

成田市

子育て支援ニーズ調査ご協力のお願い

市民の皆様には、日ごろから市政発展のため、ご理解とご協力をいただき、誠にありがとうございます。

成田市では、次代を担う子どもの健やかな成長と子育てを支える地域社会の形成をめざし、「成田市次世代育成支援行動計画」に基づき、さまざまな子育て支援に関する取り組みを進めてまいりました。

このたび、この計画の期間が満了し、また、「子ども・子育て支援法」が公布されたことに伴い、新しい子ども・子育て支援制度に基づく「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。策定にあたっては、この法律に基づき、教育・保育・子育て支援の量の見込みを市が算出し、千葉県を通じて、国へ報告することとなっています。そこで、皆様の生活実態や、教育・保育・子育て支援に関する利用状況などを把握するため、この調査を実施いたします。

この調査は、住民基本台帳から無作為に抽出した0～5歳のお子さんをお持ちの保護者を対象にお願いするものです。ご回答いただいた内容は、統計的に処理いたしますので、回答者や回答内容が特定されることは一切ありません。

つきましては、ご多忙のこととは存じますが、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 25 年 9 月

成 田 市

ご記入にあたってのお願い

1. 封筒の宛て名のお子さんについて、お答えください。
2. アンケートは、お子さんの保護者がお答えください。「あなた」とはアンケートに回答される方を表します。
3. 回答は、当てはまる回答の数字に○印をつけていただく場合と、数字を記入する場合があります。また、設問によって○をつける数が異なりますので、注意書きに沿ってご記入ください。
4. ご記入いただいたアンケートは、**平成 25 年 10 月 15 日(火)**までに、同封の返信用封筒に入れ、お近くの郵便ポストにご投函ください。切手は必要ありません。
5. アンケートの回答は、<http://p-kosodate.info/narita/shugakumae/> または QR コードからアクセスすることで、携帯電話などからも行えます。※携帯電話などによる回答の場合、通信料などは回答者様ご負担となります。

調査に関するご質問、ご意見は…

成田市健康こども部子育て支援課

千葉県成田市花崎町 760 番地

電話：0476-20-1538 FAX：0476-24-1086

Eメール：kodomo@city.narita.chiba.jp まで、お問い合わせください

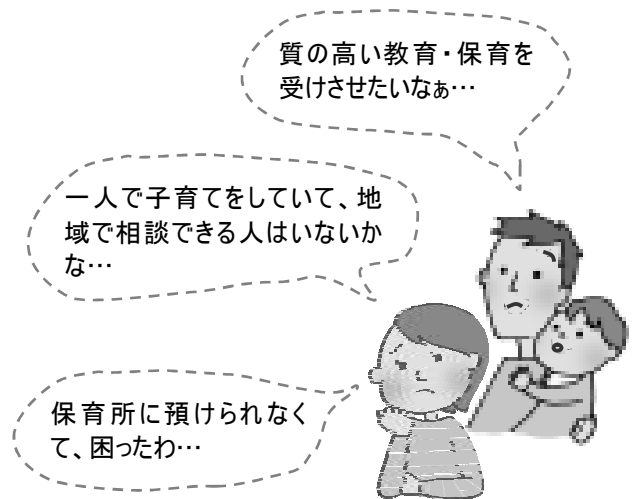


※本調査は、成田市の委託により（株）ジャパンインターナショナル総合研究所が実施しています。

子ども・子育て支援新制度とは？

平成 24 年8月に「子ども・子育て関連3法」が可決・成立し、同月に公布されました。

この関連3法は、一人ひとりの子どもの健やかな成長のために、適切な環境が等しく確保されるよう、子ども・子育て家庭を社会全体で支援することを目的とし、制度、財源を一元化して新しい仕組みを構築し、子どもの幼児期の学校教育・保育の一体的な提供、保育の量的拡充、家庭における養育支援を総合的に推進していくとするものです。



子ども・子育て支援の意義=子どもの視点に立った、子どもが健やかに成長することができる社会の実現



この子ども・子育て支援の意義に基づき、子育ての第一義的責任は父母その他の保護者であり、家庭が教育の原点であるという前提のもと、保護者が、子育てについての責任を果たせるよう、課題解決に向けた取り組みを進めます。

- 質の高い幼児期の学校教育・保育の総合的な提供
- 待機児童解消に向けた保育の量的拡大・確保及び子どもが減少傾向にある地域の保育支援
- 地域の子ども・子育て支援の充実

用語の定義

この調査票における用語の定義は以下のとおりです。

幼稚園	学校教育法に定める、3～5歳児に対して学校教育を行う施設（学校教育法第22条）
保育所	児童福祉法に定める、保育を必要とする0～5歳児に対して保育を行う施設（児童福祉法第39条）
認定こども園	幼稚園と保育所の機能を併せ持つ施設（就学前の子どもに関する教育、保育等の総合的な提供の推進に関する法律第2条第6項）
子育て	教育・保育その他の子どもの健やかな成長のために行われる支援
教育	問10までにおいては家庭での教育を含めた広い意味、問11以降においては幼児期の学校における教育の意味で用いています

