

岩出市こども計画策定のための

子育て支援に関するアンケート調査

▶協力のお願い

市民の皆様には、日ごろから児童福祉行政の推進にあたり、ご協力を賜っておりますこと 厚くお礼申し上げます。

さて、岩出市では、平成 27 年度より開始されている「岩出市子ども・子育て支援事業計画」に基づいて、子育て分野の推進・充実に取り組んできました。この計画が令和 6 (2024)年度に目標年次を迎えるため、新たに子どもの総合的な施策を展開するための「岩出市こども計画」の策定に向けた取り組みを進めているところです。

その基礎資料として就学前のお子さんがいらっしゃるご家庭を対象に、子育てに関する生活実態、ご要望・ご意見などのニーズ調査を実施させていただきます。

本調査の結果は、計画内容に反映するとともに、住民の皆様が住みよいまちづくりを推進するための貴重な資料として活用させていただきます。なお、統計的に集計・分析することを目的としており、個々の回答内容が他に漏れることはありません。

ご多用の中大変恐縮ですが、調査の趣旨をご理解いただき、ご協力いただきますようお願い申し上げます。

令和○年●月 岩出市

<mark>碌:前回実施と一致 黄:国の調査票を踏まえ変更</mark>

▶ご記入にあたってのお願い

- **▶**この調査は、封筒のあて名のお子さんについて、保護者の方がご記入ください。なお、ご家庭 に就学前のお子さんが複数おられる場合は、保護者の負担を軽減するために、末子のお子さん に調査票を送付させて頂きました。
- ◆調査票は、お子さんの保護者の方がご記入ください。
- ◆濃いえんぴつまたは黒のボールペンでご記入ください。
- ◆設問ごとに、あてはまる番号に○をつけてください。設問によって、お選びいただく数が異な ります。また、数値等をご記入いただく設問もあります。
- ◆ご不明な点がございましたら、お問い合わせください。

ご記入後、お手数ですが、このアンケートを同封の返信用封筒に入れ、

<mark>令和○年</mark>○月○日(○)までに 通われている保育所・幼稚園へお渡しくださ

※アンケートは、子ども家庭課へ提出していただいても構いません。

〈お問い合わせ〉



岩出市 子ども家庭課

電話: 0736-67-6324

お子さんとご家族の状況についてうかがいます



問	1

1 岩出小学校区	2	上岩出小学校区	3	根来小学校区
4 山崎小学校区	5	山崎北小学校区	6	中央小学校区
<mark>問2</mark> お子さんの生年月を	ご記入	ください。 ※あて名の	お子さんに	こついてご記入ください。
西暦20 年		月生まれ ※令和5年	4月1日日	寺点。
問 3		ごく方はどなたですか。	お子さん	,からみた関係でお答えくだ
さい。(○は1つ)				
1 母親	2	父親	3	その他
問 <mark>問4</mark>		いている方の配偶者(パートナー	ー) 関係についてお答えくだ
		いている方の配偶者(パートナー	ー) 関係についてお答えくだ
問 <mark>問4</mark>				ー) 関係についてお答えくだ トナー) はいない
<mark>問4</mark> さい。(○は1つ) 1 配偶者(パートナー)が	いる (教育を	2 配作	引者(パー	
問4 さい。(○は1つ) 1 配偶者(パートナー)か お子さんの子育て(いる (教育を	2 配作を含む)を主に行って(引者(パー	トナー) はいない

<mark>碌:前回実施と一致 黄:国の調査票を踏まえ変更</mark>

問 6

日頃、お子さんをみてもらえる親族・知人はいますか。(○はいくつでも)

- 日常的に祖父母等の親族にみてもらえる 1
- 2 緊急時または用事の際には祖父母等の親族にみてもらえる
- 3 日常的に子どもをみてもらえる友人 ・知人がいる
- 4 緊急時または用事の際には子どもをみてもらえる友人 ・知人がいる
- 5 いずれもいない

