

## 多摩市子ども・子育て支援に関するニーズ調査（未就学児用）

日頃より市政にご理解とご協力をたまわり、誠にありがとうございます。

多摩市では、第五次多摩市総合計画基本計画に掲げる「子育て・子育てをみんなで支え、子どもたちの明るい声がひびくまち」の実現をめざして、様々な子育て支援施策を進めております。

本調査は、多摩市の子育て支援施策を推進する「次期多摩市子ども・子育て支援事業計画」を策定するための基礎資料として、ニーズを把握するため、市民の皆さんの教育・保育・子育て支援に関する「現在の利用状況」や「今後の利用希望」をお聞きするものです。なお、ここで回答していただいた内容（施設や事業の利用希望等）は、施設や事業の具体的な利用の可否を確認・決定するものではありません。

この調査は、多摩市に住民登録をしている方のなかから、就学前のお子さんがいらっしゃる1,150世帯の皆さんを無作為に選びだし、ご協力をお願いするものです。回答いただいた個別の調査内容は、個人が特定されたり、回答内容がよそに漏れたりすることはありません。集計した結果については、市の子ども・子育て支援事業計画やその他市の施策などの検討及びその説明に使わせていただきます。

ご多用のことと存じますが、調査の趣旨をご理解いただき、ご協力くださいますようお願い申し上げます。

平成30年10月

多摩市長 阿部 裕行

### 【 ご記入にあたってのお願い 】

- アンケートは、封筒のあて名のお子さんの保護者の方がご記入ください。
- 特にことわりのない場合は、封筒のあて名のお子さんについてご記入ください。
- ご回答は、選択肢に○印をつけてお選びいただく場合と、数字などをご記入いただく場合がございます。
- 選択肢の場合、お選びいただく数が設問によって異なりますので、注意書きにしたがってください。
- 数字で時刻をご回答いただく場合は、24時間制（例：午後6時→18時）でご記入ください。
- 設問によってご回答いただく方が限られる場合がありますので、ことわり書きや矢印にしたがってご回答ください。
- ご記入が済みましたら、お手数ですが、同封の返信用封筒（切手はいりません）に入れて10月25日（木）までに郵便でお送りください。

●ご不明な点、調査に関するお問い合わせは、こちらにお願いいたします。

多摩市役所 子ども青少年部 子育て支援課 計画推進・保育担当

電話042(338)6904

FAX042(372)7988



【 問1で「1.母親」と答えた方におうかがいします 】

→ 該当しない方は問5へお進みください。

問4 あなたが妊娠中や出産後に必要と感じたサポートはどのようなことですか。(〇はいくつでも)

1. 家事サポート (子ども家庭サポーター派遣事業等)
2. 育児サポート (ファミリー・サポート・センター事業、一時保育事業等)
3. あなたの身体面のケア (産後ボディケアなど)
4. 発育や発達、離乳食、歯についてなど育児相談
5. 育児に関する情報提供 (講座・イベント・ひろば)
6. 経済的な助成 (出産育児一時金、乳幼児医療証、児童手当、妊婦健診)
7. 産後ケア事業 (母児デイケア、ショートステイ)
8. 母乳相談
9. その他 ( )
10. 特にサポートを必要と感じなかった

問5 市の発行物または市が発信する情報の中で、子育てに関する情報を得るのに役立ったものはありますか。

(〇はいくつでも)

- |                                    |   |
|------------------------------------|---|
| 1. 多摩市子ども・子育てサービスガイド<br>(子育て支援課発行) | 10. 公共施設の掲示板                            |
| 2. 多摩市の便利な本                        | 11. 市役所の窓口等                             |
| 3. たま広報                            | 12. 子育て講座、セミナー                          |
| 4. 市公式ホームページ、公式 twitter            | 13. 赤ちゃんおはなし会<br>※図書館等で実施している絵本の読み聞かせ事業 |
| 5. 市公式携帯サイト                        | 14. 妊婦面接・新生児訪問事業                        |
| 6. 児童館だより                          | 15. 乳幼児健康診査                             |
| 7. 多摩のこども (青少協発行)                  | 16. 子育てアプリ「マチカゴ」                        |
| 8. のびのび育つ子 (教育委員会発行)               | 17. その他 ( )                             |
| 9. 母子健康手帳                          |   |

あて名のお子さんの保護者の就労状況についておうかがいします

問6 お子さんの父親、母親の現在の働き方（自営業、家族従事者を含む）は次のどれにあたりますか。父親、母親それぞれ1～8のうちあてはまる番号1つに○をつけてください。また【 】に数字（時間は9時～18時のように24時間制）をご記入ください。

