参考資料１

橿原市
子ども・子育て支援に関するアンケート調査

《就学前児童用》

皆様には日頃より市政にご理解とご協力をいただき、誠にありがとうございます。

橿原市では、子ども・子育て支援の取り組みを充実させるため、平成 27 年 3 月に「(第 1 期) 橿原市子ども・子育て支援事業計画」を策定し、また、平成 29 年 9 月には皆様に中間年アンケートにもご協力いただいたところです。

このたび、「(第 1 期) 橿原市子ども・子育て支援事業計画」が平成 31 年度末に終了するため、平成 32 年度からの 5 年間を計画期間とする「第 2 期橿原市子ども・子育て支援事業計画」を策定することとなりました。また、国の施策として幼児教育・保育無償化が実施される予定となっています。

つきましては、本市の子ども・子育て支援の取り組みを検証するとともに、皆様が必要とされている教育・保育・子育て支援の取り組みに対するご意見などをうかがうため、アンケート調査を実施いたします。

この調査は、本市にお住まいの就学前のお子さん 1,600 人を無作為に選ばせていただき、ご協力をお願いするものです。ご回答いただいた結果は、橿原市や奈良県、国の子ども・子育て支援施策の検討にのみ利用させていただき、回答者個人が特定されたり、個々の回答内容が他に漏れたり、他の目的に利用することは一切ございません。

大変お忙しいとは存じますが、調査の趣旨をご理解いただき、ぜひともご協力をお願いいたします。

平成 31 年 2 月　　橿原市長　森下 豊

【ご記入にあたってのお願い】

１．特に注意書きがある場合以外は、封筒のあて名のお子さんについてご記入ください。
２．この調査票には、あて名のお子さんの保護者の方がご記入ください。
３．ご回答は、選択肢に○をつける場合と、数字などを記入する場合がございます。
４．選択肢の場合、○をつける数が設問によって異なりますので、注意書きに従ってください。
　「その他」を選ばれた場合は、その後の（　）内に具体的な内容をご記入ください。
５．数字で時間（時刻）を記入する場合は、24 時間制（例 18：00）でご記入ください。
６．設問によってご回答いただく方が限られる場合がございますので、注意書きなどに従ってご回答ください。
７．ご記入後は、同封の返信用封筒に入れて、3 月 15 日（金）までにポストにご投函ください。
８．調査に関するお問い合わせは、下記までお願いいたします。

橿原市役所：健康部こども未来課
電話：0744-25-2790　ＦＡＸ：0744-25-2221　Email：kodomo@city.kashihara.nara.jp
（※橿原市で行っている支援の情報を同封しておりますので、参考にしてください。）

封筒のあて名のお子さんとご家族の状況についてうかがいます

問１ お住まいの小学校区はどこですか。分からない場合は町名を（　）内にご記入ください。（１つだけに○）

１．畝傍南小学校区	２．畝傍北小学校区	３．鴨公小学校区	４．晩成小学校区
５．耳成小学校区	６．今井小学校区	７．真菅小学校区	８．金橋小学校区
９．香久山小学校区	10．新沢小学校区	11．白橿南小学校区	12．耳成南小学校区
13．真菅北小学校区	14．畝傍東小学校区	15．白橿北小学校区	16．耳成西小学校区
17．わからない　⇒　町名をご記入ください。（　　）			

問２ あて名のお子さんの生年月をご記入ください。

平成（　　）年（　　）月生まれ

問３ あて名のお子さんと同居されている方はどなたですか。
あて名のお子さんからみた関係でお答えください。（あてはまるものすべてに○）
また、同居している家族全員（ご両親とお子さんを含む）の人数を（　）内にご記入ください。

１．母親　２．父親　３．兄弟姉妹 ４．祖母　５．祖父　６．その他（　　）	家族全員（　　）人

問３で「３．兄弟姉妹」に○をつけた方にうかがいます。

問３－１ あて名のお子さんの兄弟姉妹は何人いますか。あて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。また、一番下のお子さんの生年月を（　）内にご記入ください。

兄弟姉妹数（　　）人	一番下のお子さんの生年月　平成（　　）年（　　）月生まれ

問４ あて名のお子さんのご両親の年齢はどれですか。（それぞれ１つだけに○）
あて名のお子さんからみた関係でお答えください。
※ひとり親世帯の場合、どちらかあてはまる方のご回答で結構です。以降の設問も同様です。

父親	１．～19 歳　２．20～29 歳　３．30～39 歳　４．40～49 歳　５．50～59 歳　６．60 歳以上
母親	１．～19 歳　２．20～29 歳　３．30～39 歳　４．40～49 歳　５．50～59 歳　６．60 歳以上

問５ この調査票にご回答いただく方はどなたですか。あて名のお子さんからみた関係でお答えください。（１つだけに○）

１．母親	２．父親	３．その他（　　）

問６ あて名のお子さんの子育て（教育を含む）を主に行っている方はどなたですか。あて名のお子さんからみた関係でお答えください。（１つだけに○）

１．父母とも	２．主に母親	３．主に父親
４．主に祖父母	５．その他（　　）	

子どもの育ちをめぐる環境についてうかがいます

問7 日頃、あて名のお子さんの面倒をみてもらえる親族や知人はいますか。（あてはまるものすべてに○）

1．日常的に祖父母等の親族にみてもらえる
2．緊急時もしくは用事の時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や知人がいる
4．緊急の時や用事がある時に子どもをみてもらえる友人や知人がいる
5．いずれもいない