問8 あなたは、成田市に住んでどのくらいになりますか。(□内に数字でご記入ください。)

□	年
---	---

問9 あなたは、今後も成田市に住み続けたいと思いますか。(○は1つ)

1. 住み続けたい	2. 住み続けたくない	3. わからない
-----------	-------------	----------

2 宛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

この項目に出てくる「フルタイム」「パート・アルバイト等」とは…

■フルタイム 1週5日程度・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
-----------------------------	---------------------------

問10 宛て名のお子さんの保護者の現在の就労状況(自営業、家族従事者含む)をうかがいます。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。

①母親(○は1つ。就労日数は数字を記入。) ※父子家庭の場合、記入は不要です

1. フルタイムで就労しており、 <u>産休・育休・介護休業中ではない</u>	⇒ 1週あたり	□	日
2. フルタイムで就労しているが、 <u>産休・育休・介護休業中である</u>	⇒ 1週あたり	□	日
3. パート・アルバイト等で就労しており、 <u>産休・育休・介護休業中ではない</u>	⇒ 1週あたり	□	日
4. パート・アルバイト等で就労しているが、 <u>産休・育休・介護休業中である</u>	⇒ 1週あたり	□	日
5. 以前は就労していたが、現在は就労していない			
6. これまで就労したことがない			

【①で「1」～「4」(就労している)を選択した方】

問10 ①-1 家を出る時間と帰宅時間をお答えください。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。必ず、時間は24時間制(例:午後6時→18時)でご記入ください。なお、自宅で就業されている方は、仕事の開始時間と終了時間をご記入ください。

家を出る時間	□	時	帰宅時間	□	時
--------	---	---	------	---	---

②父親(○は1つ。就労日数は数字を記入。) ※母子家庭の場合、記入は不要です

1. フルタイムで就労しており、 <u>育休・介護休業中ではない</u>	⇒ 1週あたり	□	日
2. フルタイムで就労しているが、 <u>育休・介護休業中である</u>	⇒ 1週あたり	□	日
3. パート・アルバイト等で就労しており、 <u>育休・介護休業中ではない</u>	⇒ 1週あたり	□	日
4. パート・アルバイト等で就労しているが、 <u>育休・介護休業中である</u>	⇒ 1週あたり	□	日
5. 以前は就労していたが、現在は就労していない			
6. これまで就労したことがない			

【②で「1」～「4」(就労している)を選択した方】

問10 ②-1 家を出る時間と帰宅時間をお答えください。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。必ず、時間は24時間制(例:午後6時→18時)でご記入ください。
なお、自宅で就業されている方は、仕事の開始時間と終了時間をご記入ください。

家を出る時間 <input type="text"/> 時	帰宅時間 <input type="text"/> 時
-------------------------------	-----------------------------

【問10の①または②で「3」または「4」(パート・アルバイト等で就労)を選択した方】

問10-1 フルタイムへの転換希望はありますか。

①母親(○は1つ)

<ol style="list-style-type: none">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
--

②父親(○は1つ)

<ol style="list-style-type: none">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
--

【問10の①または②で「5」または「6」(就労していない)を選択した方】

問10-2 就労したいという希望はありますか。

①母親(番号と記号それぞれ○は1つ。また数字を記入。)

<ol style="list-style-type: none">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 <input type="text"/> 歳になったところに就労したい3. すぐにでも、もしくは1年以内に就労したい <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px;"><p>ア. フルタイム</p><p>イ. パートタイム、アルバイト等(「フルタイム」以外) ⇒1週あたり <input type="text"/> 日 1日あたり <input type="text"/> 時間</p></div>
--

②父親(番号と記号それぞれ○は1つ。数字を記入。)

<ol style="list-style-type: none">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 <input type="text"/> 歳になったところに就労したい3. すぐにでも、もしくは1年以内に就労したい <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px;"><p>ア. フルタイム</p><p>イ. パートタイム、アルバイト等(「フルタイム」以外) ⇒1週あたり <input type="text"/> 日 1日あたり <input type="text"/> 時間</p></div>
--

3 宛て名のお子さんの平日の定期的な教育・保育サービスの利用状況についてうかがいます

問 11 宛て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・保育サービス」を利用されていますか。(○は1つ)

- | | |
|-----------|------------|
| 1. 利用している | 2. 利用していない |
|-----------|------------|

