

子ども・子育て支援に関するアンケート調査ご協力のお願い（案）

就学前の児童の保護者の方へ

皆様には、日頃から市政の運営にご理解とご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

現在、本市では、令和2年度から令和6年度までの5年間を計画期間とした「第2期川越市子ども・子育て支援事業計画」に基づき、各種事業に取り組んでいます。

この度、次期計画の策定に向け、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」等を把握するため、就学前のお子さんがいらっしゃる方の中から無作為に選ばせていただいた世帯に調査のご協力をお願いさせていただくものです。

本調査で回答いただいた内容（施設や事業の利用希望等）は、施設や事業の具体的な利用を確認・決定するものではありません。また、回答者個人が特定されたり、個々の内容が外部に漏れたり、先述した目的以外に利用することも一切ございません。

つきましては、お忙しいところ誠に恐縮ではございますが、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。

令和5年 月

川越市長 川合善明

《 回答に際してのお願い 》

【調査全般について】

- 本調査とは別に、学童保育を利用している世帯に対して、同様の調査を実施しております。両方の調査の対象となる場合もございますが、御協力くださいますようお願いいたします。
- 特に注意書きがある場合以外は、封筒のあて名のお子さんについてご記入ください。
- アンケートには、お子さんの保護者の方がご記入ください。
- お子さんやご両親の年齢は、すべて令和5年〇月〇日時点でご記入ください。

【インターネットによる回答について（推奨）】

- 本調査はインターネットで回答することができます。以下に記載のURLアドレスまたは二次元コードの読み取りにより、回答用のホームページにアクセスし、回答用IDとパスワードを入力した後に、回答用フォームにて画面の案内に従ってご回答ください。
※インターネットで回答いただいた場合は、この回答票を提出いただく必要はありません。