問7

お子さんは祖父母と一緒に住んでいますか。また、近所(様々な移動手段を使い15

分以内程度に行き来できる範囲)に祖父母が住んでいますか。(○はいくつでも)

※選択肢はあて名のお子さんからみた関係です。

- 祖父母のどちらとも一緒に住んでいる 1
- 2 祖父母のどちらかと一緒に住んでいる
- 3 祖父母のどちらともが近所に住んでいる
- 祖父母のどちらかが近所に住んでいる 4
- 5 祖父母と同居・近居をしていない
- 6 その他()

問8

11

役所

お子さんの子育てをする上で、気軽に相談できる人または場所についてお答えくださ

い。(○はいくつでも)

1	祖父母等の親族	2	友人 知人
3	近所の人	4	子育てサークル NPO 団体
5	子育て支援センター	6	保健センター
7	保育所·小規模保育施設	8	幼稚園
9	民生委員 •児童委員	10	かかりつけの医師
1			

12

そ

他

お子さんの保護者の就労状況についてうかがいます



お子さんのご両親のそれぞれの現在の就労状況(自営業、家族従事者含む)について

お答えください。(母親、父親それぞれ○は1つ)

	母親	父親
フルタイムで就労中	1	1
フルタイム就労だが、産休・育休・介護休業中	2	2
フルタイム以外で就労中	3	3
フルタイム以外の就労だが、産休・育休・介護休業中	4	4
以前は就労していたが、現在は就労していない ⇒問9-3へ	5	5
これまで就労したことがない ⇒問9-3へ	6	6

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 :正規、非正規にかかわらず、週5日、1日8時間程度または週40時間程度 ※パート、アルバイト等:フルタイム以外

> 問9で母親・父親のどちらか一方でも、「1」から「4」のいずれかを選んだ方(就労している 方)におうかがいします。

問9-1

就労されている場合は、就労日数や就労時間について、最も多いパターンでお答え

ください。

	1 週あたりの 就労日数	1日あたりの 就労時間
(1)母親	Ħ	時間
(2)父親	F	時間



※産休・育休などの休業中の方は、休業に入る前の状況についてお答えください。

※時刻は、09時~18時のように24時間制でご記入ください。

<mark>録:前回実施と一致 黄:国の調査票を踏まえ変更</mark>

問9で母親・父親のどちらか一方でも、「3」「4」のどちらかを選んだ方(就労している方) におうかがいします。

問9-2

フルタイム(週5日程度・1日8時間程度以上の就労)への転換希望はありますか。

(母親、父親それぞれ○は1つ)

	母親	父親
フルタイムへの転換希望があり、実現できる見込みあり	1	1
フルタイムへの転換希望はあるが、実現できる見込みなし	2	2
フルタイム以外での就労を続けることを希望	3	3
就労をやめて、子育てや家事に専念したい	4	4

問9で母親・父親のどちらか一方でも、「5」を選んだ方(就労していない方)におうかがい します。

問9-3

就労したいという希望はありますか。(母親、父親それぞれ○は1つ)

※「2」を選択された場合には就労したいと考える子どもの年齢をご記入ください。

※「3」を選択された場合は、1週当たりと1日当たりの希望をご記入ください。

〈母親〉

- 1 今は子育てや家事などに専念したい (就労の予定はない)
- 2 1年以上先に就労したい
- 3 すぐにでも、または1年以内に就労したい

「2」を選択された方

「3」を選択された方⇒希望する就労形態(○は1つ)

子どもが	ア.フルタイム(週5日程度・1日8時間程度の就労)	
歳になったら	イ . パート・アルバイト等	
就労したい	→1 週当たり 日程度 1日当たり 時間程度	_

<mark>禄:前回実施と一致</mark> 黄:国の調査票を踏まえ変更

〈父親〉

- 1 今は子育てや家事などに専念したい(就労の予定はない)
- 2 1年以上先に就労したい
- 3 すぐにでも、または1年以内に就労したい

問 10

お子さんの妊娠・出産以降に、働き方の変更などがありましたか。

(母親、父親それぞれ○は1つ)

