

②みよし市子ども・子育て支援ニーズ調査

《記入について》

- このアンケートには、住所や名前を書かないでください。
- このアンケートの質問でお聞きする「お子さん」とは、調査票が送られてきた封筒に書いてある宛名のお子さんのことです。他にお子さんがいても、宛名のお子さんについてのみ、お答えください。
- 選択肢の場合、お選びいただく数が設問によってことなりますので、注意書きに従ってください。また、その他をお選びいただいた場合には、そのうしろにある（ ）内に具体的な内容をご記入ください。
- 質問の回答内容によって、次にお答えいただく質問が違う場合があります。恐れ入りますが、設問の指示に従って、ご回答ください
- このアンケートは、みよし市が委託した統計処理会社において開封し、数字や記号を統計的に処理します。このアンケートから個人を特定することは一切ありません。プライバシーが守られるよう、必要な手続きを踏んでいますので、アンケートにご協力をお願いします。

○月○日（○）までに投函してください。

このアンケートの問い合わせ先

アンケートでわからないことがあれば、お問い合わせください。

みよし市 子育て健康部 子育て支援課

住所：〒470-0295 愛知県みよし市三好町小坂 50 番地

電話：0561-32-8034

ファックス：0561-34-4379

Eメール：kosodate@city.aichi-miyoshi.lg.jp

1. お住まいの地域についてうかがいます。

問1 お住まいの地域の小学校区名に○をつけてください。

- | | | |
|---------|----------|---------------|
| 1 中部小学校 | 5 三吉小学校 | ※ わからない場合は住所を |
| 2 北部小学校 | 6 三好丘小学校 | 町名までご記入ください。 |
| 3 南部小学校 | 7 緑丘小学校 | () |
| 4 天王小学校 | 8 黒笹小学校 | |

2. あて名のお子さんご家族の状況についてうかがいます。

問2 あて名のお子さんからみた関係で、この調査票はどなたがご回答いただけますか。

- | | | |
|---------|-----------|-----------|
| 1 お母さん | 2 お父さん | 3 おじいさん |
| 4 おばあさん | 5 里親・施設職員 | 6 その他 () |

問3 あて名のお子さんの生年月を記入してください。

平成 () 年 () 月生まれ

問4 現在、お子さんと生計を共にしている方は、お子さんを含めて何人ですか。単身赴任や進学、入院、入所などのため一時的に別居していても、生計を共にしている方や、まだ正式な家族関係にない方を含みます。

() 人

問5 問4のお子さんご家族と生計を共にしている方について、お子さんからみた関係（続柄）にあてはまるすべてに○をつけてください。

- | | |
|---------------|--------------------------|
| 1 お母さん | 5 きょうだいの配偶者 |
| 2 お父さん | 6 おじ・おば（お母さん・お父さんのきょうだい） |
| 3 おばあさん・おじいさん | 7 その他の親族 |
| 4 きょうだい | 8 親族以外の同居の家族 |

問6 あて名のお子さんの子育てや教育は、主にどなたがおこなっていますか。

あてはまる番号1つに○をつけてください。

- | | | |
|---------------|-----------------|-------|
| 1 お父さん・お母さんとも | 3 主にお父さん | 5 その他 |
| 2 主にお母さん | 4 主におばあさん・おじいさん | () |



3. 子どもの育ちをめぐる環境についてうかがいます。

問7 保護者がお子さんの面倒を見られないときに、お子さんの面倒はどなたにみてもらえますか。あてはまる番号すべてに○をつけてください。

- | | |
|---|--------------------------------------|
| 1 | 日常的におばあさん、おじいさん、親せきにみてもらえる |
| 2 | 緊急時もしくは用事のあるときにはご自身や配偶者の親、親せきにみてもらえる |
| 3 | 日常的に子どもをみてもらえる友人や知人がいる |
| 4 | 緊急時もしくは用事があるときに子どもをみてもらえる友人や知人がいる |
| 5 | いずれもない |

問8 子育てに関する悩みを相談する相手はいますか。

あてはまる番号1つに○をつけてください。

- | | | | | |
|---|----|---|----|-----|
| 1 | ある | 2 | ない | ⇒問9 |
|---|----|---|----|-----|

問8で「1 ある」に○をつけた方にうかがいます。

問8-1 子育てに関する悩みや相談をする相手はどなたですか。

あてはまる番号すべてに○をつけてください。

- | | | | |
|----|------------------|----|--------------------|
| 1 | 配偶者 | 8 | 学校・幼稚園・保育園の先生 |
| 2 | 親 | 9 | 学校のカウンセラー |
| 3 | お子さん（あて名のお子さん以外） | 10 | 児童館・学童クラブの職員 |
| 4 | その他の親族 | 11 | 相談機関（教育相談所、児童相談所等） |
| 5 | 友人・知人 | 12 | 民間のカウンセラーなどの専門家 |
| 6 | 隣人・地域の人 | 13 | 民間団体やボランティア |
| 7 | 職場の人 | 14 | インターネットのサイト |
| 15 | 4 その他（ | | ） |