問8 あて名のお子さんの子育て（教育を含む）について、気軽に相談できる人や場所などは、次のうちどれですか。（あてはまるものすべてに○）

1．配偶者・パートナー	2．その他の親族（親、兄弟姉妹など）
3．隣近所の人、地域の知人、友人	4．職場の人
5．保育園（所）・認定こども園、幼稚園、学校の保護者の仲間	6．子育てサークルの仲間
7．妊産婦・乳幼児相談窓口（健康増進課）	8．子育て総合窓口（こども未来課）
9．保育園（所）・認定こども園、幼稚園、学校の先生	10．かかりつけの医師
11．こども広場（かしはらナビプラザ）	12．子育て支援センター
13．家庭児童相談員（子育て支援課）	14．民生委員・児童委員、主任児童委員
15．教育委員会	16．保健師・助産師・看護師・管理栄養士（健康増進課）
17．保健所	18．県こども家庭相談センター
19．民間の電話相談	20．その他（　　）
21．いない、またはない	

※妊産婦・乳幼児相談窓口（健康増進課）…保健師または助産師等による妊産婦・乳幼児への相談・助言を行う窓口
※子育て総合窓口（こども未来課）…住民からの子育てに関する相談や問い合わせの総合的な窓口
※子育て支援センター…子育て中の保護者が気軽に集い、交流し、仲間づくりができる施設で、子育てに関する相談や情報提供なども行う
※認定こども園…幼稚園、保育所等のうち、「就学前の子どもに幼児教育・保育を提供する機能」「地域における子育て支援を行う機能」を備える施設で、都道府県知事が認定した施設

問9 あて名のお子さんの子育て（教育を含む）に関して、不安や負担などを感じていますか。（1つだけに○）

1．非常に不安や負担を感じる	2．なんとなく不安や負担を感じる
3．どちらともいえない	4．あまり不安や負担は感じない
5．まったく不安や負担を感じない	

問9で「1.」～「4.」のいずれかに○をつけた方にうかがいます。

問9－1 子育て（教育を含む）に関する不安や負担の主な内容をお答えください。（あてはまるものすべてに○）

1．子どものしつけ	2．子どもの教育	3．子どもの教育費
4．子どもの遊び	5．子どもを遊ばせる場所	6．子どもの友達付き合い
7．子どもを預けられる施設や条件	8．子どもの食事や栄養	9．子どもの病気や発育
10．子どもの医療費	11．子どもの将来	12．子どもと接する時間が少ない
13．家族の中での子育て観の違い	14．配偶者の子育てへの協力が少ない	15．子育てに対する自信がない
16．育児書どおりにならない	17．子育てと自分の生きがいや仕事との関係	18．話し相手や相談相手がいない
19．自分の時間、心のゆとり	20．自分の健康	21．その他（　　）

問 10 子育て（教育を含む）に関する情報をどのようなところから入手されていますか。
（あてはまるものすべてに○）

1．保育園（所）・認定こども園、幼稚園、学校	2．こども広場（かしはらナビプラザ）
3．子育て支援センター	4．妊産婦・乳幼児相談窓口（健康増進課）
5．子育て総合窓口（こども未来課）	6．市の広報・パンフレット
7．その他市役所など公的な機関	8．親族（親、兄弟姉妹など）
9．隣近所の人、知人、友人	10．子育てサークルの仲間
11．テレビ、ラジオ、新聞	12．子育て雑誌、育児書
13．コミュニティ誌	14．インターネット、ＳＮＳ
15．その他（　　）	16．情報の入手先がない
17．情報の入手手段がわからない	

問 11 ご自身の子育てが、地域の人に支えられていると感じますか。（１つだけに○）
感じる場合は、特に誰から支えられていると感じますか。感じない場合は、特に誰から支えてほしいと感じますか。（あてはまるものすべてに○）

1．感じる	2．感じない

支えてくれる人・支えてほしい人	
1．近所の人	2．同じ世代の子どもを持つ保護者
3．民生委員・児童委員、自治会、子ども会、スポーツ活動などの地域団体の人	4．地域活動を行っているＮＰＯなどの人
5．市役所の職員	6．その他（　　）

あて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 12 あて名のお子さんの保護者の就労状況（自営業、家族従事者含む）について、①現在の状況と、②１年以内の実現の見込みをお答えください。（１～３の選択肢には、産休・育休・介護休業中も含みます。）（母親・父親それぞれ１つに○）

※「②１年以内の見込み」について、同様の就労状況が想定される場合は、同じ番号を選択してください。

		就労状況・就労希望			
		1．フルタイム【週5日・1日8時間程度】	2．パート・アルバイト【月64時間以上】	3．パート・アルバイト【月64時間未満】	4．専業主婦（夫）または就労していない
①現在の状況	母親	1	2	3	4
	父親	1	2	3	4
②１年以内の見込み	母親	1	2	3	4
	父親	1	2	3	4

問 12①で「１.」～「３.」（フルタイムまたはパート・アルバイト）に○をつけた方にうかがいます。

問 12－1　家を出る時間と帰宅時間について、（　）内に数字を 24 時間制でご記入ください。

母親	家を出る時間（　　：　　）	帰宅時間（　　：　　）
父親	家を出る時間（　　：　　）	帰宅時間（　　：　　）

問 12①で「２.」「３.」（パート・アルバイト）と回答した方にうかがいます。

問 12－2　フルタイムへの転換希望はありますか。（母親・父親それぞれ１つに○）

	母親	父親
①フルタイムへの転換希望があり、実現できる見込みがある	1	1
②フルタイムへの転換希望はあるが、実現できる見込みはない	2	2
③パート・アルバイト等の就労を続けることを希望	3	3
④パート・アルバイト等をやめて子育てや家事に専念したい	4	4