(ア) 父親 【母子家庭・両親不在の場合は記入不要です】

1. フルタイムで就労している
2. フルタイムで就労しているが、育休・介護休暇中
3. フルタイムで就労予定が決まっている
4. パート・アルバイト等で就労している
5. パート・アルバイト等で就労しており、育休・介護休暇中
6. パート・アルバイトで就労予定が決まっている
7. 以前は就労していたが現在は就労していない
8. これまで就労したことはない

※フルタイム：週5日・  
1日8時間程度の就労

※パート・アルバイト等：  
フルタイム以外の就労

【「1」～「6」と答えた方すべてにおうかがいします】

1週あたりの平均的な「就労日数」、1日あたりの平均的な「就労時間」をお答えください。育休・介護休暇中の方は休業に入る前の状況についてお答えください。

- ・ 1週あたり【 】日                      ・ 家を出る時刻【 】時頃
  - ・ 1日あたり【 】時間働く              ・ 平均帰宅時刻【 】時頃
- } 例) 8時、20時  
のように、24時間制でお答えください。

【「4」～「6」と答えた方におうかがいします】

フルタイムへの転換希望はありますか。(○はひとつだけ)

1. 希望があり、実現できる見込みがある
2. 転換希望はあるが、実現できる見込みはない
3. パート・アルバイト等の就労を続けることを希望
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

【「7」、「8」と答えた方におうかがいします】 ←

就労したいという希望はありますか。(○はひとつだけ)

併せて【 】内に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（今のところ就労の予定はない）
2. 1年よりも先、一番下の子どもが【 】歳になったころに就労したい
3. すぐにでも、もしくは1年以内に就労したい

希望する 就労形態	}	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. フルタイム</li> <li>2. パート・アルバイト</li> </ol>	→	希望する 就労日数 就労時間	}	<ol style="list-style-type: none"> <li>1週あたり【 】日</li> <li>1日【 】時間</li> </ol>
--------------	---	--	---	----------------------	---	--

(イ) 母親 【父子家庭・両親不在の場合は記入不要です】

- 1. フルタイムで就労している
- 2. フルタイムで就労しているが、育休・介護休暇中
- 3. フルタイムで就労予定が決まっている
- 4. パート・アルバイト等で就労している
- 5. パート・アルバイト等で就労しており、育休・介護休暇中
- 6. パート・アルバイトで就労予定が決まっている
- 7. 以前は就労していたが現在は就労していない
- 8. これまで就労したことはない

※フルタイム：週5日・  
1日8時間程度の就労

※パート・アルバイト等：  
フルタイム以外の就労

【「1」～「6」と答えた方すべてにおうかがいします】

1週あたりの平均的な「就労日数」、1日あたりの平均的な「就労時間」をお答えください。  
育休・介護休暇中の方は休業に入る前の状況についてお答えください。

- ・ 1週あたり【       】日                      ・ 家を出る時刻【       】時頃
  - ・ 1日あたり【       】時間働く            ・ 平均帰宅時刻【       】時頃
- 例) 8時、20時  
のように、24時間制でお答えください。

【「4」～「6」と答えた方におうかがいします】

フルタイムへの転換希望はありますか。(○はひとつだけ)

- 1. 希望があり、実現できる見込みがある
- 2. 転換希望はあるが、実現できる見込みはない
- 3. パート・アルバイト等の就労を続けることを希望
- 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

【「7」、「8」と答えた方におうかがいします】

就労したいという希望はありますか。(○はひとつだけ)

併せて【       】内に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(今のところ就労の予定はない)
- 2. 1年よりも先、一番下の子どもが【       】歳になったころに就労したい
- 3. すぐにでも、もしくは1年以内に就労したい

希望する  
就労形態

1. フルタイム

2. パート・アルバイト

希望する  
就労日数  
就労時間

1週あたり【       】日  
1日【       】時間

あて名のお子さんの保護者の育児休業についておうかがいします

問7 あて名のお子さんが生まれた時、父母のいずれかもしくは双方が育児休業を取得しましたか。

(母親、父親それぞれ○はひとつだけ)

また、「取得していない」とお答えの方はその理由をご記入ください。

父親 (○は1つ)	母親 (○は1つ)
1. 働いていなかった	1. 働いていなかった
2. 取得した (取得中である)	2. 取得した (取得中である)
3. 取得していない	3. 取得していない

問7-1 「3. 取得していない」とお答えの方は、理由をお答えください。(○はいくつでも)

父親	母親	選択肢
1	1	職場に育児休業を取りにくい雰囲気があった
2	2	仕事が忙しかった
3	3	(産休後に) 仕事に早く復帰したかった
4	4	仕事に戻るのが難しそうだった
5	5	昇給・昇格などが遅れそうだった
6	6	収入減となり、経済的に苦しくなる
7	7	保育園などに預けることができた
8	8	配偶者が育児休業制度を利用した
9	9	配偶者が無職、祖父母等の親族にみてもらえるなど、制度を利用する必要がなかった
10	10	子育てや家事に専念するため退職した
11	11	職場に育児休業の制度がなかった (就業規則に定めがなかった)
12	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
13	13	育児休業を取得できることを知らなかった
14	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ず、退職した
15	15	その他 ( )