4. あて名のお子さんの放課後の過ごし方と放課後児童クラブの利用についておうかがいします。

問9 あて名のお子さんは、放課後おもにどこで過ごすことが多いですか。

あてはまる番号1つに○をつけてください。

- | | | | |
|----|--------------------------|----|---------------------|
| 1 | 自宅（ひとりである） | 7 | おばあさん・おじいさんや親戚の家 |
| 2 | 自宅（親やおばあさん・おじいさんなど大人といる） | 8 | 放課後児童クラブ（学童）など |
| 3 | 自宅（大人はいないがきょうだいといる） | 9 | 学校（部活動、クラブ活動など） |
| 4 | 自宅（大人はいないが友達といる） | 10 | 児童館・図書館 |
| 5 | 友達の家（大人もいる） | 11 | 塾、習い事（水泳、習字、ピアノ等） |
| 6 | 友達の家（大人はいない） | 12 | スポーツ少年団、文化クラブ（学校以外） |
| 14 | 4 その他（ | 13 | 公園やスーパー、ゲームセンター |
| | | | ） |

問 1 0 あて名のお子さんについて、現在の学年から 6 年生までの放課後を、どのような場所で過ごさせたいと思いますか。

1 自宅	7 放課後児童クラブ（学童）など
2 おばあさん・おじいさん宅	8 学校（部活動、クラブ活動など）
3 おばあさん・おじいさん以外の親戚宅	9 児童館・図書館
4 おかあさん・おとうさんの友人・知人宅	1 0 塾、習い事（水泳、習字、ピアノ等）
5 子どもの友達宅	1 1 公園やスーパー、ゲームセンター
6 スポーツ少年団、文化クラブ（学校以外）	1 2 その他（ ）

問 1 1 平日（月曜日から金曜日）に、現在、放課後児童クラブを利用されていますか。あてはまる番号 1 つに○をつけてください。

1 利用している	2 利用していない ⇒問 1 3
----------	------------------

問 1 1 で「1 利用している」を選ばれた方におうかがいします。

問 1 2 現在利用している放課後児童クラブについて、もっとも多いパターンとして、1 週間に何日利用し、また、1 日あたり何時間（何時まで）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。枠内に具体的な数字を入れてください。時間は、必ず（18:00）のように 2 4 時間制で記入してください。

①現在	②希望
1 週当たり（ ）日	1 週当たり（ ）日
1 日当たり（ ）時間 （ : ）まで	1 日当たり（ ）時間 （ : ）まで

問 1 2 - 1 土曜日、日曜日・祝日に、放課後児童クラブの利用希望がありますか。（仕事や介護などによる定期的な利用で、一時的な利用は除きます。）

あてはまる番号 1 つに○をつけてください。

希望がある場合は、利用したい時間帯を枠内に記入してください。

時間は、必ず（18:00）のように 2 4 時間制で記入してください。

なお、サービスの利用にあたっては、利用料が発生します。

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

問 1 2 - 2 あて名のお子さんの夏休みや冬休みなど、長期休暇中に放課後児童クラブの利用希望がありますか。あてはまる番号 1 つに○をつけてください。

1 利用したい	3 わからない
2 利用したくない（必要はない）	4 ある（3年以上）

問 1 2 - 3 現在通っている放課後児童クラブにどのようなことを希望しますか。あてはまる番号すべてに○をつけてください。

1 朝の利用時間を延長する	5 その他
2 夕方の利用時間を延長する	()
3 施設や設備を改善する	6 特になし
4 指導内容を工夫する	

問 1 2 - 4 お子さんが何年生まで、放課後児童クラブを利用したいですか。具体的な学年を入れてください。

小学 () 年生まで利用したい

問 1 1 で「2 利用していない」を選ばれた方におうかがいします。

問 1 3 放課後児童クラブを利用していない理由は何ですか。あてはまる番号 1 つに○をつけてください。

1 お母さんやお父さんが子どもの面倒をみているため、利用する必要がない
2 おばあさんやおじいさん、親せきがみている
3 近所の人やお母さん・お父さんの友人・知人がみている
4 お母さん・お父さんとも働いていて利用したいが、放課後児童クラブに空きがない
5 お母さん・お父さんとも働いていて利用したいが、延長・夜間などの時間帯の条件が合わない
6 お母さん・お父さんとも働いていて利用したいが、利用料がかかるため経済的な理由で利用できない
7 お母さん・お父さんとも働いているが、子どもは放課後に習い事をしているため利用する必要がない
8 お母さん・お父さんとも働いているが、放課後の短時間なら子どもだけでも留守番できると思うから
9 その他 ()

