

児童ホーム利用者アンケート

本市の児童ホームにおける保育の質の向上や、サービス内容の見直し等を検討するため、皆様のご意見をお聞かせください。ご記入いただいたアンケートはご不用な封筒等に入れ、9月30日（金）までに各児童ホームへ提出してください（開封は市役所にて行います。）。また、FAXや郵送での提出を希望される方は、保育課宛てにお願いします。

成田市役所 保育課
〒286-8585 成田市花崎町760番地
TEL:0476-20-1607 FAX:0476-33-3665

| | | |
|-----|---|--|
| Q1 | どちらの児童ホームを利用していますか？ （夏休み限定利用の方は、利用した児童ホームをご記入ください。） | _____ 児童ホーム |
| Q2 | 学年を教えてください。 （兄弟姉妹で利用されている方は、それぞれの学年を選択してください。） | <input type="checkbox"/> 1年 <input type="checkbox"/> 2年 <input type="checkbox"/> 3年 <input type="checkbox"/> 4年 <input type="checkbox"/> 5年 <input type="checkbox"/> 6年 |
| Q3 | 利用形態は「通年利用」と「夏休み限定利用」のどちらですか？ （兄弟姉妹で利用形態が異なる場合は、両方選択してください。） | <input type="checkbox"/> 通年利用 <input type="checkbox"/> 夏休み限定利用 |
| Q4 | ここからは、児童ホームの運営に関する質問です。 お子様は、児童ホームでの生活を楽しんでいると思いますか？ 理由やご意見があればご記入ください。 | <input type="checkbox"/> そう思う <input type="checkbox"/> ややそう思う <input type="checkbox"/> どちらとも言えない <input type="checkbox"/> あまりそう思わない <input type="checkbox"/> そう思わない |
| Q5 | お子様に対する支援員の接し方や、保育・育成について満足されていますか？ 理由やご意見があればご記入ください。 | <input type="checkbox"/> 満足している <input type="checkbox"/> やや満足している <input type="checkbox"/> どちらとも言えない <input type="checkbox"/> あまり満足していない <input type="checkbox"/> 満足していない |
| Q6 | 保護者の皆様に対する支援員の対応は、適切だと思いますか？ 理由やご意見があればご記入ください。 | <input type="checkbox"/> そう思う <input type="checkbox"/> ややそう思う <input type="checkbox"/> どちらとも言えない <input type="checkbox"/> あまりそう思わない <input type="checkbox"/> そう思わない |
| Q7 | 保育環境（施設の整備、備品、清掃状態、感染防止対策など）について、満足されていますか？ 理由やご意見があればご記入ください。 | <input type="checkbox"/> 満足している <input type="checkbox"/> やや満足している <input type="checkbox"/> どちらとも言えない <input type="checkbox"/> あまり満足していない <input type="checkbox"/> 満足していない |
| Q8 | 児童ホームの運営全般に関し、ご意見やご要望などがございましたらご記入ください。 | |
| Q9 | ここからは、夏休み期間中に関する質問です。 夏休み期間中、児童ホームを何回利用しましたか？ | _____回 |
| Q10 | 夏休み期間中、持参したお弁当についてお伺いします。 保護者の手作りのお弁当を、何回持参しましたか？ | _____回 |
| | コンビニ等で購入したお弁当を、何回持参しましたか？ | _____回 |
| Q11 | コンビニ等で購入したお弁当の、1回あたりのおおよその購入金額を教えてください。 | <input type="checkbox"/> 600円 <input type="checkbox"/> 500円 <input type="checkbox"/> 400円 <input type="checkbox"/> 300円 <input type="checkbox"/> 300円未満 <input type="checkbox"/> その他（_____） |
| Q12 | 夏休み期間中、児童ホームを週に何回くらい利用しましたか？平均的な利用回数をお答えください。 （この回答は、Q18～Q22を答える際に使用します。） | <input type="checkbox"/> 6回 <input type="checkbox"/> 5回 <input type="checkbox"/> 4回 <input type="checkbox"/> 3回 <input type="checkbox"/> 2回 <input type="checkbox"/> 1回 <input type="checkbox"/> 0回 |
| Q13 | 夏休み期間中のお弁当作りに負担を感じましたか？ | <input type="checkbox"/> 負担が大きいと感じた <input type="checkbox"/> 負担が多少あると感じた <input type="checkbox"/> 負担はあまり感じなかった <input type="checkbox"/> 負担は感じなかった |