川越市HP内「川越市こども計画策定に向けた各種調査」から
調査回答ページにリンクすることもできます。

（「川越市 子ども・子育て・若者 調査」で検索）

直接調査回答ページに
進むにはコチラ

二次元
コード

回答用ID： 01234（5桁の半角数字）
パスワード： abcde（5桁の半角小文字英字）

【郵送による回答について】

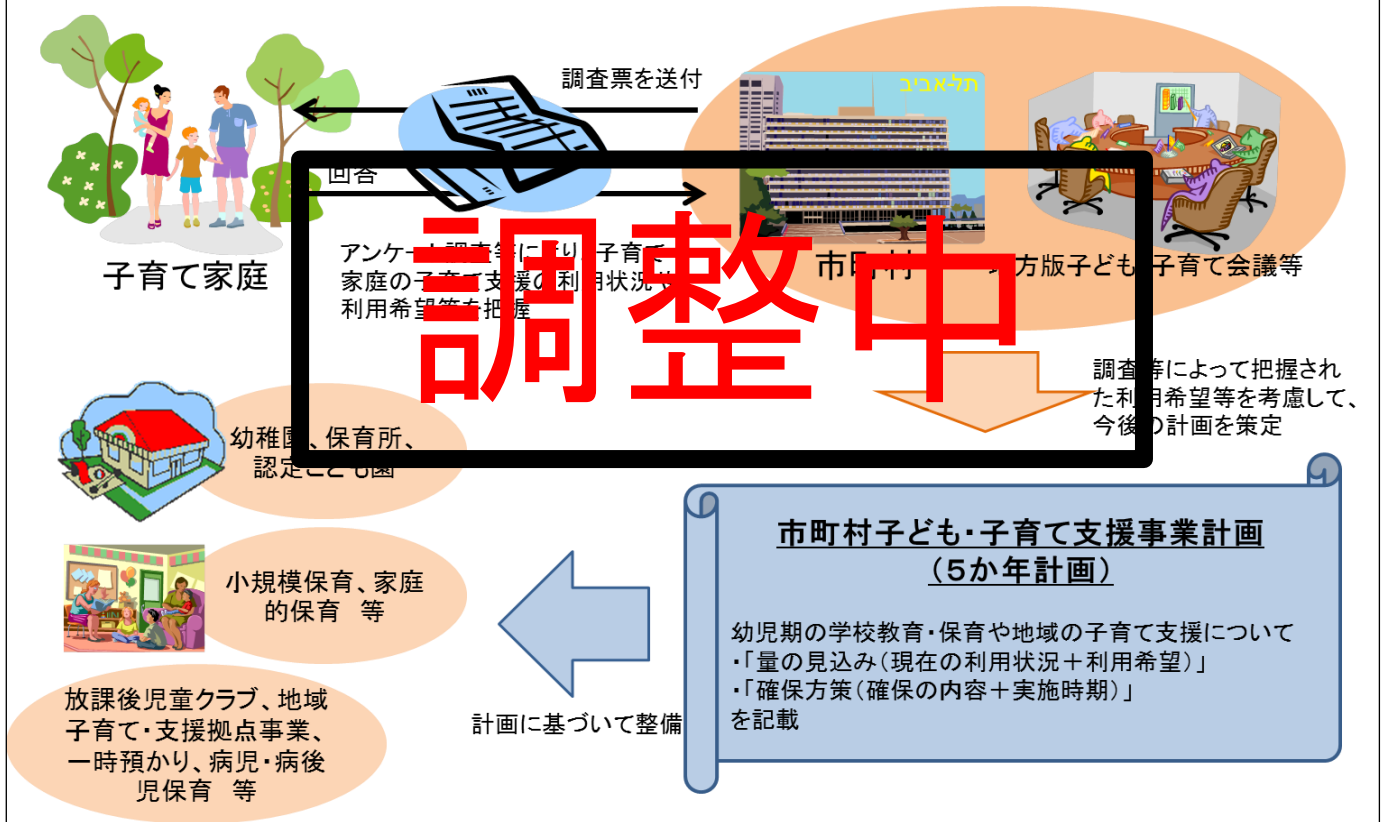
- 質問に選択肢がある場合は、あてはまる番号を○で囲んでください。
※（○は1つ）などの説明がある場合には、その説明にしたがってご記入ください。
※回答が「その他」にあてはまる場合は、その番号を○で囲み、（ ）内に可能な限り具体的にご記入ください。
- 記入した調査票は、三つ折りの上、同封の封筒に入れて令和5年〇月〇日（ ）までに郵送により投函してください。なお、切手を貼る必要はありません。

【お問い合わせについて】

回答に関する不明な点や、調査についてのお問い合わせは、下記までお願いします。

川越市役所 こども未来部 こども政策課
〒350-8601 埼玉県川越市元町1-3-1
TEL：049-224-6278（直通）FAX：049-223-8786

いただいた回答は地域の子育て支援の充実に生かされます



(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

- ・ 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)
- ・ 小規模保育施設：保育を必要とする満3歳児未満の子どもに対して保育を行う施設
(利用定員6人～19人) (児童福祉法第6条の3第10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13までにおいては家庭での教育を含めた広い意味、問14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14-3 現在、利用している教育・保育施設等の利用場所についてうかがいます。「1.」「2.」のいずれかに○をつけてください。「2. 他の市町村」を選んだ場合は、実施場所の市町村名を記入してください。

1. 市内	2. 他の市町村（市町村名： _____）
-------	-----------------------

問14-4 現在の教育・保育施設等利用について、新型コロナウイルス感染症の影響（5類感染症への移行を含め）はありましたか。

1. 通常どおり利用した
2. 希望していた日数や時間数を減らして利用した
3. 利用を辞めた
4. その他（ _____ ）

問14-5 平日に日常的に利用している教育・保育施設等への主な送迎者は誰ですか。当てはまる番号1つに○をつけてください。また、送迎にかかる時間はどれくらいですか。時間は、（例）005分～120分のように、分単位でお答えください。

主な送迎者	1. 母親	2. 父親	3. 祖父母	4. その他（ _____ ）
送迎にかかる時間	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 分			