【問7で「2」と答えた方におうかがいします】

→ 該当しない方は問8 (7ページ) へお進みください。

問7-2 育児休業取得後、職場に復帰しましたか。(○は1つだけ)

父親(○は1つ)	母親(○は1つ)
1. 育児休業取得後、職場に復帰した	1. 育児休業取得後、職場に復帰した
2. 現在も育児休業中である	2. 現在も育児休業中である
3. 育児休業中に離職した	3. 育児休業中に離職した

問 7-3 育児休業からは、「実際」にお子さんが何歳何ヶ月のときに職場復帰しましたか。また、希望として、お勤め先の育児休業の制度の期間内で、何歳何ヶ月のときまで取りたいと思いましたか。  
【 】内に数字でご記入ください。

(1) 父親

実際の復帰時期	【 】 歳【 】ヶ月	希望	【 】 歳【 】ヶ月まで
---------	------------	----	--------------

(2) 母親

実際の復帰時期	【 】 歳【 】ヶ月	希望	【 】 歳【 】ヶ月まで
---------	------------	----	--------------

**問 7-3 で希望の復帰時期と実際の復帰時期が異なる方におうかがいします**

問 7-4 希望と実際の復帰時期が異なった理由はどのようなことでしたか。(〇はいくつでも)

- |  |
|--|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 希望する保育所等に入るため</li> <li>2. 入所申請した保育所等に入れなかったため</li> <li>3. 自分や子どもなどの体調が思わしくなかったため</li> <li>4. 配偶者や家族の希望があったため</li> <li>5. 職場の受け入れ体制が整っていなかったため</li> <li>6. 経済的な理由で早く復帰する必要があったため</li> <li>7. その他 ( )</li> </ol> |
|--|

あて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おうかがいします

問8 あて名のお子さんは現在、幼稚園や保育園などの「定期的な教育・保育の事業」を利用されていますか。

(○はひとつだけ)

1. 利用している	2. 利用していない → 問8-2 (8ページ)にお進みください
-----------	----------------------------------

【問8で「1」と答えた方におうかがいします】

問8-1 あて名のお子さんは、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。(○はいくつでも)

※教育・保育の事業の施設例につきましては、別紙の参考資料をご参考にお答えください。

番号	事業名	概要
1	幼稚園	通常の就園時間の利用
2	幼稚園の預かり保育	通常の就園時間を延長して預かる事業のうち定期的な利用のみ
3	認可保育園	国が定める最低基準に適合し都道府県等の認可を受けた保育施設
4	認可保育園の一時保育	家庭での保育が一時的に困難となった場合に、週平均3日を限度として保育する事業
5	認定こども園	幼稚園と保育施設の機能を併せ持つ施設
6	東京都認証保育所	東京都独自の基準を満たした保育施設
7	家庭的保育事業所 (保育ママ)	市で認定した家庭的保育事業者が、保護者に代わって自宅等で0～2歳児を保育する事業
8	事業所内保育所 ※市の認定あり	企業が従業員用に運営する施設で、市の認定を受け、地域の子どもの保育も行っている施設
9	企業主導型保育所	企業が設置する従業員用の保育施設で、地域の子どもの受け入れ可能
10	小規模保育所	国が定める最低基準に適合した施設で市の認可を受けた定員概ね6～19人の施設
11	夜間保育所	夜間 (22時まで) 開所している保育施設
12	その他の認可外の保育施設 ※市の認定のない事業所内保育所含む	保育を行うことを目的とするその他の施設
13	居宅訪問型保育 (ベビーシッター)	派遣された保育者が子どもの家庭で保育する事業
14	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
15	定期利用保育	認可保育所が待機となった1～2歳児について、週5日を限度に複数月の保育を行う事業
16	その他 ( )	



(A) 選んだ中で最も多く利用しているもの1つを選び数字をご記入ください。また、その利用場所について該当する番号1つに○をつけてください。

最も多く利用しているもの	番号		利用場所	1. 多摩市内	2. 東京都の他市区町村	3. 東京都外

(B) (A) で選んだものは平日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。1週あたり何日、1日あたり何時間(何時から何時まで)かを【 】内に具体的な数字でご記入ください。時間は24時間制でご記入ください。

(1) 現在

1週あたり【 】日	1日あたり【 】時間	(【 】時～【 】時)
-----------	------------	-------------

(2) 希望

1週あたり【 】日	1日あたり【 】時間	(【 】時～【 】時)
-----------	------------	-------------

(C) (A) で選んだものを利用している理由は何ですか。(○はいくつでも)