【問 11 で「1」を選択した方】

問 11-1 宛て名のお子さんは、平日、幼稚園や保育所などを利用していますか。年間を通じて「定期的に」利用しているサービスについてお答えください。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|--|--|
| 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. 保育所 (認可保育所)
(都道府県が定める基準に適合した施設で都道府県等の認可を受けたもの) | 4. 事業所内保育施設
(企業が主に従業員用に運営する施設) |
| 5. 認可外保育施設
(都道府県の認可を受けていない保育施設) | 6. ファミリー・サポート・センター
(成田市社会福祉協議会で実施) |
| 7. 認定こども園
(幼稚園と保育施設の機能を併せ持つ施設) | 8. 家庭的保育
(保育者の家庭等で子どもを保育する事業) |
| 9. 自治体の認証・認定保育施設
(認可保育所ではないが、自治体が認証・認定した施設) | 10. 居宅訪問型保育
(保育者が子どもの家庭で保育する事業) |
| 11. その他 () | |

問 11-2 平日に定期的に利用している教育・保育サービスについて、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週あたりの日数と1日あたりの時間(何時から何時まで)かを、カッコ内にご記入ください。時間は必ず 24 時間制(例:午後6時→18時)でご記入ください。実施場所および送迎については、下記の項目より選択してください。なお、送迎はもっとも多いパターンをすべて記入のうえ、合計何分かを記入ください。

【幼稚園、保育所などの実施場所】

- | | | | |
|---------|----------|----------|-------------|
| 1. 成田地区 | 2. 公津地区 | 3. 八生地区 | 4. 中郷地区 |
| 5. 久住地区 | 6. 豊住地区 | 7. 遠山地区 | 8. ニュータウン地区 |
| 9. 下総地区 | 10. 大栄地区 | 11. 成田市外 | 12. 千葉県外 |

【送迎方法】

- | | | | | |
|-------|--------|---------|--------|-----------|
| 1. 徒歩 | 2. 自転車 | 3. 自家用車 | 4. 園バス | 5. 公共交通機関 |
|-------|--------|---------|--------|-----------|

問11-1で選択したサービス番号

①現在	1週あたり <input type="text"/> 日	1日あたり <input type="text"/> 時間	<input type="text"/> 時～ <input type="text"/> 時
	実施場所 () () () () で合計 <input type="text"/> 分		
②希望	1週あたり <input type="text"/> 日	1日あたり <input type="text"/> 時間	<input type="text"/> 時～ <input type="text"/> 時
	実施場所 () () () () で合計 <input type="text"/> 分		

問11-1で選択したサービス番号

①現在	1週あたり <input type="text"/> 日	1日あたり <input type="text"/> 時間	<input type="text"/> 時～ <input type="text"/> 時
	実施場所 () () () () で合計 <input type="text"/> 分		
②希望	1週あたり <input type="text"/> 日	1日あたり <input type="text"/> 時間	<input type="text"/> 時～ <input type="text"/> 時
	実施場所 () () () () で合計 <input type="text"/> 分		

問12 すべての方にうかがいます。現在、利用している、利用していないにかかわらず、宛て名のお子さんが平日に、幼稚園や保育所など「定期的に」利用したいと考えるサービスをお答えください。なお、これらのサービス利用には、一定の利用者負担が発生します。(あてはまるものすべてに○)

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サービスで定期的な利用）
3. 保育所（認可保育所）（都道府県が定める基準に適合した施設で都道府県等の認可を受けたもの）
4. 事業所内保育施設（企業が主に従業員用に運営する施設）
5. 認可外保育施設（都道府県の認可を受けていない保育施設）
6. 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 成田市社会福祉協議会で実施）
7. 認定こども園（幼稚園と保育施設の機能を併せ持つ施設）
8. 小規模な保育施設（国が定める最低基準に適合した施設で市町村の認可を受けた定員おおむね6～19人のもの）
9. 家庭的保育（保育者の家庭等で5人以下の子どもを保育する事業）
10. 自治体の認証・認定保育施設（認可保育所ではないが、自治体が認証・認定した施設）
11. 居宅訪問型保育（保育者が子どもの家庭で保育する事業）
12. その他 ()



問 13 現在、利用している、利用していないにかかわらず、宛て名のお子さんの平日の保育・子育てサービスを選ぶ際に、重視する点はどのようなことですか。(○は5つまで)