	母親	父親
変わらない(同じ働き方をしている、または、もともと働いていない)	1	1
正社員から別の就労形態に変更した	2	2
職場は変えないまま、時短勤務に変更した	3	3
職場は変えないまま、リモート勤務に変更した	4	4
正社員以外の就労形態から、別の就労形態に変更した	5	5
起業した	6	6
就労していない状態から、働き始めた	7	7
その他(8	8

お子さんの平日の幼稚園・保育所などの利用状況に ついてうかがいます



問 11

お子さんは現在、幼稚園や保育所などの「定期的な教育・保育事業」を利

用していますか。

1 利用している 2 利用していない **⇒問 11-3 へ**



問11で「1 利用している」と回答した方におうかがいします。

平日にどのような幼児教育・保育事業を利用していますか。

問 11-1

年間を通じて「定期的に」利用している事業について、お答えください。

(○はいくつでも)

※選択した事業で一番多く利用している事業の番号を記入し、現在の利用状況と希

望する日数、時間をご記入ください。

1	幼稚園	通常の就園時間の利用
2	幼稚園と幼稚園の預かり保育	1の通常の就園に加え、就園時間を延長して預かる事業[定期的な利用の場合]
3	認可保育所(園)	国が定める最低基準に適合した施設で都道府県等の認可を 受けた定員20人以上のもの
4	認定こども園	幼稚園と保育施設の機能を併せ持つ施設
5	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概ね6~19人のもの
6	家庭的保育	保育者の家庭等で子どもを保育する事業
7	事業所内保育施設	企業が主に従業員用に運営する施設
8	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
9	その他認可外の保育施設	認可保育所ではないが、認可保育所、認定こども園等以外 の保育を行うことを目的とする施設

<mark>緑:前回実施と一致</mark> 黄:国の調査票を踏まえ変更

10 居宅訪問型保育	10 居宅訪問型保育 ベビーシッターのような保育者が子どもの家庭を訪問し保育する事業				
11 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					
12 その他 ()					
(1)現在の利用状況	<u></u>	(2)希望			
時間は開始と終了を 24 時間制で記入		(2) 布 <u> </u>	で記入		
週 日・1日 時間	週	·1 日	 		
4 Hillings	(3)利用場所	El (— Lattura I. I. Fr	,		
1 岩出市内	2 岩出市	外(市町村名)		
お子さんが病気の際の対応 					
問 11 で「1 利用している」と	回答した方におうかがいしま	す。			
<mark>問 11-2</mark> この 1 年間に、お子さんが病	弱気やケガで通常の事業が 和	月用できなかっ	ったことはあり		
ますか。 (○は1つ)					
	2 * 1				
1 あった ⇒(1)へ	2 なかった				
問 11-2 で「1 あった」と回	答した方におうかがいします	· o			
<mark>問 11-2</mark> お子さんが病気やけがで普.	段利用している教育 保育の	事業が利用で	きなかった場合		
(1) に、この1年間に行った対象	処方法をお答えください。 (○はいくつで	5)		
※それぞれの日数もご記入ぐ	、ださい。(半耳 変対応場	計1日 カウント	してください。)		
1年間の対処力		日 数			
1 父親が仕事を休んだ		日	(2)		
2 母親が仕事を休んだ		日	} (2)^		
3 (同居者を含む)親族・知人に子	 -どもを看てもらった	日			
4 父親または母親のうち就労してい	いない方が子どもを看た	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 仕方なく子どもだけで留守番を	させた	日			
8 その他 ()	日			

緑:前回実施と一致 黄:国の調査票を踏まえ変更

問 11-2

問 11-2(1)で「1」「2」と回答した方におうかがいします。

(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。(○は1つ)※利用したい日数も[]の中に数字でご記入ください。

- 1 できれば病児・病後児保育施設等を利用したい ⇒[]日
- 2 利用したいとは思わない

※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、利用前にかかりつけ医の受診

が必要となります。

問 11-3

問11で「2 利用していない」と回答した方におうかがいします。

利用していない理由は何ですか。(○はいくつでも)