| | | |
|-----|---|---|
| Q14 | 他自治体で実施している夏休み期間中の「お弁当の配達サービス」についてどう考えますか？ 「お弁当の配達サービス」とは、保護者がパソコンやスマートフォンからシステムにアクセスして注文すると、日替り弁当が徹底された衛生管理の中で児童ホームに直接配達されるものです。（他自治体の導入例を参照） | <input type="checkbox"/> 必要性が高いので導入してほしい <input type="checkbox"/> あったら便利（安心）なので導入してほしい <input type="checkbox"/> 導入する必要性はない <input type="checkbox"/> その他（_____） |
| Q15 | 「お弁当の配達サービス」が導入された場合、あなたは利用しますか？ | <input type="checkbox"/> 積極的に利用する（利用日の80%以上） <input type="checkbox"/> なるべく利用する（利用日の60%以上80%未満） <input type="checkbox"/> ある程度利用する（利用日の40%以上60%未満） <input type="checkbox"/> たまに利用する（利用日の20%以上40%未満） <input type="checkbox"/> ほぼ利用しない（利用日の20%未満） <input type="checkbox"/> 利用しない |
| Q16 | Q15で「ほぼ利用しない」または「利用しない」と答えた方に伺います。利用しない理由を教えてください。（複数選択可） | <input type="checkbox"/> お弁当作りに負担を感じない <input type="checkbox"/> お弁当を作ってあげたい（好物を食べさせてあげたい） <input type="checkbox"/> お子様が「手作りのお弁当」を望んでいる <input type="checkbox"/> 食物アレルギーがあり不安 <input type="checkbox"/> その他 |
| Q17 | お弁当の配達サービスの1回あたりの適正な負担額は、いくらだと考えますか？ | <input type="checkbox"/> 600円 <input type="checkbox"/> 500円 <input type="checkbox"/> 400円 <input type="checkbox"/> 300円 |
| Q18 | お弁当の配達サービス1回あたりの料金が600円の場合、週に何回利用しますか？ （Q12で答えた1週間あたりの平均利用回数の範囲内でお答えください） | <input type="checkbox"/> 6回 <input type="checkbox"/> 5回 <input type="checkbox"/> 4回 <input type="checkbox"/> 3回 <input type="checkbox"/> 2回 <input type="checkbox"/> 1回 <input type="checkbox"/> 0回 |
| Q19 | お弁当の配達サービス1回あたりの料金が500円の場合、週に何回利用しますか？ （Q12で答えた1週間あたりの平均利用回数の範囲内でお答えください） | <input type="checkbox"/> 6回 <input type="checkbox"/> 5回 <input type="checkbox"/> 4回 <input type="checkbox"/> 3回 <input type="checkbox"/> 2回 <input type="checkbox"/> 1回 <input type="checkbox"/> 0回 |
| Q20 | お弁当の配達サービス1回あたりの料金が400円の場合、週に何回利用しますか？ （Q12で答えた1週間あたりの平均利用回数の範囲内でお答えください） | <input type="checkbox"/> 6回 <input type="checkbox"/> 5回 <input type="checkbox"/> 4回 <input type="checkbox"/> 3回 <input type="checkbox"/> 2回 <input type="checkbox"/> 1回 <input type="checkbox"/> 0回 |
| Q21 | お弁当の配達サービス1回あたりの料金が300円の場合、週に何回利用しますか？ （Q12で答えた1週間あたりの平均利用回数の範囲内でお答えください） | <input type="checkbox"/> 6回 <input type="checkbox"/> 5回 <input type="checkbox"/> 4回 <input type="checkbox"/> 3回 <input type="checkbox"/> 2回 <input type="checkbox"/> 1回 <input type="checkbox"/> 0回 |
| Q22 | お弁当の配達サービス1回あたりの料金が200円以下の場合、週に何回利用しますか？ （Q12で答えた1週間あたりの平均利用回数の範囲内でお答えください） | <input type="checkbox"/> 6回 <input type="checkbox"/> 5回 <input type="checkbox"/> 4回 <input type="checkbox"/> 3回 <input type="checkbox"/> 2回 <input type="checkbox"/> 1回 <input type="checkbox"/> 0回 |
| Q23 | 夏休み期間中、コンビニ等で購入したお弁当に対するお子様の意見（反応）を教えてください。 | <input type="checkbox"/> 特に意見は無かった（購入したお弁当に満足していた） <input type="checkbox"/> たまになら購入したお弁当でもよい（基本的には手作りのお弁当がよい） <input type="checkbox"/> 購入したお弁当は嫌だ（手作りのお弁当がよい） <input type="checkbox"/> その他（_____） |
| Q24 | お弁当の配達サービスについて、お子様の意見を教えてください。 （お手数ですが、お子様への聞き取りをお願いします。） | <input type="checkbox"/> 毎回、配達のお弁当でもよい <input type="checkbox"/> 好きなメニューの日は配達のお弁当がよい <input type="checkbox"/> たまになら配達のお弁当でもよい（基本的には手作りのお弁当がよい） <input type="checkbox"/> 配達のお弁当は嫌だ（手作りのお弁当がよい） <input type="checkbox"/> その他（_____） |
| Q25 | お弁当の配達サービスに関し、料金以外で特に気になる項目を2つ選んでください。 | <input type="checkbox"/> お弁当のメニュー（お子様の好みに合っているかなど） <input type="checkbox"/> お弁当の味 <input type="checkbox"/> お弁当の量（適切な量が選択できるかなど） <input type="checkbox"/> 配達や保管時の衛生管理 <input type="checkbox"/> 食物アレルギー対応 <input type="checkbox"/> 弁当提供事業者 <input type="checkbox"/> 注文・キャンセル・支払いなどの利便性 <input type="checkbox"/> その他（_____） |
| Q26 | 夏休みなどの長期休業期間中のお弁当に関し、ご意見があればご記入ください。 | |

ご協力ありがとうございました。