

成田市

子育て支援ニーズ調査ご協力をお願い

皆様には日頃より市政にご理解とご協力を賜り、誠にありがとうございます。

さて、本市では子ども・子育て支援を推進するため、5年間で1期とする「子ども・子育て支援事業計画」（平成27年度～31年度）を策定し、計画的に実施しております。

来年度、計画の最終年度を迎えることから、計画の見直しに向けて、改めて、皆様の教育・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」などを把握いたしたく、アンケート調査を実施することにいたしました。

住民基本台帳（平成30年9月30日現在）の中から就学児童の保護者を対象に900人の方を無作為に選ばせていただいたところ、あなた様にご意見をお伺いすることになりました。

市民の皆様のご意見を本市の子ども・子育て支援施策の検討に利用させていただくものであり、ぜひ「ありのまま」のご意見をお聞かせください。

ご回答いただいた調査内容は、回答者個人が特定されたり個々の回答内容が他にもれたり、他の目的に利用されたりすることは一切ございません。

つきましては、ご多忙中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11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、あ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30年11月21日(水)**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. 本アンケートの実施に関するホームページ（下記QRコード）を公開しております。設問は多数ございますが、今後の本市の教育、保育及び子育て支援の政策にとって重要な調査となります。恐れ入りますが、ご協力のほどお願いいたします。

調査に関するご質問、ご意見は…

成田市健康子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）ぎょうせいが実施しています。

1 宛て名のお子さんをご家族の状況についてうかがいます

問1 宛て名のお子さんの生年月、兄弟姉妹等についてご記入ください。(□内に数字でご記入ください。)

平成 □ 年 □ 月生まれ □ 人兄弟姉妹の □ 番目

問2 この調査票にご回答いただく方はどなたですか。宛て名のお子さんからみた関係でお答えください。(○は1つ)

1. 母親 2. 父親 3. その他()

問3 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。(○は1つ)

1. 配偶者がいる 2. 配偶者がいない

問4 宛て名のお子さんと同居されている方はどなたですか。なお、続柄は宛て名のお子さんからみた関係です。(あてはまるものすべてに○)

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

同居している家族全員(保護者と宛て名のお子さんを含む)の人数を記入してください。(□内に数字でご記入ください。)

家族全員で □ 人

問5 宛て名のお子さんの子育て(教育を含む)を主に行っているのはどなたですか。宛て名のお子さんからみた関係でお答えください。(○は1つ)

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

問6 お住まいの地区はどちらですか。(○は1つ)

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		



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7 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。

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 | <input type="text"/> | 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 | <input type="text"/> | 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 | <input type="text"/> | 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 | <input type="text"/> | 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 | <input type="text"/> | 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 | <input type="text"/> | 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 | <input type="text"/> | 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 | <input type="text"/> | 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 | | | |

【問7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 7-1 フルタイムへの転換希望はありますか。

①母親(○は1つ)

- | |
|--------------------------------|
| 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)

- | |
|--------------------------------|
| 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7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 7-2 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。)

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

ア. フルタイム

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 日 1日あたり 時間

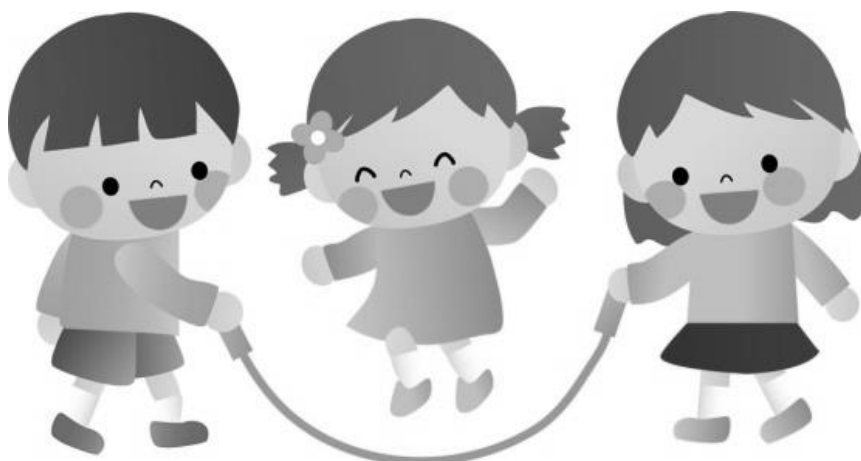
②父親(番号と記号それぞれ○は1つ。数字を記入。)

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

ア. フルタイム

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 日 1日あたり 時間



3 宛て名のお子さんが病気の際の対応についてうかがいます

問 8 この1年間に、宛て名のお子さんが病気やケガで、学校を休まなければならなかったことはありますか。(〇は1つ)

- | | |
|--------|---------|
| 1. あった | 2. なかった |
|--------|---------|

【問8で「1. あった」を選択した方】

問 8-1 病気やケガで学校を休まなければならなかった場合、この1年間の対処方法とそれぞれの日数は何日でしたか。

あてはまる番号すべてに〇をつけ、それぞれの日数をお答えください。(あてはまるものすべてに〇。また数字を記入。)