- 1 父母のいずれかがみているため、利用する必要がない
- 2 子どもがまだ小さいため[]歳くらいになったら利用しようと考えている
- 3 子どもの祖父母や親戚の人がみている
- 4 近所の人や父母の友人・知人がみている
- 5 利用したいが、幼稚園や保育所に空きがない
- 6 利用したいが、経済的な理由で事業を利用できない
- 7 利用したいが、延長・夜間等の時間帯の条件が合わない
- 8 利用したいが、内容や場所など、納得できるところがない
- 9 その他

すべての方におうかがいします。

問 12

現在、利用している、利用していないにかかわらず、お子さんの平日の教育・保育事業として、小学校入学までの間「定期的に」利用したいと考える事業は、次のうちどれですか。 (○はいくつでも)

※なお、これらの事業の利用には、一定の利用者負担が発生します。

<mark>禄:前回実施と一致</mark> 黄:国の調査票を踏まえ変更

1	幼稚園	通常の就園時間の利用
2	幼稚園と幼稚園の預かり保育	1の通常の就園に加え、就園時間を延長して預かる事業[定期的な利用の場合]
3	認可保育所(園)	国が定める最低基準に適合した施設で都道府県等の認可を 受けた定員20人以上のもの
4	認定こども園	幼稚園と保育施設の機能を併せ持つ施設
5	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概ね6~19人のもの
6	家庭的保育	保育者の家庭等で子どもを保育する事業
7	事業所内保育施設	企業が主に従業員用に運営する施設
8	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
9	その他認可外の保育施設	認可保育所ではないが、認可保育所、認定こども園等以外 の保育を行うことを目的とする施設
10	居宅訪問型保育	ベビーシッターのような保育者が子どもの家庭を訪問し保 育する事業
11	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
12	その他 ()	

現在平日の教育・保育事業を利用していない方に

おうかがいします。

<mark>問 12-1</mark>

いつからその事業を利用したいですか。

西暦 20

から利用したい

問 14 で「1 幼稚園」または「2 幼稚園と幼稚園

の預かり保育」を選んだ方におうかがいしま

す。

<mark>問 12-2</mark>

特に幼稚園(幼稚園の預かり保育を併せて利用

する場合を含む)の利用を強く希望しますか。

(○は1つ)

1 はい

2いいえ





問 13

すべての方におうかがいします。

幼稚園・保育所などを利用したい場所はどこですか。(○は1つ)

1 岩出市内 2 岩出市外(市町村名

地域の子育て支援事業の利用状況について うかがいます



問 14

お子さんは、現在、地域子育て支援拠点事業※を利用していますか。

(○は1つ)※利用されている場合、おおよその利用回数(頻度)をご記入ください。

	利用している事業		回数
1	地域子育て支援拠点事業(「子育て支援センター」等のことです。)	1 か月あたり []回程度
2	その他岩出市内で実施している類似の事業 (具体名:)	1 か月あたり []回程度
3	利用していない		

※地域子育て支援拠点事業:親子が集まって過ごしたり、相談をしたり、情報提供を受けたりする場で、

「子育て支援センター」等と呼ばれています。

問 15

問14のような地域子育て支援拠点事業について、今は利用していないが、できれば今

後利用したい、あるいは、利用日数を増やしたいと思いますか。(○は1つ)

※利用したい場合、おおよその利用回数(頻度)をご記入ください。

- 利用していないが、今後利用したい ⇒1か月当たり「 回程度 1
- 2 すでに利用しているが、今後利用日数を増やしたい ⇒1か月当たり[]回程度
- 新たに利用したり、利用日数を増やしたいとは思わない

※事業の利用には、一定の利用者負担(材料費など事業を利用するのに必要となる費用)が発生 する場合があります。



次の事業で知っているものや、これまでに利用したことがあるもの、今後、利用した いと思うものを①から⑨それぞれでお答えください。

(A~Cのそれぞれに、「はい」「いいえ」のいずれかに○)