1. 自宅の近く	2. 子どもが将来通う小学校のある居住地区内にあること												
3. 職場の近く ↓1つ選び○をつける	4. 駅の近く ↓1つ選び○をつける												
<table border="1"> <tr> <td>ア. 職場が市内</td> <td>イ. 職場が市外</td> </tr> <tr> <td>ア. 成田駅</td> <td>イ. 公津の杜駅</td> </tr> <tr> <td>ウ. 成田湯川駅</td> <td>エ. 成田空港駅</td> </tr> <tr> <td>オ. 空港第2ビル駅</td> <td>カ. 東成田駅</td> </tr> <tr> <td>キ. 下総松崎駅</td> <td>ク. 久住駅</td> </tr> <tr> <td>ケ. 滑河駅</td> <td>コ. その他()</td> </tr> </table>		ア. 職場が市内	イ. 職場が市外	ア. 成田駅	イ. 公津の杜駅	ウ. 成田湯川駅	エ. 成田空港駅	オ. 空港第2ビル駅	カ. 東成田駅	キ. 下総松崎駅	ク. 久住駅	ケ. 滑河駅	コ. その他()
ア. 職場が市内	イ. 職場が市外												
ア. 成田駅	イ. 公津の杜駅												
ウ. 成田湯川駅	エ. 成田空港駅												
オ. 空港第2ビル駅	カ. 東成田駅												
キ. 下総松崎駅	ク. 久住駅												
ケ. 滑河駅	コ. その他()												
5. 送迎サービスを行っている	6. 駐車場がある												
7. 兄弟姉妹が通っている	8. 夜間や休日、延長保育に対応している												
9. 乳児保育を実施している	10. 病児や病後児の対応を行っている												
11. 施設・設備が清潔で整っている	12. 部屋や園庭などの一人あたりの面積が広い												
13. 給食を提供している	14. 行事が充実している												
15. 地域の評判がよい	16. 保育料が安い												
17. 園長・保育士・職員スタッフ等の対応や園の印象がよい	18. 保育だけでなく、さまざまな教育プログラムを提供している												
19. その他()													

4 待機児童対策についてうかがいます

問 14 あなたは、宛て名のお子さんをみてもらうため、この1年間で保育所探しを行いましたか。(○は1つ)

1. 探した・探している	2. 探していない
--------------	-----------

【問 14 で「1」を選択した方】

問 14-1 保育所探しの結果、どのようになりましたか。(○は1つ)

1. 保育所(認可保育所)に入所した	2. 幼稚園に入園した
3. 事業所内保育施設に入園した	4. 認可外保育施設に入園した
5. 家庭的保育を利用することにした	6. 認証保育所に入所した
7. どこにも入れず、現在も探している	8. 保育の利用はあきらめた
9. 結果待ち	10. その他()

【問 14-1 で「1」を選択した方】

問 14-2 保育所探しの結果に満足されていますか。(○は1つ)

1. 満足(希望どおり)	2. まあまあ満足(希望に近い)
3. やや不満(希望どおりとはいえない)	4. 不満(希望からはほど遠い)

【問 14-2で「3」または「4」を選択した方】

問14-3 保育所探しの結果に、不満を抱かれている・希望どおりにならなかったと感じている理由は何ですか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|--------------------------|------------------------|
| 1. 自宅から遠い | 2. 駅から遠い |
| 3. 職場から遠い | 4. 選考基準に疑問がある |
| 5. 保育料が高い | 6. 兄弟姉妹で別の園 |
| 7. 保育士の質に不満 | 8. 園の施設・設備に不満(園庭が狭いなど) |
| 9. 保育サービスに不満(送迎、給食がないなど) | 10. 希望した時期に入所できない |
| 11. 預けられる時間が短い | 12. 希望した園に入れなかった |
| 13. 年齢制限があり、今後転園に不安 | 14. その他() |

【問 14で「2」を選択した方】

問 14-4 保育所を探していない・探さなかった理由は何ですか。(もっともあてはまるものに○は1つ)

- | | |
|------------------|------------------|
| 1. すでに保育所に入所している | 2. 保育の利用をあきらめている |
| 3. これから探そうと思っている | 4. 子どもがまだ小さい |
| 5. 幼稚園に入園するつもり | 6. すでに幼稚園に入園している |
| 7. その他() | |

問15 すべての方にうかがいます。待機児童を減らすために、効果的な取り組みは何だと思えますか。(○は3つまで)

- | |
|---|
| 1. 幼稚園の預かり保育の充実 |
| 2. 保育所(0~2歳児)の受入枠の拡大 |
| 3. 保育所(3~5歳児)の受入枠の拡大 |
| 4. 認定こども園の整備 |
| 5. 小規模保育の整備 |
| 6. 家庭的保育の充実 |
| 7. 事業所内保育施設の充実 |
| 8. 認証・認定保育所の充実 |
| 9. 駅前などで子どもを預かり、バスで周辺の認可保育所に運ぶ送迎保育ステーションの整備 |
| 10. 保育施設探しや手続きなどをアドバイスする相談窓口の充実 |
| 11. 保育所が0~2歳児、幼稚園が3~5歳児に特化 |
| 12. 午前のみ、午後のみなど保育時間のメニューを増やす |
| 13. その他() |

6 宛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・保育サービスの利用希望についてうかがいます

問19 宛て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・保育サービス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 24 時間制(例:午後6時→18時)でご記入ください。なお、これらのサービスの利用には、一定の利用者負担が発生します。