問 1 3 - 1 あて名のお子さんについて、今後、父母とも働く予定があるなどの理由で、放課後児童クラブを利用したいとお考えですか。

あてはまる番号 1 つに○をつけてください。希望がある場合は、利用したい時間帯を枠内に記入してください。時間は、必ず (18:00) のように 2 4 時間制で記入してください。なお、サービスの利用にあたっては、利用料が発生します。

1 利用したい	2 今後も利用しない ⇒ 問 1 4
1 週当たり () 日 1 日当たり () 時間 (:) まで	
①土曜日	②日曜日・祝日
1 利用したい 〔 1 日当たり () 時間 (:) まで 〕	1 利用したい 〔 1 日当たり () 時間 (:) まで 〕
2 利用しない	2 利用しない

5. あて名のお子さんが病気になったときの対応や、不定期な一時預かりについておうかがいします。

問14 あて名のお子さんが病気になったときの対応についておうかがいします。

この1年間に、あて名のお子さんが病気やけがで、小学校を休まなければならなかったことはありますか。

1 あった ⇒問14-1	2 なかった⇒問15
--------------	------------

問14で「1 あった」に○をつけた方にうかがいます。

問14-1 この1年間で、あて名のお子さんが病気で小学校を休まなければならなかった場合の対処方法とその日数は何日くらいですか。

あてはまる番号すべてに○をつけ、その日数について枠内に具体的な数字を入れてください。(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 お父さんが仕事を休んだ	()日
2 お母さんが仕事を休んだ	()日
3 親族・知人に子どもをみてもらった(同居している場合も含む)	()日
4 お父さんまたはお母さんのうち働い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 ファミリー・サポート・センターを利用した	()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14-1で「1」「2」に○をつけた方にうかがいます。

問14-2 仕事を休んだときに「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。あてはまる番号1つに○をつけ、希望がある方は枠内に具体的な数字を入れてください。

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、また、利用前にかかりつけ医の診察を受け、その診断書を施設に提出するなどの手続きが必要な場合があります。

1 できれば病児・病後児保育施設等などを利用したい ⇒ ()日
2 利用したいと思わない

問 15 私用、ご家族の通院、不定期な仕事などを理由として、子どもを家族以外の誰かに一時的に預けたことはありましたか。(子どもが病気のときの保育施設などの利用は除きます。) あてはまる番号すべてに○をつけ、1年間のおよその利用日数を記入してください。

対処方法	日数(年間)
1 おばあさん・おじいさん、親せき、友人・知人にみてもらった (同居している場合も含む)	() 日
2 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サービス)を利用した	() 日
3 夜間看護事業: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
4 ベビーシッターを利用した	() 日
5 その他()	() 日
6 預けるようなことはなかった	() 日

問 16 この1年間に、冠婚葬祭、家族の病気などの保護者の用事により、封筒の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。) あてはまる番号1つに○をつけてください。

「1 あった」場合は、その対処方法として当てはまるカタカナすべてに○をつけ、それぞれの日数を記入してください。

1 あった	
	泊数(年間)
ア 親族・知人にみてもらった(同居している場合も含む)	() 泊
イ 短期入所生活援助事業(ショートステイ)を利用した (児童養護施設などで一定期間子どもを保護する事業)	() 泊
ウ イ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
エ 仕方なく子どもを同行させた	() 泊
オ. 仕方なく子どもだけで留守番をさせた	() 泊
カ. その他()	() 泊
2 なかった	



6. みよし市の子育て支援の現状に対する満足度をおうかがいします。

問17 あなたは、みよし市における下記①～⑦の項目についてどのように感じていますか。それぞれの満足度について、当てはまる番号1つに○をつけてください。

項目	満足	やや満足	ふつう	やや不満	不満
①子育て支援サービスの充実	5	4	3	2	1
②妊娠・出産・育児期の相談	5	4	3	2	1
③小児医療サービス	5	4	3	2	1
④公園など、身近な子どもの遊び場の充実	5	4	3	2	1
⑤企業・事業所などの子育て支援施策	5	4	3	2	1
⑥犯罪などの少ない安心できる地域環境	5	4	3	2	1

問18 あなたは、みよし市での子育てについて、どのように感じていますか。当てはまる番号1つに○をつけ、その理由をご記入ください。

1 満足している	3 どちらでもない
2 やや満足している	4 やや不満がある
5 不満がある → (不満の理由)	

問19 みよし市の子育ての環境や子育て支援に関してご意見がございましたら、自由に記入してください。

調査にご協力いただきまして、ありがとうございました。

この用紙は、同封の返信用封筒に入れ、切手を貼らずにご投函ください。

○月●日までに投函ください。