	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	
	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ
①妊婦教室、子育て教室、親子教室	1	2	1	2	1	2
②保健所・保健センターの情報・相談事業	1	2	1	2	1	2
③家庭教育に関する学級 講座	1	2	1	2	1	2
④教育に関する相談(教育相談)	1	2	1	2	1	2
⑤保育所や幼稚園の園庭等の開放	1	2	1	2	1	2
⑥子育ての総合相談窓口(市役所子ども家庭 課)	1	2	1	2	1	2
⑦自治体発行の子育て支援情報誌	1	2	1	2	1	2
®ファミリー・サポート・センター	1	2	1	2	1	2
⑨子育て支援センター	1	2	1	2	1	2

お子さんの不定期の教育・保育事業や宿泊を伴う 一時預かり等の利用についてうかがいます



問 17

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

期の就労等の目的で不定期に利用している事業はありますか。(○はいくつでも)

※選択した事業の1年間の利用日数(おおよそ)をご記入ください。

利用している事業	
1 一時預かり保育 (理由を問わずに保育所などで一時的に子どもを保育する事業)	[]目
2 幼稚園の預かり保育 (通常の就園時間を超え、不定期に利用)	[] [
3 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)	[]目
4 夜間養護等事業:トワイライトステイ (児童養護施設等で休日・夜間、子どもを保護する事業)	[]目
5 ベビーシッター	[]目
6 その他([]目
7 利用していない	

問 18

お子さんについて、私用、親の通院、不定期の就労等の目的で、年間何日くらい事業を利

用する必要があると思いますか。(「1」「2」のいずれかに○)

※選択した事業の必要な日数と利用したい日数の合計をご記入ください。

1	1 利用したい⇒「ア」から「エ」は(◯はいくつでも) 戸部 日後ご言ひ ださい。]日	
	7	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	[] 🛮	
	1	冠婚葬祭、学校行事、子ども(兄弟姉妹を含む)や親の通院 等	[] 🛘	
	ウ	不定期の就労	[] [
	エ	その他()	[] [
2	2 利用する必要はない				

<mark>碌:前回実施と一致</mark> <mark>黄:国の調査票を踏まえ変更</mark>



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、お子さ んを泊りがけで家族以外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)。(「1」「2」のいずれかに○)

1	1 あった ⇒「ア」から「オ」は(○はいくつでも)内容の日数をご記入ください。					
	7	(同居者を含む)親族・知人にみてもらった	[]泊		
	1	子育て短期支援事業 (ショートステイなど)※ リ直接協議 - 元期間 子 もを 保護 る事業	[]泊		
	ウ	イ以外の保育事業(認可外保育施設、ベビーシッター等)を利用した	[〕泊		
	エ	仕方なく子どもを同行させた	[〕泊		
	才	その他()	[〕泊		
2	なか	った				

お子さんが5歳以上である方の方におうかがいします。

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



お子さんについて、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。

問 20

また、「6 放課後児童クラブ(学童保育)」の場合には、利用を希望する時間もご記 入ください。

※時間は、(例) 1 8時30分のように24時間制でご記入ください。

〈小学校低学年(1~3年生)〉

(1)過ごさせたい場所	(2)利用希望日数		
(○はいくつでも)	(数字を記入)		
1 自宅	週[〕日くらい	

<mark>緑:前回実施と一致</mark> 黄:国の調査票を踏まえ変更

2	祖父母宅や友人・知人宅	週[〕日くらい
3	塾や習い事(ピアノ教室、サッカークラブ、学習塾など)	週[〕日くらい
4	児童館	週[〕日くらい
5	放課後子ども教室	週[〕日くらい
6	放課後児童クラブ(学童保育)	週[〕目くらい
	⇒ 下校時から[]時[<u>]分</u> まで利用したい
7	ファミリー・サポート・センター	週[〕目くらい
8	その他(公民館、公園など)	週[〕日くらい

