

「大田区 子ども・子育て支援事業計画」ニーズ調査にご協力ください

（就学前児童の保護者用）

日頃から、区政にご協力いただき、ありがとうございます。

大田区では、健やかに安心していきいきと暮らせるまちをめざして、大田区子ども・子育て支援事業計画を見直すこととなりました。

このたびの調査では、就学前のお子さんがあるみなさまから、日頃の生活状況や区の子育て施策に対する意見・ご希望等をお聞かせいただきたいと考えております。

この調査の対象者として、区内にお住まいの就学前のお子さんから地域を設定し、3,000 人を無作為に選び、調査票を送付させていただきました。

なお、回答は無記名で、お答えいただいた内容は統計的に処理し、計画見直しの目的以外で使用することはありませんので、ご協力をお願いいたします。

【調査対象者】

住民基本台帳の中から、就学前児童 3000 人を無作為に抽出し、その保護者の方とします。

【提出方法】

同封の返信用封筒に調査票を封入のうえ、ご投函ください。

【提出期限】

平成 29 年 10 月 23 日（月） までにご回答ください。



平成 29 年 10 月

大 田 区

【ご記入にあたってのお願い】

- この調査票では、宛て名の保護者の方を「あなた」とします。お子さんの保護者の方がご記入願います。
- 回答は、当てはまる番号を○で囲んでください。その他回答については、（ ）内に内容を具体的に記入してください。
- 時刻の欄は、24時間制（例：「午後4時」は「16時」）でご記入ください。
- 特にことわりのない限り、全ての質問にお答えください。該当者だけにお答えいただく質問もありますが、その場合は、質問の説明に従ってお答えください。
- この調査に関してご不明な点がございましたら、下記までお問い合わせください。

大田区 子ども・子育て支援課

電話：03-5744-1272

FAX：03-5744-1525

お住まいの地域についてうかがいます。

問1 あなたのお住まいの地域はどこですか。当てはまる番号1つに○をつけてください。わからない場合は、町名をお書きください。

1. 大森地域（大森、馬込、山王、中央、池上、大森南2丁目、昭和島等島部）
2. 調布地域（嶺町、田園調布、鶉の木、久が原、千束、仲池上、雪谷、上池台、千鳥1・2丁目）
3. 蒲田地域（糍谷、下丸子、矢口、羽田、萩中、六郷、蒲田、千鳥3丁目、大森南1丁目）
4. わからない（町名： ）

封筒の宛名のお子さんご家族の状況についてうかがいます。

問2 宛名のお子さんの生年月月をご記入ください。（ ）内に数字でご記入ください。

平成（ ）年（ ）月生まれ

問3 宛名のお子さんの兄弟姉妹は何人いらっしゃいますか。宛名のお子さんを含めた人数を（ ）内に数字でご記入ください。二人以上のお子さんがいらっしゃる場合は、末子の方の生年月月をご記入ください。

きょうだい数（ ）人 末子の生年月 平成（ ）年（ ）月生まれ

問4 この調査票にご回答いただく方はどなたですか。宛名のお子さんからみた関係でお答えください。当てはまる番号1つに○をつけてください。

1. 母親
2. 父親
3. その他（ ）

問5 この調査票にご回答いただいている方の配偶関係についてお答えください。当てはまる番号1つに○をつけてください。

1. 配偶者がいる
2. 配偶者はいない

子どもの育ちをめぐる環境についてうかがいます。

問6 日頃、宛名のお子さんをみてもらえる親族・知人はいますか。当てはまる番号すべてに○をつけてください。

1. 日常的に祖父母等の親族にみてもらえる } 【問6-1～】
2. 緊急時もしくは用事の際には祖父母等の親族にみてもらえる
3. 日常的に子どもをみてもらえる友人・知人がいる } 【問6-2～】
4. 緊急時もしくは用事の際には子どもをみてもらえる友人・知人がいる
5. いずれもない ---▶ 【問7～】

問6-1 問6で「1.」または「2.」に○をつけた方にうかがいます。

祖父母等の親族にお子さんをみてもらっている状況についてお答えください。当てはまる番号すべてに○をつけてください。

1. 祖父母等の親族の身体的・精神的な負担や時間的制約を心配することなく、安心して子どもをみてもらえる
2. 祖父母等の親族の身体的負担が大きく心配である
3. 祖父母等の親族の時間的制約や精神的な負担が大きく心配である
4. 祖父母等の親族に負担をかけていることが心苦しい
5. 子どもの教育や発達にとってふさわしい環境であるか、少し不安がある
6. その他（ ）

問6-2 問6で「3.」または「4.」に○をつけた方うかがいます。

友人・知人にお子さんをみてもらっている状況についてお答えください。当てはまる番号すべてに○をつけてください。

1. 友人・知人の身体的・精神的な負担や時間的制約を心配することなく、安心して子どもをみてもらえる
2. 友人・知人の身体的負担が大きく心配である
3. 友人・知人の時間的制約や精神的な負担が大きく心配である
4. 友人・知人に負担をかけていることが心苦しい
5. 子どもの教育や発育にとってふさわしい環境であるか、少し不安がある
6. その他 ()

問7 宛名のお子さんの子育て（教育を含む）をする上で、気軽に相談できる人はいますか。また、相談できる場所はありますか。当てはまる番号1つに○をつけてください。

1. いる／ある ---▶【問7-1へ】
2. いない／ない ---▶【問8へ】

問7-1 問7で「1.いる／ある」に○をつけた方うかがいます。

お子さんの子育て（教育を含むに関して、気軽に相談できる先は、誰（どこ）ですか。当てはまる番号すべてに○をつけてください。

1. 夫
2. 妻
3. 夫の祖父母等の親族
4. 妻の祖父母等の親族
5. 友人や知人
6. 近所の人
7. 子育て支援施設（児童館等）
8. 子育て支援団体（NPO等）
9. 保健所（保健師）
10. こども発達センターわかばの家
11. 幼児教育センター
12. 保育園（保育士）
13. 幼稚園（教諭）
14. 民生委員・児童委員
15. かかりつけの医師
16. 自治体の子育て関連担当窓口
17. 子ども家庭支援センター・キッズなひろば
18. その他 ()