※教育・保育サービスとは、幼稚園、保育所、認可外保育施設などの事業を指しますが、親族や知人に預けることは含みません。

①土曜日(○は1つ。また数字を記入。)

- | | | |
|-----------------|---|--|
| 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 | | |
| | | <input type="text"/> 時 から <input type="text"/> 時まで |

②日曜・祝日(○は1つ。また数字を記入。)

- | | | |
|-----------------|---|--|
| 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 | | |
| | | <input type="text"/> 時 から <input type="text"/> 時まで |

【幼稚園を利用されている方】

問20 宛て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保育・子育てサービス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24時間制(例:午後6時→18時)でご記入ください。なお、これらのサービスの利用には、一定の利用者負担が発生します。(○は1つ。また数字を記入。)

- | | | |
|---------------------|---|--|
| 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 | | |
| | | <input type="text"/> 時 から <input type="text"/> 時まで |

7 宛て名のお子さんの病気の際の対応や健康づくりについてうかがいます

問21 お子さんが夜になって、突然熱を出したり、ぐったりして「お医者さんの診察を受けた方がよいのか、静かに寝かせておいた方がよいのか」迷ったことはありますか。(○は1つ)

- | | | |
|---------|---------|-------|
| 1. よくある | 2. 時々ある | 3. ない |
|---------|---------|-------|

【問21で「1」または「2」を選択した方】

問21-1 そのときどうしましたか。(○は1つ)

- | | |
|----------------------|----------------------|
| 1. 医療機関に電話して相談した | 2. 医療ホットラインに電話して相談した |
| 3. 急病診療所(成田市赤坂)に受診した | 4. 医院・病院に受診した |
| 5. 親族・友人に相談した | 6. 様子を見た |
| 7. その他() | |

問 22 すべての方にうかがいます。お子さんの健康のことを気軽に相談できるかかりつけのお医者さんがいますか。(○は1つ)

1. いる	2. いない
-------	--------

問 23 お子さんはかかりつけの歯科のお医者さんがいますか。(○は1つ)

1. いる	2. いない
-------	--------

問 24 今後、お子さんの歯の健康づくりのために希望することはありますか。(あてはまるものすべてに○)

1. 歯科健診の回数を増やす	2. 市が行う集団でのフッ素塗布等のむし歯の予防処置
3. 歯科医院で行うむし歯の予防処置の医療費助成	4. 歯みがき教室等の教育事業
5. その他 ()	

問 25 成田市に病児・病後児保育があることを知っていますか。(○は1つ)

1. 知っている	2. 知らない
----------	---------

病児・病後児保育とは…

病気の最中または回復期にあつて、保育所や幼稚園に通園できない子どもや保護者に用事があるため看病する人がいない子どもをみる事業。生後6か月～小学生までの子どもが対象。成田市では、なのはなクリニック 病児保育室 ゼフィルスで実施。1日最大2,000円。

【保育所や幼稚園など、平日の定期的な教育・保育サービスを利用していると答えた方】

問 26 この1年間に、宛て名のお子さんが病気やケガで通常のサービスが利用できなかったことはありますか。(○は1つ)

1. あった	2. なかった
--------	---------

【問 26 で「1」を選択した方】

問 26-1 宛て名のお子さんが病気やけがで普段利用している保育・子育てサービス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はどれですか。それぞれの日数も口内にご記入ください。(あてはまるものすべてに○。また数字を記入。)

ア. 父親が休んだ	<input type="text"/> 日
イ. 母親が休んだ	<input type="text"/> 日
ウ. (同居者を含む) 親族・知人に子どもをみてもらった	<input type="text"/> 日
エ. 父親または母親のうち就労していない方が子どもをみた	<input type="text"/> 日
オ. 病児・病後児の保育を利用した	<input type="text"/> 日
カ. ベビーシッターを利用した	<input type="text"/> 日
キ. ファミリー・サポート・センターを利用した	<input type="text"/> 日
ク. 仕方なく子どもだけで留守番をさせた	<input type="text"/> 日
ケ. その他 ()	<input type="text"/> 日

【問 26-1で「ア」または「イ」を選択した方】

問 26-2 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。日数についても口内にご記入ください。なお、病児・病後児のための事業などの利用には、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。(○は1つ。また数字を記入。)

- | |
|---|
| 1. できれば病児・病後児保育施設等を利用したい ⇒ <input type="text"/> 日 |
| 2. 利用したいとは思わない |

問 27 すべての方にうかがいます。あなたは以下の福祉・保健サービスを利用したり、参加したりしたことはありますか。(あてはまるものすべてに○)

- | | | |
|----------------------------|---------------|-------------|
| 1. 妊婦一般健康診査(出産前検診) | 2. 母親学級 | 3. パパママクラス |
| 4. 育児相談(4か月) | 5. 育児相談(10か月) | 6. 1歳6か月児健診 |
| 7. 2歳児歯科健診 | 8. 3歳児健診 | 9. 5歳児健診 |
| 10. いずれも利用したり、参加したりしたものはなし | | |