問 12②で「４．専業主婦（夫）または就労していない」と回答した方にうかがいます。

問 12－3　１年よりも先、将来的な就労予定はありますか。（母親・父親それぞれ１つに○）
「２.」を選択した場合は、（　）内もご記入ください。

母親	父親
１．就労の予定はない ２.（　　）年後、一番下の子どもが（　　）歳になった頃に就労したい	１．就労の予定はない ２.（　　）年後、一番下の子どもが（　　）歳になった頃に就労したい

あて名のお子さんの平日の定期的な幼稚園・保育園（所）・認定こども園等の施設・サービスの利用状況・希望についてうかがいます

問 13　現在、あて名のお子さんが、年間を通じて平日（月曜日から金曜日）に定期的に利用されている施設やサービスは、次のうちどれですか。（あてはまるものすべてに○）

１．私立保育園・私立認定こども園　　２．市立保育所
３．私立幼稚園（通常の就園時間の利用）　　４．市立幼稚園（通常の就園時間の利用）
５．幼稚園の預かり保育（通常の教育時間終了後、一定時間預かる事業）
６．小規模な保育施設（市の認可を受けた、定員が６～19 人までの保育施設）
７．家庭的保育（保育士などがその自宅などで子どもを預かる、定員が５人以下のサービス）
８．事業所内保育施設（会社や病院が主に従業員のために子どもを預かる施設）
９．その他の認可外保育施設（認可保育所以外の乳幼児の保育を行うことを目的とした施設）
10．居宅訪問型保育（ベビーシッターなどが自宅を訪問して子どもをみてくれるサービス）
11．ファミリー・サポート・センター事業（センターに登録している人が子どもをみてくれるサービス）
12．その他（　　）
13．利用していない　⇒【問 13－４へ】

問 13 で「1.」～「12.」のいずれかに○をつけた方にうかがいます。

問 13－1 現在利用している幼稚園や保育園（所）・認定こども園などの施設・サービスをどのくらい利用していますか。また、希望としてはどのくらい利用したいですか。それぞれ該当する（　）内に数字を 24 時間制でご記入ください。

現在	1週当たり（　　）日　1日当たり（　　）時間（　　：　　）～（　　：　　）
希望	1週当たり（　　）日　1日当たり（　　）時間（　　：　　）～（　　：　　）

問 13 で「1.」～「12.」のいずれかに○をつけた方にうかがいます。

問 13－2 現在、利用している幼稚園や保育園（所）・認定こども園などの施設はどこにありますか。（1つだけに○）

1．橿原市内	2．他の市区町村

問 13 で「1.」～「12.」のいずれかに○をつけた方にうかがいます。

問 13－3 平日に定期的に幼稚園や保育園（所）・認定こども園などの施設やサービスを利用されている理由は何ですか。（あてはまるものすべてに○）

1．子どもの教育や発達のため	2．現在就労しているため
3．就労予定がある、または、求職中であるため	4．家族・親族などを介護しているため
5．病気や障がいがあるため	6．学生であるため
7．その他（　　）	

問 13 で「13. 利用していない」に○をつけた方にうかがいます。

問 13－4 平日に定期的に幼稚園や保育園（所）・認定こども園などの施設やサービスを利用していない理由は何ですか。（あてはまるものすべてに○）
また、「8.」を選ばれた方は、（　）内に年齢をご記入ください。

1．ご自身や配偶者が子どもの面倒をみている
2．子どもの祖父母や親族の人がみている
3．近所の人や友人・知人がみている
4．教育・保育の施設やサービスに空きがない
5．経済的な理由で施設やサービスが利用できない
6．延長・夜間などの時間帯の条件が合わない
7．質や場所などで納得できる施設やサービスがない
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 14 現在、利用している、利用していないにかかわらず、あて名のお子さんの平日（月曜日から金曜日）に「定期的に」利用させたい、あるいは保護者が利用したいと考える施設やサービスを、お子さんの現時点での年齢から５歳までの年齢ごとにお答えください。

現在国で計画されている「幼児教育・保育無償化」が実現した場合に利用したい施設・サービスについて、下記の無償化に関する説明をお読みになった上で、希望する施設・サービスを選択肢からそれぞれ２つまで選び、下記①に第１希望、②に第２希望を番号でご記入ください。（第２希望がない場合は、②を空欄としてください。）

また、無償化が実施されない場合の希望についても、下記③へ２つまでご記入ください。

幼児教育・保育無償化について

国では 2019 年 10 月（予定）より、3～5歳までのすべての子どもと、0～2歳までの住民税非課税世帯の子どもに対して、幼稚園・保育所・認定こども園の保育料の無償化が計画されています。

「幼児教育・保育の無償化」の主な内容（公立・私立問わず）

○幼稚園・保育園（所）・認定こども園に対しては、上記の対象児童については無償化予定です。
○幼稚園の預かり保育については、保育の必要性があると認定を受けた場合のみ無償化の対象となる予定です。
　なお、保育園（所）・認定こども園の延長保育については、無償化の対象外です。
○給食費や制服代などの諸経費は、無償化の対象外です。
○認可外保育施設に対しても、一定金額、無償化される予定です。
※無償化の上限額が設定されており、全額が無償とならない場合もあります。
※詳しくは内閣府のホームページをご覧ください。