出産後2か月までの状況についてうかがいます。

問8 産後の母親の身体面、精神面の体調はいかがでしたか。当てはまる番号すべてに○をつけてください。

1. 体調はよかった
2. 睡眠が十分に取れなかった
3. 体の疲れが取れなかった
4. 乳房の状態が良くなかった
5. 意味もなく涙が出てきた
6. 気分が落ち込んだ
7. 産後の回復が悪かった
8. 自身が病気をしてしまった
9. 育児を投げ出したくなった
10. その他 ()

問9 産後の育児に関して困ったことやつらかったことがありましたか。当てはまる番号すべてに○をつけてください。

1. 特になかった
2. 授乳のこと
3. 沐浴のこと
4. 夜泣きのこと
5. 育児に慣れないこと
6. 上の子どものこと
7. 家事のこと
8. 家事・育児の協力者がいないこと
9. 自分の体調が悪く自分の思うような育児ができなかった
10. 経済的負担
11. その他 ()

問 10 出産後から産後2か月までに受診または利用したものをお答えください。当てはまる番号すべてに○をつけてください。

- | | |
|------------------|-------------|
| 1. 産後2週間健診 | 2. 乳房外来 |
| 3. 乳児相談(有料) | 4. ベビーマッサージ |
| 5. 有料ヘルプサービス(家事) | 6. ベビーシッター |
| 7. 整体、骨盤矯正、マッサージ | 8. 児童館利用 |
| 9. その他 () | |

問 11 以下のサービスがあれば利用を希望しますか。当てはまる番号すべてに○をつけてください。

- | | |
|-------------------|------------------|
| 1. 発育、発達のチェックの場 | 2. 育児方法や関わりを教わる場 |
| 3. 自分自身の健康管理を教わる場 | 4. 乳房ケアを教わる場 |
| 5. 悩みを聞いてもらう場 | 6. 親同士の仲間づくりの場 |
| 7. 近所の人と交わる場 | 8. その他 () |

問 12 自己負担があっても、以下のサービスがあれば希望しますか。それぞれ当てはまる番号1つに○をつけてください。

(1) 宿泊型産後ケアサービス(母子で宿泊) 【産科入院の退院日を延長する場合】

自己負担が1万円/泊の場合 1. 是非利用したい 2. 場合によっては利用したい 3. 利用したくない

(2) 宿泊型産後ケアサービス(母子で宿泊) 【休息のため、退院後しばらくしてからの宿泊】

自己負担が1万円/泊の場合 1. 是非利用したい 2. 場合によっては利用したい 3. 利用したくない

(3) 通所型の産後ケアサービス(母子で通い、乳房ケアや育児相談を受けられるもの)

自己負担が5千円/日の場合 1. 是非利用したい 2. 場合によっては利用したい 3. 利用したくない

(4) 訪問型産後ケア(助産師が自宅に訪問し、乳房ケアや育児相談を受けられるもの)

自己負担が1千円/回の場合 1. 是非利用したい 2. 場合によっては利用したい 3. 利用したくない

(5) ヘルプサービス(ヘルパーが自宅にお伺いして家事のお手伝いをします)

自己負担が500円/時間の場合 1. 是非利用したい 2. 場合によっては利用したい 3. 利用したくない

宛名のお子さんの保護者の就労状況についてうかがいます。

問 13 宛名のお子さんの母親の現在の就労状況(自営業、家族従事者含む)をうかがいます。【父子家庭の場合は記入は不要です】

現在の就労状況について当てはまる番号1つに○をつけてください。

- | | |
|--|------------|
| 1. フルタイム(1週5日程度・1日8時間程度の就労)で就労しており、産休・育休・介護休業中ではない | 【問 13-1 へ】 |
| 2. フルタイム(1週5日程度・1日8時間程度の就労)で就労しているが、産休・育休・介護休業中である | |
| 3. パート・アルバイト等(「フルタイム」以外の就労)で就労しており、産休・育休・介護休業中ではない | |
| 4. パート・アルバイト等(「フルタイム」以外の就労)で就労しているが、産休・育休・介護休業中である | |
| 5. 産休・育休をとっても保育園の入園が出来ない為に、やめなくてはならなかった | 【問 13-4 へ】 |
| 6. 以前は就労していたが、現在は就労していない | |
| 7. これまで就労したことがない | |

問 13-1 問 13で「1～4」(就労している)に○をつけた方にうかがいます。

1週当たりの「就労日数」、1日当たりの「就労時間(残業時間を含む)」をお答えください。就労日数や就労時間が一定でない場合は、もっとも多いパターンについてお答えください。産休・育休・介護休業中の方は、休業に入る前の状況についてお答えください。()内に数字でご記入ください。

1週当たり () 日 1日当たり () 時間

問 13-2 問 13で「1～4」(就労している)に○をつけた方にうかがいます。

家を出る時刻と帰宅時刻をお答えください。時間が一定でない場合は、もっとも多いパターンについてお答えください。産休・育休・介護休業中の方は、休業に入る前の状況についてお答えください。()内に数字でご記入ください。