【問 27で「10」を選択した方】

問 27-1 参加しなかった(利用しなかった)理由は何ですか。(○は1つ)

- | | |
|-------------|------------------------|
| 1. 仕事が忙しかった | 2. 他市町村で受けた |
| 3. 医療機関で受けた | 4. 子どもまたは親が病気で受けられなかった |
| 5. 忘れた | 6. その他() |

問 28 すべての方にうかがいます。お子さんは朝ごはんを食べていますか。(○は1つ)

- | | |
|-------------|----------------------|
| 1. 必ず食べる | 2. 1週間に2~3回食べないことがある |
| 3. ほとんど食べない | |

問 29 お子さんは、睡眠時間や食事の時間など規則正しい生活リズムはできていますか。(○は1つ)

- | | |
|--------------|---------------|
| 1. できている | 2. 大体できている |
| 3. あまりできていない | 4. ほとんどできていない |

8 宛て名のお子さんの不定期な保育サービス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 30 成田市の子どもの一時預かり(一時保育)を知っていますか。(○は1つ)

- | | |
|----------|---------|
| 1. 知っている | 2. 知らない |
|----------|---------|

一時預かり(一時保育)とは…

一時保育とは、保護者の就労形態や緊急時において、一時的に児童の保育を実施する保育サービスです。小学校就学前の成田市民の児童で、現在保育所を利用していない方が対象となります。利用の理由や児童の月齢によって、お預かりできる日数が異なります。有料。

問31 宛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、不定期な就労等の目的で不定期に利用しているサービスはありますか。1年間の利用日数(おおよそ)も口内にご記入ください。(あてはまるものすべてに○。また数字を記入。)

1. 一時預かり	<input type="text"/>	日
2. 幼稚園の預かり保育	<input type="text"/>	日
3. ファミリー・サポート・センター	<input type="text"/>	日
4. 夜間養護等事業：トワイライトステイ	<input type="text"/>	日
5. ベビーシッター	<input type="text"/>	日
6. その他 ()	<input type="text"/>	日
7. 利用していない		

問32 宛て名のお子さんについて、私用、親の通院、不定期な就労等の目的で、年間何日くらいサービスを利用する可能性がありますか。利用したい場合、必要な日数をご記入ください。なお、サービスの利用にあたっては、一定の利用料がかかります。(番号と記号あてはまるものすべてに○。また数字を記入。)

1. 利用したい	計	<input type="text"/>	日
ア. 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	<input type="text"/>		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	<input type="text"/>		日
ウ. 不定期の就労	<input type="text"/>		日
エ. その他 ()	<input type="text"/>		日
2. 利用する必要はない			

問33 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、宛て名のお子さんを泊りがけで家族以外に預けた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年間の対処方法を選択し、それぞれの日数も口内に数字でご記入ください。(あてはまるものすべてに○。また数字を記入。)

1. あった			
ア. (同居者を含む)親族・知人にみてもらった	<input type="text"/>		泊
イ. 短期入所生活援助(ショートステイ)を利用した (児童養護施設等で一定期間、子どもを保護する事業)	<input type="text"/>		泊
ウ. イ以外の保育(認可外保育施設、ベビーシッター等)を利用した	<input type="text"/>		泊
エ. 仕方なく子どもを同行させた	<input type="text"/>		泊
オ. 仕方なく子どもだけで留守番をさせた	<input type="text"/>		泊
カ. その他 ()	<input type="text"/>		泊
2. なかった			

9 宛て名のお子さんが5歳以上である方に、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

放課後児童クラブ／放課後子ども教室とは…

■放課後児童クラブ（学童）：

成田市では児童ホームと呼ばれています。保護者が就労などにより昼間家庭にいない場合に、指導員のもと、子どもの生活の場を提供するものです。サービスの利用にあたっては、一定の利用料がかかります。

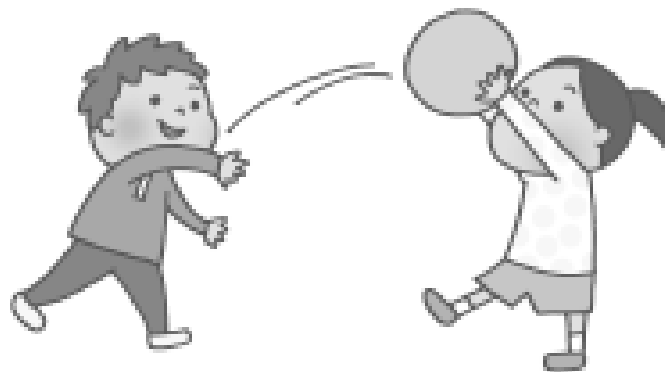
■放課後子ども教室：

地域の方々の協力を得て、放課後や週末に小学校や公民館で学習・スポーツ・文化芸術活動などを体験する取り組みです。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。