1．私立保育園・私立認定こども園　　2．市立保育所
3．私立幼稚園（通常の就園時間の利用）　　4．市立幼稚園（通常の就園時間の利用）
5．幼稚園の預かり保育（通常の教育時間終了後、一定時間預かる事業）
6．小規模な保育施設（市の認可を受けた、定員が 6 ～19 人までの保育施設）
7．家庭的保育（保育士などがその自宅などで子どもを預かる、定員が５人以下のサービス）
8．事業所内保育施設（会社や病院が主に従業員のために子どもを預かる施設）
9．その他の認可外保育施設（認可保育所以外の乳幼児の保育を行うことを目的とした施設）
10．居宅訪問型保育（ベビーシッターなどが自宅を訪問して子どもをみてくれるサービス）
11．ファミリー・サポート・センター事業（センターに登録している人が子どもをみてくれるサービス）
12．その他（　　）
13．特になし

現時点の年齢から５歳まで、年齢ごとにそれぞれ選択肢を上から２つまで選び、番号を記入

	0歳		1歳		2歳		3歳		4歳		5歳	
例）現在１歳で施設・サービスを利用しておらず、3歳から「私立幼稚園」と「幼稚園の預かり保育」を利用したい場合			*13*		*13*		*3*	*5*	3	5	3	5
①無償化が実施される場合【第１希望】												
②無償化が実施される場合【第２希望】												
③無償化が実施されない場合の希望												

問 14 で「１.」～「12.」のいずれかを選ばれた方にうかがいます。

問 14－1　利用を希望している施設やサービスはどこにありますか。（１つだけに○）

１．橿原市内	２．他の市区町村

問 14 で「３．私立幼稚園」、「４．市立幼稚園」または「５．幼稚園の預かり保育」を選び、かつそれ以外の選択肢も選ばれた方にうかがいます。

問 14－2　特に幼稚園（幼稚園の預かり保育を合わせて利用する場合を含む）の利用を希望しますか。（１つだけに○）

１．希望する	２．どちらかというと希望する	３．希望しない

あて名のお子さんの地域の子育て支援事業の利用状況についてうかがいます

問 15　あて名のお子さんについて、現在、地域子育て支援拠点事業（親子が集まって過ごしたり、情報提供を受けたりする場で「こども広場（かしはらナビプラザ）」「子育て支援センター」等と呼ばれています）を利用していますか。（あてはまるものすべてに○）
利用している場合、おおよその利用回数について、（　）内に具体的な数字をご記入ください。

１．地域子育て支援拠点事業
　　１週当たり（　　）回　または　１か月当たり（　　）回程度
２．その他市が実施している類似の事業（具体名：　　）
　　１週当たり（　　）回　または　１か月当たり（　　）回程度
３．利用していない

問 16　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利用したい、あるいは、利用日数を増やしたいと思いますか。（１つだけに○）
希望がある方は、（　）内に具体的な数字をご記入ください。
※これらの事業の利用には、一定の利用者負担が発生する場合があります。

１．利用していないが、今後利用したい
　　１週当たり（　　）回　または　１か月当たり（　　）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（　　）回　または　１か月当たり さらに（　　）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 17 子育て支援サービスの認知度・利用度についてうかがいます。（1）下記のサービスで知っているものや、（2）これまでに利用したことがあるものはありますか。また、（3）今後利用したいと思うものはありますか。（サービスごとに（1）～（3）のそれぞれ1つずつに○）

	（1）知っている		（2）利用したことがある		（3）今後利用したい	
	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ
①離乳食教室・6～7か月児健康相談	1	2	1	2	1	2
②こんにちは赤ちゃん訪問、新生児訪問	1	2	1	2	1	2
③家庭教育に関する学級・講座	1	2	1	2	1	2
④保育園（所）・認定こども園や幼稚園の園庭などの開放	1	2	1	2	1	2
⑤こども広場（かしはらナビプラザ）	1	2	1	2	1	2
⑥子育て支援センター	1	2	1	2	1	2
⑦妊産婦・乳幼児相談窓口（健康増進課）	1	2	1	2	1	2
⑧子育て総合窓口（こども未来課）	1	2	1	2	1	2
⑨児童館・児童センター	1	2	1	2	1	2
⑩家庭児童相談員（子育て支援課）	1	2	1	2	1	2
⑪市が発行している子育てパンフレット	1	2	1	2	1	2
⑫幼稚園における預かり保育	1	2	1	2	1	2
⑬ファミリー・サポート・センター事業	1	2	1	2	1	2

※児童館・児童センター…健全な遊びを通して、子どもの成長を支援し、健全な育成を目指す活動を行う拠点
※幼稚園における預かり保育…幼稚園に通う子どもを対象にして、通常の就園時間を延長して預かるサービス

あて名のお子さんの土曜・休日や長期休暇中の「定期的な」教育・保育施設の利用希望についてうかがいます

問 18 あて名のお子さんについて、土曜日、日曜日・祝日に、幼稚園や保育園（所）・認定こども園などの施設において定期的な利用希望がありますか。（一時的な利用は除きます。）（1つだけに○）
希望がある場合は、利用したい時間帯について、（　）内に具体的な数字を 24 時間制でご記入ください。 ※これらの施設の利用には、一定の利用者負担が発生する場合があります。

①土曜日	1．利用する必要はない 2．ほぼ毎週利用したい 3．月に1～2回は利用したい　⇒利用したい時間帯（　：　）から（　：　）まで
②日曜日・祝日	1．利用する必要はない 2．ほぼ毎週利用したい 3．月に1～2回は利用したい　⇒利用したい時間帯（　：　）から（　：　）まで