家を出る時刻 () 時 () 分頃 帰宅時刻 () 時 () 分頃

問 13-3 問 13で「3」、「4」(パート・アルバイト等で就労している)に○をつけた方にうかがいます。該当しない方は、問 14へお進みください。

フルタイムへの転換希望はありますか。当てはまる番号1つに○をつけてください。

1. フルタイム(1週5日程度・1日8時間程度の就労)への転換希望があり、実現できる見込みがある
2. フルタイム(1週5日程度・1日8時間程度の就労)への転換希望はあるが、実現できる見込みはない
3. パート・アルバイト等(「フルタイム」以外)の就労を続けることを希望
4. パート・アルバイト等(「フルタイム」以外)をやめて子育てや家事に専念したい

問 13-4 問 13で「5～7」(就労していない)に○をつけた方にうかがいます。該当しない方は、問 14へお進みください。

就労したいという希望はありますか。当てはまる番号1つに○をつけ、該当する()内には数字をご記入ください。

1. 子育てや家事などに専念したい(就労の予定はない)
2. 1年より先、一番下の子どもが()歳になったころに就労したい
3. すぐにも、もしくは1年以内に就労したい

→希望する就労形態

ア. フルタイム(1週5日程度・1日8時間程度の就労)

イ. パートタイム、アルバイト等(「ア」以外)

→1週当たり()日 1日当たり()時間

問 14 宛名のお子さんの父親の現在の就労状況(自営業、家族従事者含む)をうかがいます。【母子家庭の場合は記入は不要です】

現在の就労状況について当てはまる番号1つに○をつけてください。

1. フルタイム(1週5日程度・1日8時間程度の就労)で就労しており、育休・介護休業中ではない
2. フルタイム(1週5日程度・1日8時間程度の就労)で就労しているが、育休・介護休業中である
3. パート・アルバイト等(「フルタイム」以外の就労)で就労しており、育休・介護休業中ではない
4. パート・アルバイト等(「フルタイム」以外の就労)で就労しているが、育休・介護休業中である
5. 産休・育休をとっても保育園の入園が出来ない為に、やめなくてはならなかった
6. 以前は就労していたが、現在は就労していない
7. これまで就労したことがない

【問 14-1へ】

【問 14-4へ】

問 14-1 問 14で「1～4」(就労している)に○をつけた方にうかがいます。

1週当たりの「就労日数」、1日当たりの「就労時間(残業時間を含む)」をお答えください。就労日数や就労時間が一定でない場合は、もっとも多いパターンについてお答えください。産休・育休・介護休業中の方は、休業に入る前の状況についてお答えください。()内に数字でご記入ください。

1週当たり () 日 1日当たり () 時間

問 14-2 問 14で「1～4.」(就労している)に○をつけた方にうかがいます。
 家を出る時刻と帰宅時刻をお答えください。時間が一定でない場合は、もっとも多いパターンについてお答えください。育休・介護休業中の方は、休業に入る前の状況についてお答えください。
 () 内に数字でご記入ください。

家を出る時刻 () 時 () 分頃 帰宅時刻 () 時 () 分頃

問 14-3 問 14で「3.」、「4.」(パート・アルバイト等で就労している)に○をつけた方にうかがいます。該当しない方は、問 15へお進みください。
 フルタイムへの転換希望はありますか。当てはまる番号1つに○をつけてください。

1. フルタイム(1週5日程度・1日8時間程度の就労)への転換希望があり、実現できる見込みがある
2. フルタイム(1週5日程度・1日8時間程度の就労)への転換希望はあるが、実現できる見込みはない
3. パート・アルバイト等(「フルタイム」以外)の就労を続けることを希望
4. パート・アルバイト等(「フルタイム」以外)をやめて子育てや家事に専念したい

問 14-4 問 14で「5～7.」(就労していない)に○をつけた方にうかがいます。該当しない方は、問 15へお進みください。
 就労したいという希望はありますか。当てはまる番号1つに○をつけ、該当する()内には数字をご記入ください。

1. 子育てや家事などに専念したい(就労の予定はない)
 2. 1年より先、一番下の子どもが()歳になったころに就労したい
 3. すぐにも、もしくは1年以内に就労したい
- 希望する就労形態
- | | |
|-----------------------------|---|
| ア. フルタイム(1週5日程度・1日8時間程度の就労) | } |
| イ. パートタイム、アルバイト等(「ア」以外) | |
| →1週当たり()日 1日当たり()時間 | |

宛名のお子さんの平日の定期的な教育・保育事業の利用状況についてうかがいます。

※以下の事業は別紙を参照してください。

問 15 宛名のお子さんは現在、幼稚園や保育所などの「定期的な教育・保育の事業」を利用されていますか。当てはまる番号1つに○をつけてください。

1. 利用している ---▶ **【問 15-1へ】** 2. 利用していない ---▶ **【問 15-4へ】**

問 15-1 問 15-1～問 15-3は、問 15で「1.利用している」に○をつけた方にうかがいます。
 宛名のお子さんは、平日どのような教育・保育の事業を利用していますか。年間を通じて「定期的に」利用している事業をお答えください。当てはまる番号すべてに○をつけてください。
 また、平日にどのくらい利用していますか。希望としてはどのくらい利用したいですか。1週当たり何日、1日当たり何時間(何時から何時まで)かを、()内に数字でご記入ください。