～お子さんの身の回りの世話を主にしている方が～

1. 現在働いている(または育児休業中である)	5. 学生である
2. 働く予定がある/求職中である	6. 1～5までの事情はないが、子どもの教育のため
3. 家族・親族などを介護しなければならない	7. その他( )
4. 病気や障がいをもっている	

**【問8で「2. 利用していない」と答えた方におうかがいします】**

問8-2 教育・保育の事業を利用していない理由は何ですか。(○はいくつでも)

1. (子どもの父親か母親が就労していないなどの理由で) 必要がない	6. 預けたいが、経済的な理由でサービスを利用できない
2. 子どもの祖父母や親戚の人がみている	7. 預けたいが、延長・夜間等の場所や時間帯の条件が整わない
3. 近所の人や父母の友人・知人がみている	8. 預けたいが、サービスの質や場所など、納得できるサービスがない
4. 保護者が子どもを預け合う「自主保育」を利用している	9. 子どもがまだ幼いため →【 】歳になったら利用しようと考えている
5. 預けたいが、教育・保育の事業に空きがない	10. その他( )

**【 すべての方におうかがいします 】**

**問9** 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の教育・保育の事業として、料金も考慮の上「定期的に」利用したいと考える事業について、表中のあてはまる番号すべてに○をつけてください。

※これらの事業の利用には、一定の保育料の支払い等の利用者負担が発生します。

※教育・保育の事業の施設例につきましては、別紙の参考資料をご参考にお答えください。

番号	事業名	利用者負担（目安）	概要
1	幼稚園	入園料約 100,000 円+20,000～30,000 円/月の保育料+教材費等	通常の就園時間の利用
		入園料約 10,000 円+収入に応じ 0～23,000 円/月の保育料+教材費等（新制度移行園）	
2	幼稚園の預かり保育	概ね 1,000 円/回の保育料	通常の就園時間を延長して預かる事業のうち定期的な利用のみ
3	認可保育園	収入・年齢に応じ 0～60,000 円/月の保育料	国が定める最低基準に適合し都道府県等の認可を受けた施設
4	認可保育園の一時保育	時間に応じ 1,000～2,000 円/回の保育料	就労や出産などの理由で、家庭での保育が一時的に困難となった場合に、週平均 3 日を限度として保育する事業
5	認定こども園	入園料約 10,000 円+収入に応じ 0～23,000 円/月の保育料+教材費等（幼稚園）	幼稚園と保育園の機能を併せ持つ施設
		収入・年齢に応じ 0～60,000 円/月の保育料（保育園）	
6	東京都認証保育所	（月 160 時間の利用の場合） 入園料 20,000～30,000 円+ 45,000～83,000 円/月の保育料	東京都独自の基準を満たした保育施設
7	家庭的保育事業所（保育ママ）	収入・年齢に応じ 0～60,000 円/月の保育料	市で認定した家庭的保育事業者が、保護者に代わって自宅等で保育する事業
8	事業所内保育所 ※市の認定あり	収入・年齢に応じ 0～60,000 円/月の保育料	企業が従業員用に運営する施設で、市の認定を受け、地域の子どもの保育も行っている施設
9	企業主導型保育所	施設ごとの保育料	企業が設置する従業員用の保育施設で地域の子どもの受け入れ可能
10	小規模保育所	収入・年齢に応じ 0～60,000 円/月の保育料	国が定める最低基準に適合した施設で市の認可を受けた定員概ね 6～19 人の施設
11	夜間保育所	施設ごとの保育料	夜間（22 時まで）開所している保育施設
12	その他の認可外の保育施設 ※市の認定のない事業所内保育所含む	施設ごとの保育料	保育を行うことを目的とするその他の施設
13	居宅訪問型保育（ベビーシッター）	保育者ごとの保育料	派遣された保育者が子どもの家庭で保育する事業
14	ファミリー・サポート・センター	登録料 500 円（初回時）+850～1,000 円/時間・人+実費等	地域住民が子どもを預かる事業
15	その他（		）
16	希望なし		

【問9で「1」～「14」と答えた方におうかがいします】

→ 該当しない方は問10へお進みください。

(A) 選んだ中で特に希望するものを1つ選んで、数字をご記入ください。

また、それを利用希望する場所はどこですか。(○はひとつだけ)

特に希望する もの	番号	利用希望 する場所	1. 多摩市内	2. 東京都の他市区町村	3. 東京都外

(B) (A) で選んだ事業は、1週間あたり何日・1日あたり何時間教育・保育の事業を希望しますか(延長保育なども含めます)。数字をご記入ください。

1週間あたり【    】日	1日あたり【    】時間	(【    】時～【    】時)
---------------	---------------	-------------------