問34 宛て名のお子さんについて、小学校生活のうち、低学年（1～3年生）と高学年（4～6年生）のそれぞれについて、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。あてはまるものを選択し、それぞれ希望する週あたりの日数を数字でご記入ください。また、「児童ホーム」の場合には、利用を希望する時間も□内にご記入ください。必ず、時間は24時間制（例：午後6時→18時）でご記入ください。

※高学年の場合は、だいたひ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。

	小学校低学年 (1～3年生)	小学校高学年 (4～6年生)
1. 自宅	週に □□ 日くらい	週に □□ 日くらい
2. 祖父母宅や友人・知人宅	週に □□ 日くらい	週に □□ 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）	週に □□ 日くらい	週に □□ 日くらい
4. 子ども館	週に □□ 日くらい	週に □□ 日くらい
5. 放課後子ども教室	週に □□ 日くらい	週に □□ 日くらい
6. 放課後児童クラブ（児童ホーム）	週に □□ 日くらい ⇒ 下校時から □□ 時まで	週に □□ 日くらい ⇒ 下校時から □□ 時まで
7. ファミリー・サポート・センター	週に □□ 日くらい	週に □□ 日くらい
8. その他（公民館、公園など）	週に □□ 日くらい	週に □□ 日くらい



10 子育て全般についてうかがいます

問 35 子育ては楽しいですか。(○は1つ)

- | | |
|--------------|------------------|
| 1. 楽しい | 2. どちらかといえば楽しい |
| 3. どちらともいえない | 4. どちらかといえば楽しくない |
| 5. 楽しくない | |

問 36 子育てに関して不安感や負担感を感じていますか。(○は1つ)

- | | |
|--------------------|-------------------|
| 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. あまり不安や負担などは感じない | 4. まったく感じない |
| 5. なんともいえない(わからない) | |

問 37 出産後、1年間くらいまでに気持ちが落ち込んだり、涙もろくなったりしたことがありますか。(○は1つ)

- | | |
|-------|-------|
| 1. ある | 2. ない |
|-------|-------|

【問 37 で「1」を選択した方】

問 37-1 そのとき、どのように対応しましたか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|--------------------|-------------|
| 1. 家族に相談した | 2. 病院に受診をした |
| 3. 市役所(保健福祉館)に相談した | 4. 何もしなかった |
| 5. その他() | |

問 38 すべての方にうかがいます。子育てに関して、日ごろ悩んでいること、または気になることはどのようなことですか。(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|---|---|
| 1. 病気や発育・発達に関すること | 2. 食事や栄養に関すること |
| 3. 卒乳やトイレトレーニングに関すること | 4. 子どもとの接し方や育児に自信が持てないこと |
| 5. 子どもと過ごす時間が十分とれないこと | 6. 子どもの兄弟姉妹との関係に関すること |
| 7. 子どもの友達づきあい(いじめ等を含む)に関すること | 8. 子育てに関して配偶者・パートナーと意見が合わず、協力が得られないこと |
| 9. 自分の子育てについて、親族・近隣の人・職場などまわりの見る目が気になること | 10. 子育てに関して話し相手や相談相手、子育てを手伝ってくれる人がいないこと |
| 11. 仕事や自分のやりたいこと、夫婦で楽しむことなど自分の時間が十分とれないこと | 12. 子どもに手を上げたり、叱り過ぎたり、世話をしなかつたりしてしまうこと |
| 13. 子育てによる身体の疲れが大きいこと | 14. 子育てにかかる出費がかさむこと |
| 15. 子育てが大変なことを身近な人が理解してくれないこと | 16. 住居がせまいこと |
| 17. その他() | 18. 悩んだり、気になることはない |

問 39 子育てに関する悩みや不安がある場合、どなたかに相談していますか。(○は3つまで)

1. 配偶者・パートナー	2. 親族(親、兄弟・姉妹など)
3. 友人・知人・隣近所の人	4. 職場の同僚など
5. 保育所や幼稚園の保護者仲間	6. 保育士や幼稚園の先生
7. 子育てサークルの仲間	8. 医師や看護師
9. ファミリー・サポート・センター	10. なかよしひろば
11. 医療ホットライン	12. 地域の民生・児童委員
13. 市役所の子育て支援課	14. 市役所の保育課
15. 保健福祉館の健康増進課	16. ことばの相談室
17. ベビーシッター	18. 民間の相談サービス
19. インターネットで調べる	20. その他()
21. 相談相手はいない	22. 相談すべきことはない

問 40 あなたは福祉サービスに関する情報をどの程度入手できていると感じていますか。(○は1つ)