問 18 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。

問 18－1 毎週ではなく、たまに利用したい理由は何ですか。（あてはまるものすべてに○）

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（　　）

「幼稚園」を利用されている方にうかがいます。

問 19　夏休み・冬休みなど長期休暇中に、幼稚園などの利用を希望しますか。希望がある場合は、（　）内に具体的な数字を 24 時間制でご記入ください。（１つだけに○）

※これらの施設の利用には、一定の利用者負担が発生する場合があります。

１．利用する必要はない
２．ほぼ毎日利用したい
３．週に数日利用したい
⇒利用したい時間帯
（　　：　　）から（　　：　　）まで

問 19 で「３．週に数日利用したい」に○をつけた方にうかがいます。

問 19－１　毎日ではなく、たまに利用したい理由は何ですか。（あてはまるものすべてに○）

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（　　）	

あて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、定期的に幼稚園や保育園（所）・認定こども園などを利用している方（問 13 で「１.」～「12.」のいずれかに○をつけた方）にうかがいます。それ以外の方は問 21 へお進みください。

問 20　この１年間に、あて名のお子さんが病気やけがで、普段利用している幼稚園や保育園（所）・認定こども園などの施設やサービスを利用できなかったことはありましたか。（１つだけに○）

１．あった ⇒【問 20-１へ】　　２．なかった ⇒【問 21 へ】

問 20 で「１．あった」に○をつけた方にうかがいます。

問 20－１　この１年間にあて名のお子さんが病気やけがで、普段利用している幼稚園や保育園（所）・認定こども園などの施設やサービスを利用できなかった場合の対処方法をお答えください。（あてはまるものすべてに○）

また、その日数について、（　）内に具体的な数字をご記入ください。（半日程度についても１日としてカウントしてください。）

対処方法	日数（年間）	
１．父親が仕事を休んだ	（　　）日	⇒【問 20－２へ】
２．母親が仕事を休んだ	（　　）日	
３．（同居者を含む）親族・知人に子どもをみてもらった	（　　）日	⇒【問 20－４へ】
４．就労していない父親か母親が子どもをみた	（　　）日	
５．病児保育を利用した	（　　）日	
６．ベビーシッターを利用した	（　　）日	
７．ファミリー・サポート・センター事業を利用した	（　　）日	
８．仕方なく子どもだけで留守番をさせた	（　　）日	
９．その他（　　）	（　　）日	

問 20－１で「１．父親が仕事を休んだ」または「２．母親が仕事を休んだ」に○をつけた方にうかがいます。

問 20－２　仕事を休まれた時に「できれば病気の子どものための保育施設などを利用したい」と思われましたか。（１つだけに○）

また、利用希望がある方は、１年間に利用したい日数について、（　）内に具体的な日数をご記入ください。

※病児のための事業の利用には、一定の利用料がかかり、利用前に医師の診察が必要となります。

１．できれば病児保育施設等を利用したい　（　　）日　**⇒【問 21 へ】**
２．利用したいと思わない **⇒【問 20－３へ】**

問 20－２で「２．利用したいと思わない」に○をつけた方にうかがいます。

問 20－３　利用したくない理由は何ですか。（あてはまるものすべてに○）

１．病児を他人にみてもらうのは不安である	
２．事業の利便性（立地や利用可能時間日数など）がよくない	
３．利用料がかかる、高い	４．利用方法や利用料がわからない
５．親が仕事を休んで対応できるため	６．親族・知人に子どもをみてもらえるため
７．その他（　　）	

問 20－１で「３.」～「９.」に○をつけた方にうかがいます。

問 20－４　その際、「できれば父母のいずれかが仕事を休んで看護したい」と思われましたか。（１つだけに○）

また、仕事を休んで看護したかった日数について、（　）内に具体的な数字をご記入ください。

１．できれば仕事を休んで看護したい　（　　）日　**⇒【問 21 へ】**
２．休んで看護することは非常に難しい **⇒【問 20－５へ】**

問 20－４で「２．休んで看護することは非常に難しい」に○をつけた方にうかがいます。

問 20－５　そう思われる理由は何ですか。（１つだけに○）

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（　　）

あて名のお子さんの不定期な幼稚園・保育園（所）・認定こども園など施設・サービスや一時預かり等の利用についてうかがいます

問 21 あて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、不定期な就労等のため、不定期に利用している事業はありますか。（あてはまるものすべてに○）
ある場合、１年間のおおよその利用日数について、（　）内に具体的な数字をご記入ください。

利用している事業	日数（年間）
１．一時預かり（私用などの理由で、保育園（所）・認定こども園やこども広場などで一時的に子どもを保育するサービス）	（　　）日
２．幼稚園の預かり保育（幼稚園に通う子どもを対象にして、通常の就園時間を延長して預かるサービスを不定期に利用している場合）	（　　）日
３．ファミリー・サポート・センター事業（センターに登録している人が子どもをみてくれるサービス）	（　　）日
４．ショートステイ・トワイライトステイ（仕事などの理由により、児童養護施設などで休日や夜間に子どもを一時的に預かるもの）	（　　）日
５．ベビーシッター	（　　）日
６．その他（　　）	（　　）日
７．利用していない　⇒【問 21－１へ】	（　　）日

⇒【問 22 へ】

問 21 で「７．利用していない」に○をつけた方にうかがいます。

問 21－1 現在利用していない理由は何ですか。（あてはまるものすべてに○）

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．事業の質に不安がある
４．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．利用方法や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がわからない
８．その他（　　）