	現在	希望
1. 幼稚園	1週当たり()日 1日当たり()時間 ()時～()時	1週当たり()日 1日当たり()時間 ()時～()時
2. 幼稚園の預かり保育	1週当たり()日 1日当たり()時間 ()時～()時	1週当たり()日 1日当たり()時間 ()時～()時
3. 認可保育園	1週当たり()日 1日当たり()時間 ()時～()時	1週当たり()日 1日当たり()時間 ()時～()時
4. 認定こども園	1週当たり()日 1日当たり()時間 ()時～()時	1週当たり()日 1日当たり()時間 ()時～()時
5. 家庭的保育	1週当たり()日 1日当たり()時間 ()時～()時	1週当たり()日 1日当たり()時間 ()時～()時
6. 事業所内保育施設	1週当たり()日 1日当たり()時間 ()時～()時	1週当たり()日 1日当たり()時間 ()時～()時
7. 認証保育所	1週当たり()日 1日当たり()時間 ()時～()時	1週当たり()日 1日当たり()時間 ()時～()時
8. 定期利用保育事業	1週当たり()日 1日当たり()時間 ()時～()時	1週当たり()日 1日当たり()時間 ()時～()時

	現在	希望
9. その他認可外の保育施設	1 週当たり () 日 1 日当たり () 時間 () 時～() 時	1 週当たり () 日 1 日当たり () 時間 () 時～() 時
10. 居宅訪問型保育	1 週当たり () 日 1 日当たり () 時間 () 時～() 時	1 週当たり () 日 1 日当たり () 時間 () 時～() 時
11. ファミリー・サポート・センター	1 週当たり () 日 1 日当たり () 時間 () 時～() 時	1 週当たり () 日 1 日当たり () 時間 () 時～() 時

問 15-2 現在、利用している教育・保育事業の実施場所についてうかがいます。
当てはまる番号1つに○をつけてください。

1. 大田区内	2. 他の市区町村
---------	-----------

問 15-3 平日に定期的に教育・保育の事業を利用されている理由についてうかがいます。
主な理由として当てはまる番号すべてに○をつけてください。

1. 子どもの教育や発達のため
2. 子育て（教育を含む）をしている方が現在就労している
3. 子育て（教育を含む）をしている方が就労予定がある／求職中である
4. 子育て（教育を含む）をしている方が家族・親族などを介護している
5. 子育て（教育を含む）をしている方が病気や障害がある
6. 子育て（教育を含む）をしている方が学生である
7. その他 ()

問 15-4 問 15-4～問 15-6は、問 15で「2. 利用していない」に○をつけた方うかがいます。
利用していない理由は何ですか。理由としてもっとも当てはまる番号すべてに○をつけてください。

1. (子どもの教育や発達のため、子どもの母親か父親が就労していないなどの理由で) 利用する必要がない	3. 近所の人や父母の友人・知人がみている
2. 子どもの祖父母や親戚の人がみている	5. 利用したいが、経済的な理由で事業を利用できない
4. 利用したいが、保育・教育の事業に空きがない	
6. 利用したいが、延長・夜間等の時間帯の条件が合わない	
7. 利用したいが、事業の質や場所など、納得できる事業がない	
8. 子どもがまだ小さいため (() 歳くらいになったら利用しようと考えている)	
9. その他 ()	

問 15-5 宛名のお子さんの平日の教育・保育の事業として、「定期的に」利用したいと考える事業について、
当てはまる番号すべてに○をつけてください。
また、希望としてはどのくらい利用したいですか。1 週当たり何日、1 日当たり何時間（何時から何時まで）かを、() 内に数字でご記入ください。

	希望
1. 幼稚園	1 週当たり () 日 1 日当たり () 時間 () 時～() 時
2. 幼稚園の預かり保育	1 週当たり () 日 1 日当たり () 時間 () 時～() 時
3. 認可保育園	1 週当たり () 日 1 日当たり () 時間 () 時～() 時
4. 認定こども園	1 週当たり () 日 1 日当たり () 時間 () 時～() 時
5. 家庭的保育	1 週当たり () 日 1 日当たり () 時間 () 時～() 時
6. 事業所内保育施設	1 週当たり () 日 1 日当たり () 時間 () 時～() 時
7. 認証保育所	1 週当たり () 日 1 日当たり () 時間 () 時～() 時
8. 定期利用保育事業	1 週当たり () 日 1 日当たり () 時間 () 時～() 時
9. その他認可外の保育施設	1 週当たり () 日 1 日当たり () 時間 () 時～() 時
10. 居宅訪問型保育	1 週当たり () 日 1 日当たり () 時間 () 時～() 時
11. ファミリー・サポート・センター	1 週当たり () 日 1 日当たり () 時間 () 時～() 時

問 15-6 教育・保育事業を利用したい場所についてうかがいます。当てはまる番号1つに○をつけてください。

1. 大田区内	2. 他の市区町村
---------	-----------

宛名のお子さんの地域の子育て支援事業（親子が集まって過ごしたり、相談をする場）の利用状況についてうかがいます。

問 16 宛名のお子さんは、現在、子ども家庭支援センター・キッズなひろばや児童館ファミリールーム等を利用していますか。次の中から、利用されているものすべてに○をつけてください。また、おおよその利用回数（頻度）を（ ）内に数字でご記入ください。

1. 地域子育て支援拠点事業（親子が集まって過ごしたり、相談をする場）	
1週当たり（ ）回	もしくは 1ヶ月当たり（ ）回程度
2. その他の類似の事業（具体名： ）	
1週当たり（ ）回	もしくは 1ヶ月当たり（ ）回程度
3. 利用していない	

問 17 キッズなひろば等の地域子育て支援拠点事業について、今は利用していないが、できれば今後利用したい、あるいは、利用日数を増やしたいと思いませんか。当てはまる番号1つに○をつけて、おおよその利用回数（頻度）を（ ）内に数字でご記入ください。

1. 利用していないが、今後利用したい	
1週当たり（ ）回	もしくは 1ヶ月当たり（ ）回程度
2. すでに利用しているが、今後利用日数を増やしたい	
1週当たり 更に（ ）回	もしくは 1ヶ月当たり 更に（ ）回程度
3. 新たに利用したり、利用日数を増やしたいとは思わない	