〈小学校高学年(4~6年生)〉

	(1)過ごさせたい場所 (○はいくつでも)	(2)利用希望日数 (数字を記入)		
1	自宅	週[]日くらい	
2	祖父母宅や友人・知人宅	週[〕日くらい	
3	塾や習い事(ピアノ教室、サッカークラブ、学習塾など)	週[]日くらい	
4	児童館	週[]日くらい	
5	放課後子ども教室	週[]日くらい	
6	放課後児童クラブ(学童保育)	週[]日くらい	
	⇒ 下校時から[]時[]公	<u>)</u> まで利用したい	
7	ファミリー・サポート・センター	週[]日くらい	
8	その他(公民館、公園など)	週〔	〕日くらい	

录:前回実施と一致 <mark>黄:国の調査票を踏まえ変更</mark>

職場の両立支援制度についてうかがいます



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。

問 21

(母親、父親それぞれ○は1つ)

	母親	父親
働いていなかった	1	1
取得した(取得中である) ⇒問 23-1、問 23-2 へ	2	2
取得していない	3	3

問 21-1

<mark>問 21</mark> で「2 取得した(取得中である)」と回答した方におうかがいします。

育児休業取得後、職場に復帰しましたか。(母親、父親それぞれ○は1つ)

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

問 21-1

<mark>問1-1</mark>で「1 **有見機類類後 暗農 復帯**た」と回答に大ちかがいします。

(1)

育児休業から職場に復帰したのは、年度初めの保育所入所に合わせたタイミング

でしたか。あるいはそれ以外でしたか。(母親、父親それぞれ○は1つ)

	母親	父親
年度初めの入所に合わせたタイミングだった	1	1
それ以外だった	2	2

<mark>問1-</mark>1で「1 **背配機取得後 暗腸 復帯**た」と**回答**た **左**おうかがいします。

問 21-1

育児休業からは、「実際」にお子さんが何歳何か月のときに職場復帰しましたか。

また、お勤め先の育児休業の制度の期間内で、何歳何か月のときまで取りたかっ (2) たですか。

<mark>碌:前回実施と一致 黄:国の調査票を踏まえ変更</mark>

(1) 母親	(2)父親
①実際の取得期間	歳 か月	①実際の取得期間 歳 か月
②希望	歳 か月	②希望 歳 か月

問 21 で「2 取得した(取得中である)」と回答した方におうかがいします。

問 21-2

お子さんが1歳になるまでに必ず利用できる事業があっても、1歳になるまで育児 休業を取得しますか。または、預けられる事業があれば1歳になる前に復帰します

か。(母親、父親それぞれ○は1つ)

	母親	父親
1歳になるまで育児休業を取得したい	1	1
1歳になる前に復帰したい	2	2

子育て全般についてお伺いします



問 22

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お答えください。

((は1つ)

満足度が低い 満足度が高い 2 3 5 1

問 23

子育てをする上で、主に誰(どこ)から情報を収集していますか。(○はいくつで

ŧ)

市の広報やパンフレット

- 保健センターなどの機関
- インターネット(ホームページ、SNS な 4 3
- 子育て雑誌 ・育児書

テレビ、ラジオ、新聞

6 友人 知人

<mark>緑:前回実施と一致 黄:国の調査票を踏まえ変更</mark>

7 隣近所・地域の人 8 子育てサークルの仲間

9 保育所、幼稚園、学校 10 情報の入手先がない

11 情報の入手手段がわからない 12 その他

問 24

子育ては、楽しいときもあれば、つらいときもありますが、お気持ちに一番近いもの

は、次のうちどれですか。(○は1つ)

1 とても楽しい

2 楽しい

3 少し不安または負担を感じる 4 とても不安または負担を感じる

5 どちらとも言えない

問 25

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。(それぞれ○は1つ)