問10 あて名のお子さんについて、送迎保育ステーションがあれば、利用したいと思いますか。

(○はひとつだけ) ※1歳からの利用を想定した場合

「送迎保育ステーション」とは、対象の子どもを一時的に預かる拠点(送迎保育ステーション)を駅前等に設置し、拠点と利用保育所の間でバスを運行し、子どもの送迎を行うサービスです。利用にあたっては保育料とは別に費用がかかります。(多摩市では現在行っておりません)

1. 利用したい	3. 利用したいとは思わない
2. 子どもが <input type="text"/> 歳になったら、 利用したい(□に年齢をご記入ください)	4. わからない

来年4月にお子さんが就学される方に、小学校就学後の放課後の過ごし方についておうかがいします  
⇒それ以外の方は問12(11ページ)にお進みください

問11 あて名のお子さんについて、小学校就学後は、平日の放課後に学童クラブ(学童保育)の利用希望がありますか。料金も考慮の上、あてはまる番号に○をつけ、利用を希望する時間も【    】内に数字でご記入ください。時間は24時間制でご記入ください。

1. 利用したい	→ 1週間あたり【    】日	下校から【    】時まで
2. 利用希望はない		

「学童クラブ」…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。(7,000円/月)



あて名のお子さんの子育て支援事業の利用状況についておうかがいします

問13 下記の事業や取り組みについて、「A. 知っているかどうか」「B. 利用したことがあるかどうか」「C. 今後、利用したいかどうか」について、それぞれ1つ○をつけてお答えください。  
また、各事業や取り組みについて、「B. 利用したことがある」とお答えの方は、「満足」「不満」のいずれかにも○をつけてください。

※多摩市の事業についてのみお答えください。

設問 事業	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パパママ（両親）学級	はい・いいえ	はい(満足・不満)・いいえ	
②妊婦健診事業	はい・いいえ	はい(満足・不満)・いいえ	
③新生児訪問事業	はい・いいえ	はい(満足・不満)・いいえ	
④健康センターの情報発信・相談事業	はい・いいえ	はい(満足・不満)・いいえ	はい・いいえ
⑤保育園の子育てセンター事業 ※ひろば事業や講座を実施している市内3認可保育園	はい・いいえ	はい(満足・不満)・いいえ	はい・いいえ
⑥保育園の一時保育	はい・いいえ	はい(満足・不満)・いいえ	はい・いいえ
⑦保育園の延長保育	はい・いいえ	はい(満足・不満)・いいえ	はい・いいえ
⑧保育園の休日保育	はい・いいえ	はい(満足・不満)・いいえ	はい・いいえ
⑨病児・病後児保育事業	はい・いいえ	はい(満足・不満)・いいえ	はい・いいえ
⑩子育て総合センターの相談窓口	はい・いいえ	はい(満足・不満)・いいえ	はい・いいえ
⑪子育て総合センター「たまっこ」子育てひろば	はい・いいえ	はい(満足・不満)・いいえ	はい・いいえ
⑫子ども家庭サポーター派遣事業 ※妊娠中や出産後ご自宅に子ども家庭サポーターを派遣する事業	はい・いいえ	はい(満足・不満)・いいえ	はい・いいえ
⑬子どもショートステイ事業 ※保護者が病気や出産等で一時的に養育できないときに、ご家族に代わって地域の養育協力家庭宅等において、お子さんをお預かりし養育する事業	はい・いいえ	はい(満足・不満)・いいえ	はい・いいえ
⑭「たまっこ」のリフレッシュ一時保育事業 ※「たまっこ」においてお子さんを預かる事業	はい・いいえ	はい(満足・不満)・いいえ	はい・いいえ
⑮ファミリー・サポート・センター	はい・いいえ	はい(満足・不満)・いいえ	はい・いいえ
⑯児童館の0歳児の時間、1歳児の時間、 幼児の時間	はい・いいえ	はい(満足・不満)・いいえ	はい・いいえ
⑰教育センター（教育相談）	はい・いいえ	はい(満足・不満)・いいえ	はい・いいえ
⑱発達支援室	はい・いいえ	はい(満足・不満)・いいえ	はい・いいえ
⑲子育て応援とうきょうパスポート事業（東京都） ※協賛店舗等の善意により、子育て世代や妊娠中の方の世帯に対して、様々なサービスを提供	はい・いいえ	はい(満足・不満)・いいえ	はい・いいえ

