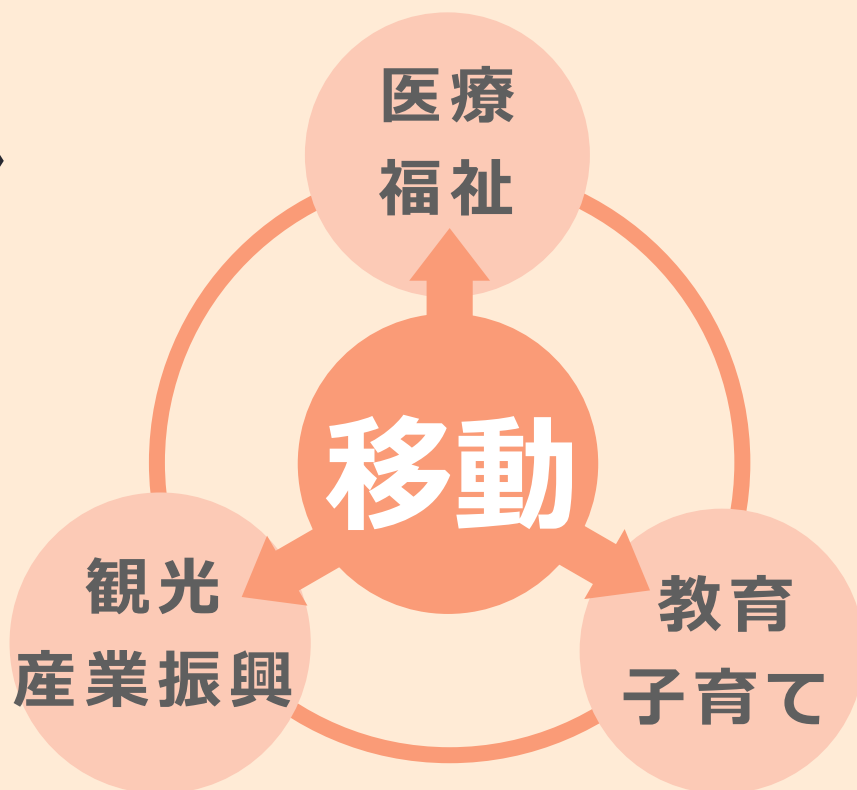
5.今治市の目指すべき姿

移動市役所
ステージチェンジ

移動は全ての領域をつなぐ
「ハブ」



領域を横断した効果を生み、
賢く縮んでいく地域の未来を
“根本から支える基盤”とする



「サービスの移動」

×

「拠点集約」

×

「オンライン(デジタル)」

を組み合わせ、

市民の『距離的不利』を解消。

だれでも、どこでも、
必要なときに、
行政・健康福祉
医療・生活支援 へ
“ひとつながり”で
アクセスできる今治へ…



KGI - 今治市が目指すべき姿 -

相談件数の増加

よろず相談件数の増加

健康・福祉相談、医療MaaS実装による

- がん検診受診率の向上

R6年度：6.3%～14.4% >> R12年度：60%

※国の目標値

- 特定保健指導実施率の向上

R6年度：41.5% >> R11年度：60%以上

※国の目標値

集約型地域拠点への来訪者数の増加

- 高齢者の社会参加率の向上

R5年度：52.6% >> R12年度：55.6%

生活利便性の向上

- 買い物利便性に関する「不満」回答率の低下
- 移動に関する「不満」回答率の低下