※半日程度についても1日としてカウントしてください。

ア. 父親が休んだ	<input style="width: 40px;" type="text"/> 日
イ. 母親が休んだ	<input style="width: 40px;" 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 style="width: 40px;" 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 style="width: 40px;" type="text"/> 日
オ. 病児・病後児保育を利用した	<input style="width: 40px;" type="text"/> 日
カ. ベビーシッターを利用した	<input style="width: 40px;" type="text"/> 日
キ. ファミリー・サポート・センターを利用した	<input style="width: 40px;" type="text"/> 日
ク. 仕方なく子どもだけで留守番をさせた	<input style="width: 40px;" type="text"/> 日
ケ. その他 ()	<input style="width: 40px;" type="text"/> 日

【問8-1で「1」または「2」(仕事を休んだ)を選択した方】

問 8-2 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。(〇は1つ。また数字を記入。)

病児・病後児保育とは…

病氣中または回復期にあって、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保育する事業。生後6か月～小学生6年生までの子どもが対象。成田市では、病児保育室ゼフィルス(吉岡)、成田ナーシング保育室(押畑)、めだか病児保育室(中台)の3施設で実施。

- | | |
|---------------------------|-------|
| 1. できれば病児・病後児保育事業を利用したかった | () 日 |
| 2. 利用したいとは思わなかった | |

【問8-2で「2. 利用したいとは思わなかった」を選択した方】

問 8-3 そう思う理由は何ですか。(あてはまるものすべてに〇)

- | | |
|--------------------------|-----------------|
| 1. 病児・病後児を他人にみてもらうのは不安 | 2. 親が仕事を休んで対応する |
| 3. 利便性(立地や利用可能時間など)がよくない | 4. 利用料がかかる・高い |
| 5. その他 () | |

4 放課後の過ごし方の希望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（児童ホーム）

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 9 宛て名のお子さんについて、小学校生活のうち、それぞれの学年について、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。（あてはまるものすべてに○。また数字を記入。）

※お子様が低学年の場合は、将来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。

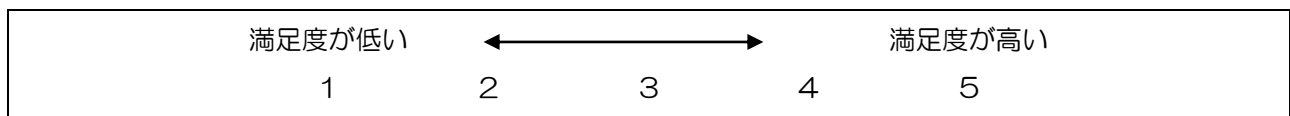
	1年生		2年生		3年生		4年生		5年生		6年生	
1. 自宅	週	日	週	日	週	日	週	日	週	日	週	日
2. 祖父母宅や友人・知人宅	週	日	週	日	週	日	週	日	週	日	週	日
3. 習い事（ピアノ教室、サッカークラブ、学習塾など）	週	日	週	日	週	日	週	日	週	日	週	日
4. 子ども館	週	日	週	日	週	日	週	日	週	日	週	日
5. 放課後子ども教室	週	日	週	日	週	日	週	日	週	日	週	日
6. 放課後児童クラブ（児童ホーム）	週	日	週	日	週	日	週	日	週	日	週	日
	時まで		時まで		時まで		時まで		時まで		時まで	
7. ファミリー・サポート・センター	週	日	週	日	週	日	週	日	週	日	週	日
8. その他（公民館、公園など）	週	日	週	日	週	日	週	日	週	日	週	日

問 9-1 問9で「放課後児童クラブ(児童ホーム)」を選択された方にうかがいます。日曜・祝日に、放課後児童クラブ(児童ホーム)の利用希望はありますか。(○は1つ。また数字を記入。)

1. 利用する必要はない
2. 月1～2日程度利用したい
(利用したい時間帯⇒ 時から 時まで)
3. 毎週利用したい

5 子育て全般についてうかがいます

問 10 お住まいの地域における子育ての環境や支援への満足度についてあてはまる番号に○をつけてください。(○は1つ)



問 11 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 12 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. 子どもの教育資金に関すること | 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目が気になること | 10. 子どもの学力、教育進度に関すること |
| 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 |
| 13. 子育てによる身体の疲れが大きいこと | 14. 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 |
| 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. 住居等生活環境に関すること |
| 17. 悩んだり、気になることはない | 18. その他 (<input type="text"/>) |

問 13 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. 小学校の保護者仲間	6. 小学校の先生
7. 医師や看護師	8. ファミリー・サポート・センター
9. 医療ホットライン	10. 市役所の子育て支援課
11. 教育委員会	12. 市役所の障がい者福祉課
13. 教育センター	14. 保健福祉館の健康増進課
15. 地域の民生・児童委員	16. こども発達支援センター
17. インターネットで調べる	18. 民間の相談サービス
19. その他()	20. 相談すべきことはない
21. 相談相手はいない	

問 14 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. 身近な場所に子どもが安心して過ごせる居場所を整備してほしい
5. 子育てにかかる費用負担を軽減して欲しい
6. 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
7. 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
8. 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
9. その他()

問 15 その他、子育てに関して日ごろ感じていることや悩みごと、またお子さんを育てているうえで気づいていること、成田市への要望事項などがありましたら、ご自由にお書きください。

調査にご協力いただきまして、ありがとうございました。
切手は貼らずに同封の封筒に入れて、ご投函ください。