問14-6 平日に日常的に教育・保育施設等を利用されている理由についてうかがいます。主な理由として当てはまる番号すべてに○をつけてください。

1. 子どもの教育や発達のため
2. 子育てをしている方が現在就労している
3. 子育てをしている方が就労予定がある／求職中である
4. 子育てをしている方が家族・親族などを介護している
5. 子育てをしている方に病気や障害がある
6. 子育てをしている方が学生である
7. その他（ _____ ）

問14-7 問14で「2. 利用していない」に○をつけた方にうかがいます。利用していない理由は何ですか。主な理由として当てはまる番号すべてに○をつけてください。該当しない方は、問15へお進みください。

1. 利用する必要がない（子どもの教育や発達のため、子どもの母親か父親が就労していないため等）
2. 子どもの祖父母や親戚の人がみている
3. 近所の人や父母の友人・知人がみている
4. 利用したいが、保育・教育の事業に空きがない
5. 利用したいが、経済的な理由で事業を利用できない
6. 使用したいが、延長・夜間等の時間帯の条件が合わない
7. 利用したいが、事業の質や場所など、納得できる事業がない
8. 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）
9. その他（ _____ ）

宛名のお子さんの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17 宛名のお子さんは、現在、地域子育て支援拠点事業（子育て中の親子が交流したり、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広場」「つどいの広場」「わくわく広場」等と呼ばれています）を利用していますか。次の中から、利用されているものすべてに○をつけてください。また、おおよその利用回数（頻度）を□内に数字でご記入ください（数字は一桁に一字）。

1. 地域子育て支援拠点事業

1週当たり □ 回 もしくは 1ヶ月当たり □ □ 回程度

2. その他当該自治体で実施している類似の事業（具体名： _____ ）

1週当たり □ 回 もしくは 1ヶ月当たり □ □ 回程度

3. 利用していない

問18 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せんか。当てはまる番号1つに○をつけて、おおよその利用回数（頻度）を□内に数字でご記入ください（数字は一桁に一字）。

1. 利用していないが、今後利用したい

1週当たり □ 回 もしくは 1ヶ月当たり □ □ 回程度

2. すでに利用しているが、今後利用日数を増やしたい

1週当たり 更に □ 回 もしくは 1ヶ月当たり 更に □ □ 回程度

3. 新たに利用したり、利用日数を増やしたいとは思わない

問19 あて名のお子さんを含めた小学校就学前のお子さんの子育てに関して、川越市からどのような情報提供や相談・支援を受けたいと思いませんか。（当てはまる番号すべてに○）

1. 教育・保育施設等への入園・入所等（教育・保育の内容、手続き、空き情報など）
2. 地域の子育て支援に関するさまざまなサービスの内容
3. 子育ての方法（コミュニケーション、食事、しつけ、生活習慣など）
4. 子どもの心身の健康や発達
5. 子育て中の保護者同士の仲間づくり
6. （妊娠期を含めた）母親の心身の健康
7. 妊娠期から育児期の父親による子育て
8. その他（ _____ ）

問20 下記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お答えください。①～⑬の事業ごとに、A～Cのそれぞれについて、「はい」「いいえ」のいずれかに○をつけてください。なお、事業によっては、お住まいの地域で実施されていないものもあります。

	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 母親（父親）学級、両親学級、育児学級	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ
② 保健センターの情報・相談事業	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ
③ 家庭教育に関する学級・講座	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ
④ 家庭児童相談	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ
⑤ 教育相談センター・教育相談室	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ
⑥ 保育所や幼稚園の園庭等の開放	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ
⑦ 幼稚園の未就園児教室（親子教室）	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ
⑧ 子育て支援のホームページ	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ
⑨ 子育て情報誌「こえどちゃん」	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ
⑩ 子育て支援情報メール配信	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ
⑪ 利用者支援事業（母子保健）-データ-	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ
⑫ 利用者支援事業（子育て支援）-データ-	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ
⑬ 利用者支援事業（保育）-データ-	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ

宛名のお子さんの土曜・休日や長期休暇中等の「定期的」な教育・保育施設等の利用希望についてうかがいます。

問21 宛名のお子さんについて、土曜日と日曜日・祝日等に、定期的な教育・保育施設等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、(例)09時～18時のように24時間制でご記入ください（数字は一枠に一字）。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。

※教育・保育施設等とは、幼稚園、保育所のほか、認可外保育施設などの施設を指しますが、親族・知人による預かりは含みません。

(1) 土曜日

1. 利用する必要はない 2. ほぼ毎週利用したい 3. 月に1～2回は利用したい	}	⇒	利用したい時間帯 <input type="text"/> <input type="text"/> 時から <input type="text"/> <input type="text"/> 時まで
---	---	---	--

(2) 日曜・祝日

1. 利用する必要はない 2. ほぼ毎週利用したい 3. 月に1～2回は利用したい	}	⇒	利用したい時間帯 <input type="text"/> <input type="text"/> 時から <input type="text"/> <input type="text"/> 時まで
---	---	---	--

(3) 夜間（夜間保育事業：夜間（22時まで）子どもを預かる事業）

認可保育所において、22時まで保育を実施した場合、利用したいですか。
 ※時間帯をご記入される際は、上限が22時ですのでご注意ください。

1. 利用する必要はない 2. ほぼ毎日利用したい 3. 週に数日は利用したい 4. 月に数日は利用したい	}	⇒	利用したい時間 <input type="text"/> <input type="text"/> 時まで
--	---	---	---

問21-1 問21の(1)もしくは(2)で、「3. 月に1～2回は利用したい」に○をつけた方にうかがいます。毎週ではなく、たまに利用したい理由は何ですか。当てはまる番号すべてに○をつけてください。

- | | |
|--|--|
| 1. 月に数回仕事が入るため
3. 親族の介護や手伝いが必要なため
5. その他（ ） | 2. 平日に済ませられない用事をまとめて済ませるため
4. リフレッシュのため |
|--|--|

問22 「幼稚園」を利用されている方にうかがいます。宛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教育・保育施設等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、(例)09時～18時のように24時間制でご記入ください（数字は一枠に一字）。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。

1. 利用する必要はない 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	}	⇒	利用したい時間帯 <input type="text"/> <input type="text"/> 時から <input type="text"/> <input type="text"/> 時まで
--	---	---	--

問22-1 問22で、「3. 週に数日利用したい」に○をつけた方にうかがいます。毎日ではなく、たまに利用したい理由は何ですか。当てはまる番号すべてに○をつけてください。

- | | |
|--|---------------------------------------|
| 1. 週に数回仕事が入るため
3. 親族の介護や手伝いが必要なため
5. その他（ ） | 2. 買い物等の用事をまとめて済ませるため
4. リフレッシュのため |
|--|---------------------------------------|

問23-4 問23-2で「利用したいと思わない」に○をつけた方にうかがいます。そう思われる理由について当てはまる番号すべてに○をつけてください。

- | | |
|--------------------------------------|----------------------|
| 1. 病児・病後児を他人に看てもらうのは不安 | 2. 地域の事業の質に不安がある |
| 3. 地域の事業の利便性（立地や利用可能時間
日数など）がよくない | 4. 利用料がかかる・高い |
| 5. 利用料がわからない | 6. 親が仕事を休んで対応したほうがよい |
| 7. その他（ | ） |

問23-1で「ウ。」から「ク。」のいずれかに回答した方にうかがいます。

問23-5 その際、「できれば父母のいずれかが仕事を休んで看たい」と思われましたか。当てはまる番号1つに○をつけ、「ウ。」から「ク。」の日数のうち仕事を休んで看たかった日数についても数字でご記入ください（数字は一桁に一字）。

- | | | | | |
|--------------------|----------------------|----------------------|-----|--------|
| 1. できれば仕事を休んで看たい ⇒ | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 日 ⇒ | 問24へ |
| 2. 休んで看ることは非常に難しい | | | ⇒ | 問23-6へ |