問 18 下記の事業で知っているものや、これまでに利用したことがあるもの、今後、利用したいと思うものをお答えください。①～⑭の事業ごとに、A～Cのそれぞれについて、「はい」「いいえ」のいずれかに○をつけてください。なお、事業によっては、お住まいの地域で実施されていないものもあります。

事業名	A 知っている		B これまでに利用 したことがある		C 今後利用したい	
	1. はい	2. いいえ	1. はい	2. いいえ	1. はい	2. いいえ
①子ども家庭支援センター・キッズなひろば	1	2	1	2	1	2
②キッズなの子育て相談	1	2	1	2	1	2
③ファミリーサポートおおた	1	2	1	2	1	2
④ショートステイ（宿泊型一時保育サービス）	1	2	1	2	1	2
⑤トワイライトステイ（夜間一時保育サービス）	1	2	1	2	1	2
⑥休日デイサービス（休日一時保育サービス）	1	2	1	2	1	2
⑦児童館（学童保育・一般利用）	1	2	1	2	1	2
⑧児童館の子育て相談	1	2	1	2	1	2
⑨児童館の子育て講座	1	2	1	2	1	2
⑩児童館のファミリールーム	1	2	1	2	1	2
⑪保育園の子育て相談	1	2	1	2	1	2
⑫保育園の緊急一時保育	1	2	1	2	1	2
⑬保育園の地域活動事業（体験保育・園庭開放）	1	2	1	2	1	2
⑭保育園の年末保育	1	2	1	2	1	2

利用しているサービス・施設の種類・名称	A 知っている		B これまでに利用 したことがある		C 今後利用したい	
	1. はい	2. いいえ	1. はい	2. いいえ	1. はい	2. いいえ
⑮病後児保育	1	2	1	2	1	2
⑯保健所の子育て教室	1	2	1	2	1	2
⑰保健所の育児相談	1	2	1	2	1	2
⑱幼稚園の子育て相談	1	2	1	2	1	2
⑲幼稚園での未就学児親子への園施設開放	1	2	1	2	1	2
⑳教育センターの教育相談	1	2	1	2	1	2
㉑教育センターの就学相談	1	2	1	2	1	2
㉒幼児教育センターの幼児教育相談	1	2	1	2	1	2
㉓小児科の休日診療	1	2	1	2	1	2
㉔大田区子ども平日夜間救急室	1	2	1	2	1	2
㉕こども発達センターわかばの家の発達 相談	1	2	1	2	1	2
㉖図書館	1	2	1	2	1	2
㉗こどもSOSの家	1	2	1	2	1	2
㉘赤ちゃんふらっと	1	2	1	2	1	2
㉙すこやか赤ちゃん訪問事業	1	2	1	2	1	2
㉚赤ちゃんの支援事業 (養育支援家庭訪問ゆりかご)	1	2	1	2	1	2

子育てに関する情報の入手方法についてうかがいます。

問 19 子育てに関する情報の入手方法について、当てはまる番号すべてに○をつけてください。

- | | | |
|-----------|------------|--------------|
| 1. ホームページ | 2. 区報 | 3. 子育てハンドブック |
| 4. きずなメール | 5. その他 () | |

問 19-1 問 19で、「1. ホームページ」に○をつけた方にうかがいます。

どの項目についてご覧になりましたか。当てはまる番号すべてに○をつけてください。

- | | | |
|----------------|-------------|----------------|
| 1. 子どもに関するイベント | 2. 保育園情報 | 3. 子どもの一時預かり情報 |
| 4. 乳幼児健診情報 | 5. 予防接種について | |
| 6. その他 () | | |

問 20 きずなメールについて登録していますか。当てはまる番号1つに○をつけてください。

※きずなメールとは……妊婦の方や乳幼児の保護者の方が安心して出産や子育てができるように、おなかの赤ちゃんや産後のお子さんの成長の様子、健康・食事などのアドバイス、子育てサービス等について、タイムリーにメール配信します。

- | | | |
|-----------|------------------|---------|
| 1. 登録している | 2. 知っているが登録していない | 3. 知らない |
|-----------|------------------|---------|

宛名のお子さんの土曜・休日や長期休暇中の「定期的」な教育・保育事業の利用希望についてうかがいます。

問 21 宛名のお子さんについて、土曜日と日曜日・祝日に、定期的な教育・保育の事業の利用希望はありますか。
 (一時的な利用は除きます。) 希望がある場合は、利用したい時間帯を () 内に数字でご記入ください。なお、これらの事業の利用には、一定の利用者負担が発生します。
 ※親族・知人による預かりは含みません。

(1) 土曜日

1. 利用する必要はない	} 利用したい時間帯		
2. ほぼ毎週利用したい		()	()
3. 月に1~2回は利用したい		時	時

(2) 日曜・祝日

1. 利用する必要はない	} 利用したい時間帯		
2. ほぼ毎週利用したい		()	()
3. 月に1~2回は利用したい		時	時

問 21-1 問 21 の (1) もしくは (2) で、「2. ほぼ毎週利用したい」に○をつけた方にうかがいます。
 月に1~2回ではなく、ほぼ毎週利用したい理由は何ですか。当てはまる番号すべてに○をつけてください。

1. 土日祝日に仕事が入るため	2. 平日に済ませられない用事をまとめて済ませるため
3. 親族の介護や手伝いが必要なため	4. リフレッシュのため
5. その他 ()	

問 21-2 問 21 の (1) もしくは (2) で、「3. 月に1~2回は利用したい」に○をつけた方にうかがいます。
 毎週ではなく、月に1~2回は利用したい理由は何ですか。当てはまる番号すべてに○をつけてください。