問14 あて名のお子さんは、現在、以下にあげる地域子育て支援拠点を利用していますか。それぞれあてはまる番号と記号に○をつけ、【 】内に数字でご記入ください。

地域子育て支援拠点・・・子育て中の親子がゆったり過ごせる「子育てひろば」を設け、親子の交流や相談を行う場所を提供しています

設置場所・・・子育て総合センター、多摩保育園の子育てセンター、一ノ宮児童館、永山児童館、諏訪児童館、落合児童館、唐木田児童館、桜ヶ丘児童館（拠点の連携館）

(ア) 上記の場所に設置している地域子育て支援拠点の「子育てひろば」を利用していますか。

1. 利用している	→ 1週あたり【 】回	もしくは1月あたり【 】回程度
A. 今後利用日数を増やしたい	→ 1週あたり【 】回	
	もしくは1月あたり【 】回程度	
B. 今後利用日数を増やしたいとは思わない		
2. 利用していない		
A. 今後利用したい	→ 1週あたり【 】回	
	もしくは1月あたり【 】回程度	
B. 今後も利用したいと思わない		

(イ) 地域子育て支援拠点の「子育てひろば」で相談を行った、または情報提供を受けたことはありますか。

1. 相談したことがある・情報提供を受けたことがある	→ (ウ) へ
2. 相談したことはない・情報提供を受けたことはない	→ 問 15 (14 ページ) にお進みください
A. 今後相談してみたい・情報提供を受けたい	→ (ウ) へ
B. 相談したいと思わない	→ 問 15 (14 ページ) にお進みください

(ウ) 相談したいこと（これまで相談したこと）または知りたい情報はどんなことですか。

1. 基本的な生活習慣	5. 子育て支援サービス（一時的な預かり等）
2. 教育・しつけ	6. イベント情報
3. 養育への不安	7. 幼稚園・保育園情報
4. 発達・発育	8. その他
	( )

あて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」等の利用についておうかがいします

問15 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、保護者の用事や通院、不特定の就労等の目的で不定期的に利用している事業はありますか。（○はひとつだけ）  
また、ある場合は1年間の利用日数（おおよそ）も数字でご記入ください。

1. 保育園の一時保育 ※1,000円～2,000円/回の保育料	年間【 】日
2. たまっこのリフレッシュ一時保育 ※700円/時間・人の利用料 (用事など理由を問わずにたまっこで一時的に子どもを保育する事業)	年間【 】日
3. 幼稚園の預かり保育 ※概ね1,000円/回の保育料 (通常の就園時間を延長し預かる事業のうち不定期的に利用する場合のみ)	年間【 】日
4. ファミリー・サポート・センター ※850～1,000円/時間・人+実費等 (地域住民が地域住民宅で子どもを預かる事業)	年間【 】日
5. 子どもショートステイ事業 ※1回につき6泊まで、1人につき3,000円/泊 (保護者が病気や出産等で一時的に養育できないときに、ご家族に代わって地域の養育協力家庭宅等において、お子さんをお預かりし養育する事業)	年間【 】日
6. ベビーシッター	年間【 】日
7. その他 ( )	年間【 】日
8. 利用していない	

問16 あて名のお子さんについて、保護者の用事や通院、不特定の就労等の目的で、年間何日くらい一時的な預かり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あてはまる番号・記号すべてに○をつけ、必要な日数をご記入ください（目的別の内訳の日数を【 】内に数字でご記入ください）。  
※事業の利用にあたっては、一定の利用料がかかります。利用料も考慮の上ご回答ください。

1. 利用したい	
ア. 買い物、子ども（兄弟姉妹を含む）や親の習い事、リフレッシュなどの目的	年間【 】日
イ. 冠婚葬祭、学校行事、子ども（兄弟姉妹を含む）や親の通院等	年間【 】日
ウ. 不特定の就労	年間【 】日
エ. その他 ( )	年間【 】日
2. 利用する必要はない	

問17 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（同居者を含む）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みます）。あった場合は、この1年間の対処方法としてあてはまる番号すべてに○をつけてください。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	ア.（同居者を含む）親族・知人にみてもらった	年間およそ【 】泊
	イ.子どもショートステイ事業を利用した （1回につき6泊まで、1人につき1泊または1日3,000円。 保護者が病気や出産等で一時的に養育できないときに、ご家族に代わって地域の養育協力家庭宅等において、お子さんをお預かりし養育する事業）	年間およそ【 】泊
	ウ.イ以外の保育事業（ベビーシッター等）を利用した	年間およそ【 】泊
	エ.仕方なく子どもを同行させた	年間およそ【 】泊
	オ.仕方なく子どもだけで留守番をさせた	年間およそ【 】泊
	カ.その他	年間およそ【 】泊
2. なかった		