問23-6 問23-5で「2. 休んで看ることは非常に難しい」に○をつけた方にうかがいます。そう思われる理由について当てはまる番号すべてに○をつけてください。

- | | | |
|----------------------|---------------|---|
| 1. 子どもの看護を理由に休みがとれない | 2. 自営業なので休めない | |
| 3. 休暇日数が足りないので休めない | 4. その他（ | ） |

問25-1 問25で「1. 利用したい」に○をつけた方にうかがいます。問25の目的でお子さんを預ける場合、下記のいずれの事業形態が望ましいと思われますか。当てはまる番号すべてに○をつけてください。

1. 大規模施設で子どもを保育する事業（例：幼稚園・保育所等）
2. 小規模施設で子どもを保育する事業（例：地域子育て支援拠点等）
3. 地域住民等が子育て家庭等の身近な場所で保育する事業（例：ファミリー・サポート・センター等）
4. その他（ ）

問25 現在、利用している・利用していないにかかわらず、あて名のお子さんについて、不定期に利用したい施設・サービスと、それぞれの年間利用希望日数をお答えください

利用したい事業	日数（年間）
1. 一時預かり （私用など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）	<input type="text"/> <input type="text"/> 日
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不定期の利用のみ）	<input type="text"/> <input type="text"/> 日
3. ファミリー・サポート・センター （地域における子育ての援助活動）	<input type="text"/> <input type="text"/> 日
4. トワイライトステイ （児童養護施設等で平日※の夜間（17時から21時30分まで）子どもを預かる事業）	<input type="text"/> <input type="text"/> 日
5. ショートステイ （児童養護施設等で平日※に宿泊を伴って子どもを預かる事業）	<input type="text"/> <input type="text"/> 日
6. ベビーシッター	<input type="text"/> <input type="text"/> 日
7. その他（ ）	<input type="text"/> <input type="text"/> 日

※祝日及び年末年始を除く

問26 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、宛名の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せ）。あった場合は、この1年間の対処方法として当てはまる番号すべてに○をつけ、それぞれの日数も口内に数字でご記入ください（数字は一桁に一字）。

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	<input type="text"/> <input type="text"/> 日
	イ. ショートステイを利用した （児童養護施設等で平日※に宿泊を伴って子どもを預かる事業）	<input type="text"/> <input type="text"/> 日
	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	<input type="text"/> <input type="text"/> 日
	エ. 子どもを同行させた	<input type="text"/> <input type="text"/> 日
	オ. 子どもだけ（本人のみ、きょうだいのみを含む）で留守番をさせた	<input type="text"/> <input type="text"/> 日
	カ. その他（ ）	<input type="text"/> <input type="text"/> 日
2. なかった		

⇒ 問26-1へ

※祝日及び年末年始を除く

問26で「1. あった ア. (同居者を含む)親族・知人にみてもらった」と答えた方にうかがいます。ア. 以外を選択した方は⇒問27へ

問26-1 その場合の困難度はどの程度でしたか。当てはまる番号1つに○をつけてください。

- | | | |
|----------|--------------|-------------|
| 1. 非常に困難 | 2. どちらかという困難 | 3. 特に困難ではない |
|----------|--------------|-------------|

**宛名のお子さんが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。**

⇒5歳未満の方は、問31へ

問27 宛名のお子さんについて、小学校低学年（1～3年生）のうち、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。当てはまる番号すべてに○をつけ、それぞれ希望する週あたり日数を数字でご記入ください。また、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□内に数字でご記入ください。時間は（例）18時のように24時間制でご記入ください（数字は一律に一字）。

「放課後児童クラブ」…地域によって学童保育などと呼ばれています。保護者が就労等により昼間家庭にいない場合などに、子どもの生活の場を提供するものです。事業の利用にあたっては、一定の利用料がかかります。
月額利用料 令和5年度 8,000円 傷害保険掛金年額 500円※世帯の所得状況等により保育料が減免される場合があります。
このほか、各保護者会でおやつ代、教材費、保護者会費を徴収しています。