	大いに 思う	どちらか というと 思う	あまり 思わない	思わない	わからない
①子どもの病気や発育 発達のことに心配がある	1	2	3	4	5
②子どもの食事や栄養のことに心配がある	1	2	3	4	5
③子どもの勉強や進学のことに心配がある	1	2	3	4	5
④子どもの友だちとの関係に心配がある	1	2	3	4	5
⑤子どもとの時間を十分に持てない	1	2	3	4	5
⑥育児やしつけの方法がよくわからない	1	2	3	4	5
⑦子どもとの接し方に自信が持てない	1	2	3	4	5
⑧配偶者の協力が少ない	1	2	3	4	5
⑨子育てにかかる経済的な負担が大きい	1	2	3	4	5
⑩自分の時間が十分に持てない	1	2	3	4	5
⑪子育ての仲間がいない	1	2	3	4	5
⑫仕事が十分にできない	1	2	3	4	5

禄:前回実施と一致 <mark>黄:国の調査票を踏まえ変更</mark>

問 26

ご近所や地域の人々とのお付き合いはどうですか。(○は1つ)

1 親しい 2 付き合いがありやや親しい

3 少々付き合いがある

付き合いはほとんどなく、あいさつをする程 4

分からない

問 27

遊び場で困ること・困ったことは何ですか。(○はいくつでも)

- 1 雨の日に遊べる場所がない
- 2 近くに遊び場がない
- 3 遊場周環悪、安心で遊ない
- 遊び場周辺の道路が危険である 4
- 5 思い切り遊ぶための十分な広さがない 6
- 遊具などの種類が充実していない
- 7 遊具などの設備が古くて危険である
- 8 トイレなどが不衛生である
- 9 遊場同歳らいの遊伸がいない
- いつも閑散としていて寂しい感じがする 10

11 その他 12 特に意見はない

問 28

お子さんの休日や夜間の急な発熱などの急病時には、主にどのように対応されていま

休日応急診療所 •急病診療所 1

すか。(○は1つ)

2 かかりつけ医

3 電話相談

- その他 4
- 5 受診できる医療機関を知らない

問 29

次のうち、経済的な理由で、お子さんに与えることができなかったものがあります

か。(○はいくつでも)

- 成長に合わせた子どもの服 靴 1
- 2 お誕生日のお祝い
- 3 習い事(学習塾等)・教育図書
- 子どもの年齢に合った本 4

子ども用のおもちゃ

6 その他

<mark>禄:前回実施と一致</mark> 黄:国の調査票を踏まえ変更

問 30

次のうち、妊娠・出産期にのストレスとなったものはありますか。 (○はいくつでも)

1	妊娠経過	2	胎児の発育
3	母体の体重増加	4	妊娠初期・中期・後期の栄養の摂り方
5	妊娠・出産による皮膚変化や傷あと	6	子宮外妊娠・多胎妊娠などの可能性
7	低出生体重児	8	異常への気づきと対処
9	産後の育児	10	配偶者の気持ち
11	仕事の継続	12	世帯の経済状況
13	子どものお母さんの病気の影響	14	薬物や食品の影響

問 31

15

<u>その</u>他 (

あなたにとって望ましい子育て支援施策は何ですか。(○は3つまで)

- 1 仕事と家庭の両立支援と働き方の見直しの促進
- 2 子育てにおける経済的負担の軽減
- 3 子育てのための安心、安全な環境整備
- 4 地域における子育て支援
- 5 妊娠・出産の支援
- 6 若者の自立とたくましい子どもの育ちの推進
- 7 健診など子どもの健康の支援
- 8 生命の大切さ、家庭の役割についての理解を促進させる施策
- 9 その他()
- 特にない 10
- わからない 11



岩出市の子育て支援策について、ご意見、ご提案がありましたら、ご自由にご記 入ください。

調査にご協力いただきまして、ありがとうございました。

ご記入いただいた調査票につきましては、無記名のまま、 \bigcirc 月 \bigcirc 日 $(\bigcirc$)までに、

同封の返信用封筒に入れてお子さんが通われている保育所・幼稚園へお渡しください。