【問17で「ア.（同居人を含む）親族・知人にみてもらった」と答えた方におうかがいします】 ←

問17-1 そのとき、預かってくれる親族・知人を見つけるのは、どの程度困難でしたか。（○はひとつだけ）

1. 非常に困難だった      2. どちらかと言えば困難だった      3. 特に困難ではなかった

### あて名のお子さんの発達や医療的ケアについておうかがいします

問18 あて名のお子さんについて、日常的に医療的ケアが必要ですか。（○はひとつだけ）

※医療的ケアとは、病院以外の場所で行う「酸素吸入」や「たんの吸引」、「チューブを使って胃に直接栄養を送る経管栄養」など、日常生活上で必要な医療的援助のことです

1. 必要である      2. 必要ではない

問19 あて名のお子さんは、健康センターの乳幼児健診（3～4か月・1歳6か月・3歳児健診）、保育所や通院した医療機関等で「発達に遅れが見られる」または「発達で気になるところが見られる」などと言われたことがありますか。（○はひとつだけ）

1. 言われたことがある      2. 言われたことはない      3. おぼえていない



問20 あなたは、お子さんの発達に不安を感じたことがありますか。(○はいくつでも)

1. 不安を感じることは特にない → 問21にお進みください

- 2. 落ち着きがない、こだわりが強いなどの気になる行動が見られること
- 3. 年齢に対して言葉が遅れていること
- 4. 人に関心がなかったり、友だちと遊べないなど、人見知りが特に強いこと
- 5. 年齢に対して身体の発達が遅れていたり、身体の発育に気になるところがあること
- 6. 食事、排せつ、衣服の着脱など身の回りのことをする力が身につけていないこと
- 7. 乱暴、気持ちの切り替えができないなど、感情のコントロールが苦手
- 8. 年齢に応じた運動ができないこと
- 9. 知的な発育が遅れていること
- 10. その他 ( )

【問20で「2～10」のいずれかに○をつけた方におうかがいします】

問20-1 あなたがお子さんの発達に不安を感じたとき、誰(どこ)に相談しましたか。(○はいくつでも)

- |                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| 1. 配偶者・パートナー    | 9. 児童相談所              |
| 2. 自分や配偶者の親族    | 10. 健康センター            |
| 3. 友人           | 11. 市役所の窓口            |
| 4. 保育所・幼稚園      | 12. 教育センター(教育相談・就学相談) |
| 5. 子育てセンター(保育園) | 13. 発達支援室             |
| 6. 保健所          | 14. その他 ( )           |
| 7. 病院・診療所       | 15. 相談はしなかった          |
| 8. 子育て総合センター    | 【具体的な理由: ]            |

あなたの暮らし向きについておうかがいします

問21 昨年(平成29年1～12月)1年間の、あなたの世帯(生計を共にする家族の収入も含みます)のおよその手取りの総収入(養育費や手当等すべての収入を含みます)を教えてください。(○はひとつだけ)

- |              |              |              |
|--------------|--------------|--------------|
| 1. 0～99万円    | 4. 300～399万円 | 7. 600～699万円 |
| 2. 100～199万円 | 5. 400～499万円 | 8. 700～799万円 |
| 3. 200～299万円 | 6. 500～599万円 | 9. 800万円以上   |

問22 現在の経済的な状況を総合的にみて、どう感じていますか。(○はひとつだけ)

- |             |          |
|-------------|----------|
| 1. 大変ゆとりがある | 4. やや苦しい |
| 2. ややゆとりがある | 5. 大変苦しい |
| 3. 普通       |          |

問 23 生活の中で負担に感じる費用はありますか。上位2つをお選びください。(○は2つまで)

1. 教育費	4. 通信費 (携帯電話代含む)	7. 医療費
2. 食費	5. 住宅費	8. その他
3. 光熱水費	6. 衣服費	( )

問 24 あなたのご家庭では、過去1年間の間にお金が足りずに、家族が必要とする食料や衣類を買えないことなどがありましたか。(それぞれ○をひとつ)

【ア. 食料】

1. よくあった	2. ときどきあった	3. まれにあった	4. まったくなかった
----------	------------	-----------	-------------

【イ. 衣類】

1. よくあった	2. ときどきあった	3. まれにあった	4. まったくなかった
----------	------------	-----------	-------------

【ウ. 光熱水費】

1. よくあった	2. ときどきあった	3. まれにあった	4. まったくなかった
----------	------------	-----------	-------------

子育ての悩みや相談相手についておうかがいします

問 25 子育てについて、不安や負担を感じていますか。(○はひとつだけ)

1. 非常に感じる	3. 何とも言えない	→ 問 26 (18 ページ) にお進みください
2. 何となく感じる	4. あまり感じない	
	5. まったく感じない	

【問 25 で「1」、「2」と答えた方におうかがいします】

問 25-1 具体的にどのような不安や負担を感じていますか。(○はいくつでも)