1. 自宅	週 <input type="text"/> 日くらい
2. 祖父母宅や友人・知人宅	週 <input type="text"/> 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 <input type="text"/> 日くらい
4. 児童館	週 <input type="text"/> 日くらい
5. 放課後子ども教室 ※1	週 <input type="text"/> 日くらい
6. 放課後児童クラブ〔学童保育〕	週 <input type="text"/> 日くらい⇒下校時から <input type="text"/> <input type="text"/> 時まで
7. ファミリー・サポート・センター	週 <input type="text"/> 日くらい
8. 放課後等デイサービス※2	週 <input type="text"/> 日くらい
9. その他（公民館、公園など）	週 <input type="text"/> 日くらい

※1「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組です。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。川越市では現在、市内の一部の小学校において実施しています。

※2「放課後等デイサービス」…心身に障害または発達の遅れがある児童を対象に、学校終了後または休業日に、生活能力の向上に必要な訓練、社会との交流の促進などを行います。

問28 宛名のお子さんについて、小学校高学年（4～6年生）になったら、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。当てはまる番号すべてに○をつけ、それぞれの週当たり日数を数字でご記入ください。また、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口内に数字でご記入ください。時間は、（例）18時のように24時間制でご記入ください（数字は一桁に一字）。※先のことになります。現在お持ちのイメージでお答えください。

1. 自宅	週 <input type="checkbox"/> 日くらい
2. 祖父母宅や友人・知人宅	週 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 日くらい
4. 児童館	週 <input type="checkbox"/> 日くらい
5. 放課後子ども教室 ※	週 <input type="checkbox"/> 日くらい
6. 放課後児童クラブ〔学童保育〕	週 <input type="checkbox"/> 日くらい⇒下校時から <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 時まで
7. ファミリー・サポート・センター	週 <input type="checkbox"/> 日くらい
8. 放課後等デイサービス※2	週 <input type="checkbox"/> 日くらい
9. その他（公民館、公園など）	週 <input type="checkbox"/> 日くらい

※1「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組です。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。川越市では現在、市内の一部の小学校において実施しています。

※2「放課後等デイサービス」…心身に障害または発達遅れのある児童を対象に、学校終了後または休業日に、生活能力の向上に必要な訓練、社会との交流の促進などを行います。

問29 問27または問28で「6. 放課後児童クラブ（学童保育）」に○をつけた方にうかがいます。宛名のお子さんについて、土曜日と日曜日・祝日に、放課後児童クラブの利用希望はありますか。事業の利用には、一定の利用料がかかります。（1）（2）それぞれについて、当てはまる番号1つに○をつけてください。また利用したい時間帯を、口内に（例）09時～18時のように24時間制でご記入ください（数字は一桁に一字）。

(1) 土曜日

1. 低学年（1～3年生）の間は利用したい 2. 高学年（4～6年生）になっても利用したい 3. 利用する必要はない	⇒	利用したい時間帯 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 時から <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 時まで
--	---	--

(2) 日曜・祝日

1. 低学年（1～3年生）の間は利用したい 2. 高学年（4～6年生）になっても利用したい 3. 利用する必要はない	⇒	利用したい時間帯 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 時から <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 時まで
--	---	--

問30 宛名のお子さんについて、お子さんの夏休み・冬休みなどの長期の休暇期間中の放課後児童クラブの利用希望はありますか。事業の利用には、一定の利用料がかかります。当てはまる番号1つに○をつけてください。また利用したい時間帯を、口内に（例）09時～18時のように24時間制でご記入ください（数字は一枠に一字）。