1. 月に数回仕事が入るため	2. 平日に済ませられない用事をまとめて済ませるため
3. 親族の介護や手伝いが必要なため	4. リフレッシュのため
5. その他 ()	

問 22 「幼稚園」を利用されている方にうかがいます。該当しない方は、問 23 へお進みください。
 宛名のお子さんについて、夏休み・冬休みなど長期の休暇期間中の教育・保育の事業の利用を希望しますか。希望がある場合は、利用したい時間帯を () 内に数字でご記入ください。なお、これらの事業の利用には、一定の利用者負担が発生します。

1. 利用する必要はない	} 利用したい時間帯		
2. 休みの期間中、ほぼ毎日利用したい		()	()
3. 休みの期間中、週に数日利用したい		時	時

問 22-1 問 22 で、「2. 休みの期間中、ほぼ毎日利用したい」に○をつけた方にうかがいます。
 ほぼ毎日利用したい理由は何ですか。当てはまる番号すべてに○をつけてください。

1. 仕事が入るため	2. 買い物等の用事を済ませるため
3. 親等親族の介護や手伝いが必要なため	4. リフレッシュのため
5. その他 ()	

問 22-2 問 22 で、「3. 休みの期間中、週に数日利用したい」に○をつけた方にうかがいます。
 毎日ではなく、週に数日利用したい理由は何ですか。当てはまる番号すべてに○をつけてください。

1. 週に数回仕事が入るため	2. 買い物等の用事をまとめて済ませるため
3. 親等親族の介護や手伝いが必要なため	4. リフレッシュのため
5. その他 ()	

宛名のお子さんの病気の際の対応についてうかがいます。(平日の教育・保育を利用する方のみ)

問 23 平日の定期的な教育・保育の事業を利用していると答えた保護者の方(問 15 で1に○をつけた方)にうかがいます。利用していらない方は、問 24 にお進みください。
この1年間に、宛名のお子さんが病気やケガで通常の事業が利用できなかったことはありますか。

1. あった ---▶ **【問 23-1へ】** 2. なかった ---▶ **【問 24へ】**

問 23-1 宛名のお子さんが病気やけがで普段利用している教育・保育の事業が利用できなかった場合に、この1年間に行った対処方法として当てはまる番号すべてに○をつけ、それぞれの日数も()内に数字でご記入ください(半日程度の対応の場合も1日とカウントしてください)。

1年間の対処方法	日数
1. 父親が休んだ	() 日
2. 母親が休んだ	() 日
3. (同居者を含む) 親族・知人に子どもをみてもらった	() 日
4. 父親又は母親のうち就労していない方が子どもをみた	() 日
5. 病児・病後児の保育を利用した	() 日
6. ベビーシッターを利用した	() 日
7. 仕方なく子どもだけで留守番をさせた	() 日
8. その他 ()	() 日

【問 23-6へ】

問 23-2 問 23-1 で「1.」「2.」のいずれかに回答した方にうかがいます。
その際、「できれば病児・病後児のための保育施設等を利用したい」と思われましたか。当てはまる番号1つに○をつけ、日数についても()内に数字でご記入ください。なお、病児・病後児のための事業等の利用には、一定の利用料がかかり、利用前にかかりつけ医の受診が必要となります。

1. できれば病児・病後児保育施設等を利用したい ⇒ () 日 ---▶ **【問 23-3へ】**
2. 利用したいとは思わない -----▶ **【問 23-5へ】**

問 23-3 問 23-2 で「1.できれば病児・病後児保育施設等を利用したい」に○をつけた方にうかがいます。
上記の目的で子どもを預ける場合、下記のいずれの事業形態が望ましいと思われますか。当てはまる番号すべてに○をつけてください。

1. 他の施設(例：幼稚園・保育園等)に併設した施設で子どもを保育する事業
2. 小児科に併設した施設で子どもを保育する事業
3. 看護師、ベビーシッター等の個別の看護
4. 地域住民等が子育て家庭等の身近な場所で預かる事業
5. その他 ()

問 23-4 問 23-2 で「1.できれば病児・病後児保育施設等を利用したい」に○をつけた方にうかがいます。
病児・病後児保育施設等を利用したいとお考えであったのに、利用ができなかった理由について当てはまる番号すべてに○をつけてください。

1. 利用したいときに順番待ちで利用できなかった
2. 利用料が高かった
3. 近くに利用できる施設等がなかった
4. 施設等に関する情報がわからなかった
5. その他 ()

問 23-5 問 23-2で「2. 利用したいとは思わない」に○をつけた方にうかがいます。
 そう思われる理由について当てはまる番号すべてに○をつけてください。

- | | |
|----------------------------------|------------------|
| 1. 病児・病後児を他人にみてもらうのは不安 | 2. 地域の事業の質に不安がある |
| 3. 地域の事業の利便性（立地や利用可能時間日数など）がよくない | |
| 4. 利用したいときに順番待ちで利用できない | |
| 5. 利用料がかかる・高い | 6. 利用料がわからない |
| 7. 親が仕事を休んで対応する | 8. 子どもがかわいそう |
| 9. その他（ | ） |

問 23-6 問 23-1で「3.」から「8.」のいずれかに回答した方にうかがいます。
 その際、「できれば父母のいずれかが仕事を休んでみたい」と思われましたか。当てはまる番号1つに○をつけ、「3.」から「8.」の日数のうち仕事を休んでみたかった日数についても（ ）内に数字でご記入ください。

1. できれば仕事を休んでみたい ⇒（ ）日 ---▶ 【問 24 へ】
 2. 休んでみることは非常に難しい ---▶ 【問 23-7 へ】

問 23-7 問 23-6で「2. 休んでみることは非常に難しい」に○をつけた方にうかがいます。
 そう思われる理由について当てはまる番号すべてに○をつけてください。