問 22 私用、ご自身や配偶者の親の通院、不定期な仕事などを理由として、「一時預かり」を利用する必要があると思いますか。（１つだけに○）

利用したい場合、１年間の利用日数について、（　）内に具体的な数字をご記入ください。また、利用したい目的もお答えいただき、目的ごとの利用希望日数について、（　）内に具体的な数字をご記入ください。（あてはまるものすべてに○）

※これらの事業の利用には、一定の利用者負担が発生する場合があります。

(1)利用希望の有無	(2)利用目的	(3)日数（年間）
１．利用する必要がある 合計（　　）日	１．買い物、子どもたちやご自身の習い事、リフレッシュ	（　　）日
	２．冠婚葬祭、学校行事、子どもたちや親の通院など	（　　）日
	３．不定期な仕事	（　　）日
	４．その他（　　）	（　　）日
２．利用する必要はない		

問 23 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、あて名のお子さんを「泊りがけで」家族以外にみてもらわないといけ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みます。）（１つだけに○）

あった場合、その対処方法をお答えいただき、対処方法ごとの泊数について、（　）内に具体的な数字をご記入ください。（あてはまるものすべてに○）

（1）泊りがけで家族以外に預けたこと	（2）対処方法	（3）泊数（年間）
１．あった	１．（同居者を含む）親族・知人にみてもらった	（　　）泊
	２．ショートステイ・トワイライトステイを利用した（児童養護施設などで一定期間子どもを預かる）	（　　）泊
	３．②以外の保育サービス（認可外保育施設、ベビーシッターなど）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 24 あなたは、ファミリー・サポート・センター事業をどのような場合に利用したいですか。（あてはまるものすべてに○）

１．保育園（所）・認定こども園や放課後児童クラブなどの開始前・終了後の預かり（送迎含む）	２．急な残業の時の預かり
３．用事などで一時的に外出する場合の預かり	４．保護者の病気などの際の預かり
５．特にサービスを利用する希望はない	６．その他（　　）

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

あて名のお子さんが来年度（平成 31 年度）に小学校へ入学される方にうかがいます。
あて名のお子さんが上記以外の方は問 27 へお進みください。

問 25　あて名のお子さんが、低学年（１～３年生）、高学年（４～６年生）になった時、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。（あてはまるものすべてに○）また、それぞれ希望する１週間の利用日数について、（　）内に具体的な数字を 24 時間制でご記入ください。「放課後児童クラブ」を選択された場合には、利用を希望する時間について（　）内にご記入ください。

※先のことになりますが、現在お持ちのイメージでお答えください。

放課後を過ごさせたい場所	低学年（１～３年生）	高学年（４～６年生）
１．自宅	週（　　）日くらい	週（　　）日くらい
２．祖父母宅や友人・知人宅	週（　　）日くらい	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	週（　　）日くらい
４．児童館・児童センター	週（　　）日くらい	週（　　）日くらい
５．放課後児童クラブ	週（　　）日くらい 下校時～（　：　）まで	週（　　）日くらい 下校時～（　：　）まで
６．ファミリー・サポート・センター事業	週（　　）日くらい	週（　　）日くらい
７．その他（公民館、公園など）	週（　　）日くらい	週（　　）日くらい

※放課後児童クラブ…就労などで保護者が昼間家庭にいない小学生を主な対象として、放課後に適切な遊びや生活の場を提供するための施設

問 25 で「５．放課後児童クラブ」に○をつけた方にうかがいます。

問 26　土曜日、日曜日・祝日、夏休み・冬休みなどの長期の休暇期間中に、放課後児童クラブの利用希望はありますか。（それぞれ１つに○）

希望がある場合は、利用したい時間帯について、（　）内に数字を 24 時間制でご記入ください。※事業の利用には、一定の利用者負担が発生する場合があります。

①土曜日	１．１～３年生の間は利用したい ２．４～６年生になっても利用したい ３．利用する必要はない	⇒利用したい時間帯 （　：　）から（　：　）まで
②日曜日・祝日	１．１～３年生の間は利用したい ２．４～６年生になっても利用したい ３．利用する必要はない	⇒利用したい時間帯 （　：　）から（　：　）まで
③長期の休暇期間中	１．１～３年生の間は利用したい ２．４～６年生になっても利用したい ３．利用する必要はない	⇒利用したい時間帯 （　：　）から（　：　）まで

育児休業など職場の両立支援制度についてうかがいます

問 27　あて名のお子さんが生まれた時に、母親、父親は育児休業を取りましたか。（１つだけに○）
なお、「③」を選ばれた場合は、下記「育児休業を取らなかった理由」を、父親、母親それぞれについてお答えください。（あてはまるものすべてに○）

育児休業取得の有無	母親	父親
①働いていなかった	1	1
②取得した（取得中である）	2	2
③取得していない	3	3

◎育児休業を取らなかった理由

	母親	父親
(1)職場に育児休業を取りにくい雰囲気があった	1	1
(2)仕事が忙しかった	2	2
(3)出産後すぐに仕事に復帰したかった	3	
(4)仕事に戻るのが難しそうだった	4	4
(5)昇給・昇格などが遅れそうだった	5	5
(6)収入減となり、経済的に苦しくなる	6	6
(7)保育園（所）・認定こども園などに預けることができた	7	7
(8)配偶者が育児休業制度を利用した	8	8
(9)配偶者が無職、またはご自身や配偶者の親などにみてもらえるなど、制度を利用する必要がなかった	9	9
(10)子育てや家事に専念するため退職した	10	10
(11)職場に育児休業の制度がなかった	11	11
(12)有期雇用のため育児休業の取得要件を満たさなかった	12	12
(13)育児休業を取れることを知らなかった	13	13
(14)産前産後の休暇（産前６週間、産後８週間）を取得できることを知らなかった	14	
(15)その他（　　）	15	15