1. 低学年（1～3年生）の間は利用したい
2. 高学年（4～6年生）になっても利用したい
3. 利用する必要はない

⇒

利用したい時間帯 時から 時まで

問31で「2. 取得した（取得中である）」と回答した方にうかがいます。

⇒ 該当しない方は、問32へ

問31-2 育児休業取得後、職場に復帰しましたか。当てはまる番号1つに○をつけてください。

(1) 母親

- 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
- 3. 育児休業中に離職した

(2) 父親

- 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
- 3. 育児休業中に離職した

問31-2で「1. 育児休業取得後、職場に復帰した」と回答した方にうかがいます。

問31-3 育児休業から職場に復帰したのは、年度初めの保育所等の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。どちらか1つに○をつけてください。※年度初めでの認可保育所入所を希望して、1月～2月頃復帰して一時的に認可外保育所に入所した場合なども「1.」に当てはまります。また、年度初めでの入所を希望して復帰したが、実際には希望する保育所に入所できなかったという場合も「1.」を選択してください。

(1) 母親

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

(2) 父親

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

問31-4 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、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かったですか。□内に数字でご記入ください（数字は一桁に一字）。

(1) 母親

実際の取得期間 □ 歳 □ □ ヶ月	希望の取得期間 □ 歳 □ □ ヶ月
-------------------------	------------------------

(2) 父親

実際の取得期間 □ 歳 □ □ ヶ月	希望の取得期間 □ 歳 □ □ ヶ月
-------------------------	------------------------

問31-5 お勤め先に、育児のために3歳まで休暇を取得できる制度があった場合、「希望」としてはお子さんが何歳何ヶ月のときまで取りたかったですか。□内で数字でご記入ください（数字は一桁に一字）。

(1) 母親

□ 歳 □ □ ヶ月

(2) 父親

□ 歳 □ □ ヶ月

問31-4で実際の復帰と希望が異なる方にかがいます。

問31-6 希望の時期に職場復帰しなかった理由についてうかがいます。

(1)「希望」より早く復帰した方 ※当てはまる番号すべてに○をつけてください。

①母親

- | | |
|-----------------------|-------------------------|
| 1. 希望する保育所に入るため | 2. 配偶者や家族の希望があったため |
| 3. 経済的な理由で早く復帰する必要がある | 4. 人事異動や業務の節目の時期に合わせるため |
| 5. その他 () | |

②父親

- | | |
|-----------------------|-------------------------|
| 1. 希望する保育所に入るため | 2. 配偶者や家族の希望があったため |
| 3. 経済的な理由で早く復帰する必要がある | 4. 人事異動や業務の節目の時期に合わせるため |
| 5. その他 () | |

(1)「希望」より遅く復帰した方 ※当てはまる番号すべてに○をつけてください。

①母親

- | | |
|-----------------------|---------------------------|
| 1. 希望する保育所に入れなかったため | 2. 自分や子どもなどの体調が思わしくなかったため |
| 3. 配偶者や家族の希望があったため | 4. 職場の受け入れ態勢が整っていなかったため |
| 5. 子どもをみてくれる人がいなかったため | 6. その他 () |

②父親

- | | |
|-----------------------|---------------------------|
| 1. 希望する保育所に入れなかったため | 2. 自分や子どもなどの体調が思わしくなかったため |
| 3. 配偶者や家族の希望があったため | 4. 職場の受け入れ態勢が整っていなかったため |
| 5. 子どもをみてくれる人がいなかったため | 6. その他 () |

問31-2で「1. 育児休業取得後、職場に復帰した」と回答した方にかがいます。

問31-7 育児休業からの職場復帰時には、短時間勤務制度を利用しましたか。当てはまる番号1つに○をつけてください。

(1) 母親

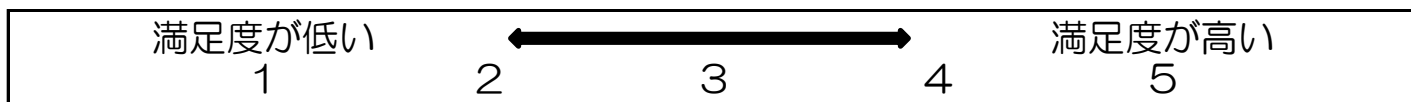
- | |
|---|
| 1. 利用する必要がなかった（フルタイムで働きたかった、もともと短時間勤務だった） |
| 2. 利用した |
| 3. 利用したかったが、利用しなかった（利用できなかった） |