1. 充分に入手できている	2. ある程度入手できている	3. あまり入手できていない
4. ほとんど入手できていない	5. 入手する必要がない	

問 41 子育てに関する情報について、主にだれ(どこ)から情報収集をしていますか。(あてはまるものすべてに○)

1. 配偶者・パートナー	2. 親族(親、兄弟・姉妹など)
3. 友人・知人・隣近所の人	4. 職場の同僚など
5. 子育てサークルの仲間	6. 保育所や幼稚園の先生
7. 市役所や保健福祉館などの行政機関	8. 病院・診療所などの医療機関
9. 子育て相談室などの相談機関	10. 地域の民生・児童委員
11. 子育て支援課の子育てガイドブック	12. 市や県の広報紙
13. 雑誌や専門書	14. テレビ・ラジオ
15. インターネット	16. その他()
17. 特になし	

問 42 あなたは、ふだんご近所の人とどの程度のつきあいをしていますか。(○は1つ)

1. ほとんど顔も知らない	2. 顔は知っているが、声をかけたことがない
3. 顔を合わせればあいさつをする	4. 留守の時に荷物を預かったりする
5. 2~3日留守にする時は、声をかける	6. 常備品が切れた時に、貸し借りをすることがある
7. 家族ぐるみで親交を持ち、時々家を行き来する	8. その他()

問 43 あなたは、子育てサークルなど保護者同士の自主的な活動に参加していますか。(○は1つ)

- | | | |
|--------------|-----------------|--------------|
| 1. 現在、参加している | 2. 以前、参加したことがある | 3. 参加したことがない |
|--------------|-----------------|--------------|

問 44 子育てサークルなどの自主的な活動に参加したいと思いますか。(現在の活動を続けて行う場合も含めて、お考えに近いものすべてに○)

- | |
|--|
| 1. 気の合う仲間と新たにグループをつくるなど、積極的にかかわっていききたい |
| 2. 自分に合うグループがあれば、参加して協力したい |
| 3. 親子で参加する催しに参加したい |
| 4. 子どもを預けられる催し・活動があれば、子どもだけ参加させたい |
| 5. その他 () |
| 6. 参加したいとは思わない |

問 45 どのような子育て支援の充実を図って欲しいと期待していますか。(あてはまるものすべてに○)

- | |
|---|
| 1. 公共施設など、親子が安心して集まれる身近な場、イベントの機会が欲しい |
| 2. 子ども連れでも出掛けやすく、楽しめる場所を増やして欲しい |
| 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欲しい |
| 4. 保育所を増やして欲しい |
| 5. 幼稚園を増やして欲しい |
| 6. 保育所や幼稚園にかかる費用負担を軽減して欲しい |
| 7. 専業主婦など、誰でも気軽に利用できる保育サービスが欲しい |
| 8. 安心して子どもが医療機関に受診できる体制を整備して欲しい |
| 9. 残業時間の短縮や休暇の取得促進など、企業に職場環境改善を働きかけて欲しい |
| 10. 仕事に就きやすくするための資格取得補助をして欲しい |
| 11. 子育てについて学べる機会をつくって欲しい |
| 12. インターネットを利用した子育て支援サイトをつくって欲しい |
| 13. 産前産後ホームヘルパー制度をつくって欲しい |
| 14. その他 () |

問 46 成田市の保健福祉施策について、現在満足しているものと今後特に重要であると思うものは何ですか。(それぞれ○は5つまで)

	現在満足している	今後特に重要である
ア. 隣近所などの理解や協力による見守り活動への支援の充実	1	1
イ. ボランティア活動や地域活動への支援の充実	2	2
ウ. 住民同士がふれあう機会や場の充実	3	3
エ. 誰もが参加しやすいスポーツ・サークル・文化活動の充実	4	4
オ. 住民の自主的な健康づくり活動への支援の充実	5	5
カ. 差別や偏見をなくすための福祉教育や広報活動の充実	6	6
キ. 何でも相談できる窓口をつくるなど相談体制の充実	7	7
ク. 行政からの保健や福祉に関する情報提供の充実	8	8
ケ. 自宅での生活を支援する在宅福祉サービスの充実	9	9
コ. 高齢者、障がいのある人、児童の施設サービスの充実	10	10
サ. 安心して子どもを生み育てられる子育て環境の充実	11	11
シ. 健康診断や健康教育などの保健・医療サービスの充実	12	12
ス. サービス利用の手続きの簡素化	13	13
セ. 保健や福祉の専門的な人材の育成と資質の向上	14	14
ソ. 災害のときの避難誘導體制の整備・充実	15	15
タ. 地域と連携した防犯活動の充実	16	16
チ. 福祉手当の支給などの経済的支援の充実	17	17
ツ. 交通の利便性の確保	18	18
テ. 道路の段差解消など、バリアフリー化の推進	19	19
ト. 働く意欲のある人への就労支援の充実	20	20
ナ. その他 ()	21	21