- | | |
|----------------------|---------------|
| 1. 子どもの看護を理由に休みがとれない | 2. 自営業なので休めない |
| 3. 休暇日数が足りないので休めない | 4. その他（ |
| | ） |

**宛名のお子さんの不特定の教育・保育事業や宿泊を伴う一時預かり等の利用について
 うかがいます。**

問 24 宛名のお子さんについて、日中の定期的な保育や病気のため以外に、私用、親の通院、不特定の就労等の目的で不特定に利用している事業はありますか。ある場合は、当てはまる番号すべてに○をつけ、1年間の利用日数（おおよそ）も（ ）内に数字でご記入ください。

利用している事業・日数（年間）	日
1. 一時預かり （私用など理由を問わずに保育所などで一時的に子どもを保育する事業）	（ ）日
2. 幼稚園の預かり保育 （通常の就園時間を延長預かる事業のうち不特定に利用する場合のみ）	（ ）日
3. ファミリー・サポート・センター （地域住民が子どもを預かる事業）	（ ）日
4. トワイライトステイ、休日デイサービス （ひまわり苑等で休日・夜間、子どもを預かる事業）	（ ）日
5. ベビーシッター	（ ）日
6. その他（	）日
7. 利用していない	

問 24-1 問 24で「7. 利用していない」と回答した方にうかがいます。

現在利用していない理由は何ですか。当てはまる番号すべてに○をつけてください。

- | | |
|-----------------------------------|------------------|
| 1. 特に利用する必要がない | 2. 利用したい事業が地域にない |
| 3. 地域の事業の質に不安がある | |
| 4. 地域の事業の利便性（立地や利用可能時間・日数など）がよくない | |
| 5. 利用料がかかる・高い | 6. 利用料がわからない |
| 7. 自分が事業の対象者になるのかどうかわからない | |
| 8. 事業の利用方法（手続き等）がわからない | 9. その他（ |
| | ） |

問 25 宛名のお子さんについて、私用、親の通院、不定期の就労等の目的で、年間何日くらい事業を利用する必要があると思いますか。利用希望の有無について当てはまる番号すべてに○をつけ、必要な日数をご記入ください。（利用したい日数の合計と、目的別の内訳の日数を（ ）内に数字でご記入ください。）なお事業の利用にあたっては、一定の利用料がかかります。

1. 利用したい	---▶ 【問 25-1 へ】	計	日
1	私用(買物、子ども(兄弟姉妹を含む)や親の習い事等、リフレッシュ目的)	()	日
2	冠婚葬祭、学校行事、子ども(兄弟姉妹を含む)や親の通院等	()	日
3	不定期の就労	()	日
4	その他()	()	日
2. 利用する必要はない	---▶ 【問 26 へ】		

問 25-1 問 25 で「1. 利用したい」に○をつけた方にかがいます。

問 25 の目的でお子さんを預ける場合、下記のいずれの事業形態が望ましいと思われますか。当てはまる番号すべてに○をつけてください。

- | |
|---|
| 1. 大規模施設で子どもを保育する事業（例：幼稚園・保育園等） |
| 2. 小規模施設で子どもを保育する事業（例：一時預かり保育等） |
| 3. 地域住民等が子育て家庭等の近くの場所で預かる事業（例：ファミリー・サポート・センター等） |
| 4. その他（) |

問 26 この1年間に、保護者の用事（冠婚葬祭、保護者・家族の病気など）により、宛名のお子さんを泊りがけで家族以外にみてもらわなければならないことはありましたか。（預け先が見つからなかった場合も含まれます。）あった場合は、この1年間の対処方法として当てはまる番号すべてに○をつけ、それぞれの日数も（ ）内に数字でご記入ください。

	1年間の対処方法	日数
1. あった	1 (同居者を含む) 親族・知人にみてもらった ---▶ 【問 26-1 へ】	() 泊
	2 短期入所生活援助事業(ショートステイ)を利用した(ひまわり苑等で一定期間、子どもを預かる事業)	() 泊
	3 2以外の保育事業(認可外保育施設、ベビーシッター等)を利用した	() 泊
	4 仕方なく子どもを同行させた	() 泊
	5 仕方なく子どもだけで留守番をさせた	() 泊
	6 その他()	() 泊
2. なかった	---▶ 【問 27 へ】	

問 26-1 問 26 で「1. あった 1(同居者を含む)親族・知人にみてもらった」と答えた方にかがいます。

その場合の困難度はどの程度でしたか。当てはまる番号1つに○をつけてください。

- | | | |
|----------|--------------|-------------|
| 1. 非常に困難 | 2. どちらかという困難 | 3. 特に困難ではない |
|----------|--------------|-------------|

宛名のお子さんが、小学校就学後の放課後の過ごし方についてうかがいます。

問 27 宛名のお子さんについて、小学校低学年（1～3年生）のうちは、放課後（平日の小学校終了後）の時間をどのような場所で過ごさせたいと思いますか。当てはまる番号すべてに○をつけ、それぞれ希望する週当たり日数を（ ）内に数字でご記入ください。また、「学童保育」の場合には、利用を希望する時間も（ ）内に数字でご記入ください。

※「学童保育」…保護者が就労等により昼間家庭にいない場合などに、指導員の下、子どもの生活の場を提供するものです。事業の利用にあたっては、一定の利用料がかかります。