問 27 で「②取得した（取得中である）」に○をつけた方にうかがいます。

問 27－1　育児休業を取った後、職場に復帰しましたか。（１つだけに○）

	母親	父親
①育児休業を取ったあと、職場に復帰した	1	1
②現在も育児休業中である	2	2
③育児休業中に仕事をやめた	3	3

問 27－１で「①育児休業を取ったあと、職場に復帰した」に○をつけた方にうかがいます。

問 27－2　育児休業から、「実際」にお子さんが何歳何か月の時に職場復帰しましたか。また、お勤め先の育児休業の制度の期間内で、何歳何か月の時まで取りたかったですか。
（　）内に具体的な数字をご記入ください。

母親	父親
実際の取得期間（　　）歳（　　）か月	実際の取得期間（　　）歳（　　）か月
希望の取得期間（　　）歳（　　）か月	希望の取得期間（　　）歳（　　）か月

問 27－２で実際の復帰と希望が異なる方にうかがいます。

問 27－3　希望の時期に職場復帰しなかった理由は何ですか。（あてはまるものすべてに○）

（1）「希望」より早く復帰した方

	母親	父親
①希望する保育園（所）・認定こども園に入るため	1	1
②配偶者や家族の希望があったため	2	2
③経済的な理由で早く復帰する必要があった	3	3
④人事異動や業務の節目の時期に合わせるため	4	4
⑤職場からの復帰要請があったため	5	5
⑥育児休業を長期間取りづらい雰囲気があったため	6	6
⑦その他（　　）	7	7

（2）「希望」より遅く復帰した方

	母親	父親
①希望する保育園（所）・認定こども園に入れなかったため	1	1
②自分や子どもなどの体調が思わしくなかったため	2	2
③配偶者や家族の希望があったため	3	3
④職場の受け入れ態勢が整っていなかったため	4	4
⑤子どもをみてくれる人がいなかったため	5	5
⑥その他（　　）	6	6

問 28　仕事と子育てを両立させる上で、大変だと感じることは何ですか。（主にあてはまるもの２つまでに○）

1．急な残業が入ってしまう
2．自分が病気やけがをした時や、子どもが急に病気になった時に代わりに面倒をみる人がいない
3．家族の理解が得られない
4．職場の理解が得られない
5．子どもの他に面倒をみなければならない人がいる
6．子どもの面倒をみてくれる保育園（所）・認定こども園などが見つからない
7．子どもと接する時間が少ない
8．その他（　　）

親と子の健康づくりについてうかがいます

問29　子育て中の母親、父親の体調や気持ちについてうかがいます。（項目ごとに１つだけに○）

①子育ては楽しいですか。	１．楽しい　２．楽しくない ３．どちらともいえない
②保護者はゆっくりした気分でお子さんと過ごせる時間はありますか。	１．よくある　２．時々ある ３．ほとんどない
③子育てに自信が持てないことがありますか。	１．よくある　２．時々ある ３．ほとんどない
④子育てに困難を感じることがありますか。	１．よくある　２．時々ある ３．ほとんどない
⑤お母さんは子育てに関わっていますか。	１．よくやっている　２．時々やっている ３．ほとんどしない　４．何ともいえない ５．父子家庭である
⑥お母さんは、子どもを虐待しているのではないかと思うことがありますか。	１．はい　２．いいえ　３．何ともいえない ４．父子家庭である
⑥で「１．はい」に○をつけた方にうかがいます。 ⑥－1 それは、どのようなことですか。	１．たたくなど　２．食事を長時間与えないなどの制限や放置 ３．しつけのし過ぎ　４．感情的な言葉 ５．その他（　　）
⑦お父さんは子育てに関わっていますか。	１．よくやっている　２．時々やっている ３．ほとんどしない　４．何ともいえない ５．母子家庭である
⑧お父さんは、子どもを虐待しているのではないかと思うことがありますか。	１．はい　２．いいえ　３．何ともいえない ４．母子家庭である
⑧で「１．はい」に○をつけた方にうかがいます。 ⑧－1 それは、どのようなことですか。	１．たたくなど　２．食事を長時間与えないなどの制限や放置 ３．しつけのし過ぎ　４．感情的な言葉 ５．その他（　　）
⑨保護者同士で、子育てのことでよく話しあっていますか。	１．よく話し合っている ２．時々話し合っている ３．ほとんど話し合っていない

問30　これまでの子育てで良かったと思うことは何ですか。（あてはまるものすべてに○）

１．家庭がにぎやかで楽しい	２．親としての喜びや楽しみが得られる
３．子どもを通じて交流が広がる	４．育児によって自分が成長する
５．生きていく支えになる	６．夫婦の結びつきが強くなる
７．精神的なやすらぎが保てる	８．特にない
９．その他（　　）	