(2) 父親

- | |
|---|
| 1. 利用する必要がなかった（フルタイムで働きたかった、もともと短時間勤務だった） |
| 2. 利用した |
| 3. 利用したかったが、利用しなかった（利用できなかった） |

子育て全般・市の施策についてうかがいます。

問32 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当てはまる番号に1つに○をつけてください。



問33 次の市の事業を利用した（または支援を受けた）ことがありますか。（各制度における「①知っている」、「②利用状況・利用希望」について、それぞれ各選択肢から選んでください。）

制度名・事業名	①知っている		②利用状況・利用希望		
①乳児家庭全戸訪問事業（産婦・新生児訪問指導、こんにちは赤ちゃん事業） 生後4か月までのお子さまがいるすべての家庭に助産師等が訪問し、育児の情報などをお伝えします。	はい	いいえ	利用中または 利用したことがある	利用 したい	利用する必要 がない
②産後ケア事業 育児等の支援が必要な方を対象に医療機関等において心身のケアや育児サポート等のきめ細かな支援を実施することで、育児不安の解消を支援します。	はい	いいえ	利用中または 利用したことがある	利用 したい	利用する必要 がない
③妊婦健康診査・産婦健康診査・新生児聴覚スクリーニング検査 母子健康手帳交付時に「妊婦健康診査・産婦健康診査・新生児聴覚スクリーニング検査助成券」をお渡しし、健康診査・検査費用の一部助成を行っています。	はい	いいえ	利用中または 利用したことがある	利用 したい	利用する必要 がない
④地域子育て支援拠点事業 子育ての不安感等を緩和し、子どもの健やかな育ちを支援するため、地域の身近な場所に「つどいの広場」を設置し、子育てをする親子の交流の場を提供します。	はい	いいえ	利用中または 利用したことがある	利用 したい	利用する必要 がない
⑤時間外保育事業（延長保育事業） 保育所等において、教育・保育の給付認定された時間を超えて保育を行います。	はい	いいえ	利用中または 利用したことがある	利用 したい	利用する必要 がない
⑥保育所や幼稚園等における一時預かり・一時的保育事業 保護者の傷病、冠婚葬祭、育児リフレッシュ等により緊急・一時的に保育を必要とする場合に、保育所その他の場所において一時的に児童を預かります。	はい	いいえ	利用中または 利用したことがある	利用 したい	利用する必要 がない
⑦家庭訪問型子育て支援事業（ホームスタート） 6歳以下の未就学児がいる家庭に、研修を受けた家庭訪問型子育て支援ボランティアが訪問して、子育て支援を行います。	はい	いいえ	利用中または 利用したことがある	利用 したい	利用する必要 がない
⑧病児保育事業 保護者の仕事の都合などにより、家庭で保育できない病気または病気回復期の児童を病院や保育所等に付設された施設で一時的に預かります。	はい	いいえ	利用中または 利用したことがある	利用 したい	利用する必要 がない
⑨ファミリー・サポート・センター事業 子どもの送迎や預かり等の援助を希望する依頼会員と、援助を行うことを希望する提供会員の相互援助活動の支援を行います。	はい	いいえ	利用中または 利用したことがある	利用 したい	利用する必要 がない
⑩トワイライトステイ事業 保護者が仕事等により帰宅時間が夜間になる場合や夜間に不在となる場合に、児童養護施設等において一時的に預かり、児童の保育や食事の提供を行います。	はい	いいえ	利用中または 利用したことがある	利用 したい	利用する必要 がない
⑪ショートステイ事業 保護者の仕事や疾病、育児疲れ等の理由により家庭において養育ができないとき、児童養護施設等で短期間子どもを預かり、宿泊を伴う養育支援を行います。	はい	いいえ	利用中または 利用したことがある	利用 したい	利用する必要 がない

問34 最後に、教育・保育施設の充実など子育ての環境や支援に関してご意見がございましたら、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。
切手は貼らずに同封の封筒に入れ、ご投函ください。