- | | |
|-----------------------------|------------------------|
| 1. 自宅 | 週（ ）日くらい |
| 2. 祖父母宅や友人・知人宅 | 週（ ）日くらい |
| 3. 習い事（ピアノ教室、サッカークラブ、学習塾など） | 週（ ）日くらい |
| 4. 児童館 ※1 | 週（ ）日くらい |
| 5. 放課後子ども教室 ※2 | 週（ ）日くらい |
| 6. 学校のクラブ活動 | 週（ ）日くらい |
| 7. 学童保育 | 週（ ）日くらい → 下校時から（ ）時まで |
| 8. ファミリー・サポート・センター | 週（ ）日くらい |
| 9. 放課後等デイサービス ※3 | 週（ ）日くらい |
| 10. その他（ ） | 週（ ）日くらい |

※1 児童館で行う学童保育を希望する場合は「7.」に回答してください。

※2 「放課後子ども教室」…小学校の施設を活用して放課後等に遊びや体験、学習などを行う取り組みです。保護者の就労の有無に関わらず、すべての小学生が利用できます。

※3 放課後等デイサービス…児童福祉法に基づく障害児通所支援サービス。就学児で、授業の終了後又は休業日に支援が必要と認められた児童に生活能力の向上のために必要な訓練、社会との交流の促進などの支援を行います。

問 28 宛名のお子さんについて、小学校高学年（4～6年生）になったら、放課後（平日の小学校終了後）の時間をどのような場所で過ごさせたいと思いますか。当てはまる番号すべてに○をつけ、それぞれの週当たり日数を（ ）内に数字でご記入ください。また、「学童保育」の場合には利用を希望する時間も（ ）内に数字でご記入ください。

- | | |
|-----------------------------|------------------------|
| 1. 自宅 | 週（ ）日くらい |
| 2. 祖父母宅や友人・知人宅 | 週（ ）日くらい |
| 3. 習い事（ピアノ教室、サッカークラブ、学習塾など） | 週（ ）日くらい |
| 4. 児童館 ※1 | 週（ ）日くらい |
| 5. 放課後子ども教室 ※2 | 週（ ）日くらい |
| 6. 学校のクラブ活動 | 週（ ）日くらい |
| 7. 学童保育 | 週（ ）日くらい → 下校時から（ ）時まで |
| 8. ファミリー・サポート・センター | 週（ ）日くらい |
| 9. 放課後等デイサービス ※3 | 週（ ）日くらい |
| 10. その他（ ） | 週（ ）日くらい |

問 29 問 27 または問 28 で「7. 学童保育」に○をつけた方にうかがいます。

宛名のお子さんについて、土曜日と日曜日・祝日に、学童保育の利用希望はありますか。事業の利用には、一定の利用料がかかります。（1）（2）それぞれについて、当てはまる番号1つに○をつけてください。また利用したい時間帯を、（ ）内に数字でご記入ください。

（1）土曜日

- | | |
|-------------------------|------------|
| 1. 低学年（1～3年生）の間は利用したい | } 利用したい時間帯 |
| 2. 高学年（4～6年生）になっても利用したい | |
| 3. 利用する必要はない | |

(2) 日曜・祝日

- | | |
|-------------------------|---------------|
| 1. 低学年（1～3年生）の間は利用したい | } 利用したい時間帯 |
| 2. 高学年（4～6年生）になっても利用したい | |
| 3. 利用する必要はない | （ ）時から （ ）時まで |

問 30 宛名のお子さんについて、お子さんの夏休み・冬休みなどの長期の休暇期間中の学童保育の利用希望はありますか。事業の利用には、一定の利用料がかかります。当てはまる番号1つに○をつけてください。また利用したい時間帯を、（ ）内に数字でご記入ください。

- | | |
|-------------------------|---------------|
| 1. 低学年（1～3年生）の間は利用したい | } 利用したい時間帯 |
| 2. 高学年（4～6年生）になっても利用したい | |
| 3. 利用する必要はない | （ ）時から （ ）時まで |

子育て全般についてうかがいます。

問 31 あなたは子育てに関して孤立感を感じていますか。当てはまる番号1つまで○をつけてください。

- | | |
|------------|-----------|
| 1. 強く感じる | 2. やや感じる |
| 3. あまり感じない | 4. 全く感じない |
| 5. わからない | |

問 32 宛名のお子さんの子育てにあたって、今、あなたが望むサービス・取り組みは次の項目のうちどれですか。当てはまる番号に5つまで○をつけてください。

- | |
|---|
| 1. 児童手当の拡充、税金の軽減など経済的援助 |
| 2. 子育て支援に関する総合的な情報提供 |
| 3. 家事・育児の男女共同参加の意識づくり |
| 4. 子どもが安心して遊べる公園づくりや、乳幼児連れでも活動しやすいまちづくり |
| 5. 子育てについての不安や悩みの相談支援体制の整備 |
| 6. 親同士の助け合い活動や、ボランティアによる地域の相互扶助体制の整備 |
| 7. 子どもの自立を促す教育の推進 |
| 8. 子育て家庭のための住宅対策の推進 |
| 9. 非行防止や環境浄化等、子どもが健全に育つための対策の充実 |
| 10. 保育施設の充実などの環境整備 |
| 11. 保育サービスの分かりやすい情報提供や利用手続きの簡素化 |
| 12. ちょっとした用事やリフレッシュのために利用できる一時預かりサービス |
| 13. 産後や保護者の病気のときに家で子どもの世話をしてくれる保育士やヘルパー等の派遣サービス |
| 14. 子どもの事故防止や子育てを学ぶ講座や教室の充実 |
| 15. 妊娠・出産など、母子保健対策の充実 |
| 16. 幼児教育・保育施設の教育、保育内容の充実 |
| 17. 子どもへの発達支援 ※ |
| 18. 子どもの医療費無料 |
| 19. 特別支援教育の充実 |
| 20. その他（ ） |

※発達支援…発達障がい者に対し、その心理機能の適正な発達を支援し、円滑な社会生活を促進するため行う発達障がいの特性に対応した医療的、福祉的及び教育的援助をいいます。