問 31 あて名のお子さんを妊娠、出産した時の状況についてうかがいます。（項目ごとに１つだけに○）

※回答者があて名のお子さんの母親以外の方の場合は、この設問には答えず、問 32 へお進みください。

①妊娠することへの不安はありましたか。	１．なかった　２．あった
②家庭では妊婦さんに対して、喫煙者（本人以外）の受動喫煙に対する配慮はどうでしたか。	１．満足 ２．まあ満足 ３．やや不満 ４．不満 ５．たばこを吸う人はいない
③夫の援助などの家庭環境についてどうでしたか。	１．満足　２．まあ満足　３．やや不満 ４．不満　５．母子家庭である
④職場の理解や対応についてどうでしたか。	１．満足　２．まあ満足　３．やや不満 ４．不満　５．働いていない
⑤市や医療機関で実施している母親（両親）学級に参加しましたか。	１．はい　２．いいえ
⑥これまでに受けた健診以外の公共機関のサービス（乳幼児相談や教室）に満足していますか。	１．はい ２．いいえ ３．何ともいえない

問 32 あて名のお子さんの生活についてうかがいます。（項目ごとに１つだけに○）

①ふだんのお子さんの起床時間、就寝時間は何時頃ですか。（ ）内に数字を 24 時間制でご記入ください。	（　：　）～（　：　）頃に起床 （　：　）～（　：　）頃に就寝
②毎日の食事時間を決めていますか。	１．規則的 ２．ときどき不規則 ３．不規則
③お子さんの朝食のとり方はどうですか。	１．毎日食べる　２．週に１～２回抜く ３．週に３～４回抜く ４．ほとんど食べない

問 33 けがや病気についてうかがいます。（項目ごとに１つだけに○）

①かかりつけ小児科医はいますか。	１．はい ２．いいえ ３．何ともいえない
②かかりつけ歯科医はいますか。	１．はい ２．いいえ ３．何ともいえない
③休日夜間応急診療所をご存知ですか。	１．知っている　２．知らない
④お子さんは、これまでにけがや事故で医者にかかったことがありますか。	１．ある　２．ない
⑤たとえば、風呂場のドアを乳幼児が自分で開けることができないようにするなど、事故防止に工夫をしていますか。	１．はい　２．いいえ
⑥ご家族は、お子さんの前でたばこを吸わないようにしていますか。	１．はい　２．いいえ ３．たばこを吸う人はいない
⑦乳幼児突然死症候群（SIDS）について知っていますか。	１．知っている　２．知らない

※SIDS…それまで元気だった赤ちゃんが、兆候なく眠っている間に突然死してしまう病気

問 34　乳児健診・幼児健診を受けた時の状況についてうかがいます。

①乳児健診（3か月児、10 か月児健康診査）の満足度はいかがですか。（1 つだけに○）
また、「3.」「4.」については、その理由を（　）内にご記入ください。

1．満足　　2．まあ満足　　3．やや不満　　4．不満　　5．まだ受けていない
⇒「3．やや不満」「4．不満」の理由（　　）

②乳児健診（3か月児、10 か月児健康診査）で強化してほしいことは何ですか。（あてはまるものすべてに○）

1．成長・発達の確認	2．病気の有無の確認
3．医師による個別相談	4．育児方法の相談
5．栄養相談	6．遊び方や接し方の相談
7．事故予防について	8．特にない
9．その他（　　）	

③幼児健診（1 歳6か月児、3歳6か月児健康診査）の満足度はいかがですか。（1 つだけに○）
また、「3.」「4.」については、その理由を（　）内にご記入ください。

1．満足　　2．まあ満足　　3．やや不満　　4．不満　　5．まだ受けていない
⇒「3．やや不満」「4．不満」の理由（　　）

④幼児健診（1 歳6か月児、3歳6か月児健康診査）で強化してほしいことは何ですか。（あてはまるものすべてに○）

1．成長・発達の確認	2．病気の有無の確認
3．医師による個別相談	4．育児方法の相談
5．お母さん同士の情報交換	6．子どもの友達づくり
7．栄養相談	8．遊び方や接し方の相談
9．心理相談員による発達相談	10．事故予防について
11．歯科相談	12．特にない
13．その他（　　）	

市の子育て支援施策についてうかがいます

問35 橿原市における子育て環境や子育て支援への満足度についてお答えください。（1つだけに○）

1．満足	2．やや満足	3．どちらともいえない	4．やや不満	5．不満

問36 市に対して、どのような子育て支援の充実を図ってほしいと思いますか。（あてはまるものすべてに○）

1．親子が安心して集まれる身近な場、イベントの機会がほしい
2．子連れでも出かけやすく楽しめる場所を増やしてほしい
3．子育てに困った時に相談したり、情報が得られる場をつくってほしい
4．幼稚園を増やしてほしい
5．保育園（所）・認定こども園を増やしてほしい
6．幼稚園や保育園（所）・認定こども園にかかる費用負担を軽減してほしい
7．専業主婦など誰でも気軽に利用できるＮＰＯ等による保育サービスがほしい
8．安心して子どもが医療機関にかかれる体制を整備してほしい
9．多子世帯の優先入居や広い部屋の割り当てなど、住宅面の配慮がほしい
10．子育てについて学べる機会をつくってほしい
11．残業時間の短縮や休暇の取得促進など、企業に対して職場環境の改善を働きかけてほしい
12．その他（　　）

問37 最後に、教育・保育環境の充実など子育ての環境や子育て支援に関してご意見がありましたら、ご自由にご記入ください。

アンケートは以上です。お忙しい中ご協力いただき、誠にありがとうございました。
ご記入漏れがないかご確認の上、返信用の封筒に入れて、3月15日（金）までに
切手を貼らずにポストに投函くださいますようお願いいたします。

※調査委託機関：㈱ジャパンインターナショナル総合研究所
橿原市子ども・子育て支援に関するアンケート調査担当
電話：075-316-3508　FAX：075-316-3510