1. 心身の疲れ	9. 登園しぶり
2. 出費などの経済的不安	10. 子どもの病気や発育・発達
3. 自由な時間がない	11. 住居が狭いなどの住環境について
4. 配偶者・パートナーの理解・協力不足	12. 近所づきあい、周りの目が気になる
5. 配偶者・パートナー以外に手伝ってくれる人がいない	13. 子のほかに面倒をみなければならない人がいる
6. 職場の無理解	14. 子どもと接する時間が少ない
7. 子どもとの接し方、育児の方法がわからない	15. 子育てに関する情報が少ない
8. 子どもの友だちづきあい (いじめ等を含む)	16. その他 ( )

問 25-2 子育ての中で次のような経験がありますか。(○はいくつでも)

1. しかっているうちに感情がコントロールできなくなったことがある
2. わざと子どもを無視したり、世話をしなかったことがある
3. 子どもに傷やあざができるほど、たたくようなことをしたことがある
4. 子どもが傷つくような言葉を向けたことがある
5. その他、子どもに対して不適切なことをしたことがある (具体的に )
6. 上記のようなことをしそうになったが、がまんした

問 26 あて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、または相談できる場所がありますか。(○はひとつだけ)

- |          |                           |
|----------|---------------------------|
| 1. いる/ある | 2. いない/ない → 問 27 にお進みください |
|----------|---------------------------|

【問 26 で「1」と答えた方におうかがいします】

問 26-1 あて名のお子さんの子育て(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。(○はいくつでも)

- |                  |                           |                    |
|------------------|---------------------------|--------------------|
| 1. 配偶者・パートナー     | 9. 民生委員・児童委員              | 17. 教育センター (教育相談)  |
| 2. 自分や配偶者の親族     | 10. かかりつけの病院・医師           | 18. 発達支援室          |
| 3. 友人・知人         | 11. 看護師・栄養士               | 19. 健康センター         |
| 4. 近所の人          | 12. 児童館・学童クラブ等<br>子育て支援施設 | 20. インターネット・SNSの仲間 |
| 5. 職場の人          | 13. 子育てセンター (保育園)         | 21. その他            |
| 6. 幼稚園教諭・幼稚園     | 14. 市役所の窓口                | ( )                |
| 7. 保育士・保育園       | 15. 子育て総合センター             |                    |
| 8. 幼稚園・保育園の保護者仲間 | 16. NPO団体等の地域の<br>子育て支援者  |                    |

市に望む子育て支援策についておうかがいします

問 27 あなたが、子どもを(もっと)もうけたい、育てたいと思えるようになるための必要な条件はどのようなことだと思いますか。(○はひとつ)

- |                       |                    |
|-----------------------|--------------------|
| 1. 職場の理解              | 5. 公共施設などの子育て環境の充実 |
| 2. 住居に関する支援           | 6. 子どもの教育環境の充実     |
| 3. 子育てや教育にかかる経済的負担の軽減 | 7. 配偶者・パートナーの理解    |
| 4. 出産に関する経済的支援        | 8. その他             |
|                       | ( )                |

問28 安心して子どもを生き育て、子どもが健やかに育つことができる環境を整えるために、行政や地域などに対するご意見・ご要望がありましたら、ご自由にご記入ください。

**最後に、回答いただいているあなたの状況についておうかがいします**

問29 ご回答いただいているあなたの現在の年齢をお答えください。(○はひとつだけ)

1. 10歳代	6. 40歳～44歳
2. 20歳～24歳	7. 45歳～49歳
3. 25歳～29歳	8. 50歳～54歳
4. 30歳～34歳	9. 55歳～59歳
5. 35歳～39歳	10. 60歳以上

問30 ご回答いただいているあなたの配偶関係についてお答えください。(○はひとつだけ)

1. 配偶者がいる	2. 配偶者はいない
-----------	------------

問31 お子さんは何人いらっしゃいますか。あて名のお子さんを含めた人数を口内に数字でご記入ください。お2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。

子どもの数  人      末子の生年月      平成  年  月生まれ

問32 あて名のお子さんの子育てを主に行っているのはどなたですか。お子さんからみた関係でお答えください。(○はひとつだけ)

1. 両親ともに	2. 母親	3. 父親	4. 祖父母	5. その他 (                      )
----------	-------	-------	--------	---------------------------------

問33 お住まいの地区はどちらですか。(○はひとつだけ)

1. 関戸、一ノ宮地区	6. 馬引沢、諏訪地区
2. 連光寺、聖ヶ丘地区	7. 永山地区
3. 桜ヶ丘地区	8. 貝取(1～5丁目)、豊ヶ丘地区
4. 和田、百草、東寺方、落川地区	9. 落合、鶴牧、南野地区
5. 愛宕、乞田、貝取(番地)地区	10. 唐木田、中沢、山王下地区

**ご協力ありがとうございました**  
ご記入いただいた調査票は、同封の返信用封筒(切手はいりません)に入れ、  
**10月25日(木)までに郵便でお送りください。**