

# 子ども・子育て支援に関するアンケート調査ご協力をお願い 放課後児童クラブ（学童保育）利用保護者の皆さまへ

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、放課後児童クラブ（学童保育）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、放課後児童クラブ（学童保育）を利用している保護者の皆さまに調査のご協力をお願いするものです。

本調査で回答いただいた内容は、放課後児童クラブ（学童保育）等の具体的な利用の可否を確認・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、就学前のお子さんがある世帯の中から無作為に選んだ世帯に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、ご協力をお願いいたします。
- ・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、お子さんの保護者がご記入ください。
- ・本アンケートの所要時間はおよそ15分程度です。

### 【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。

直接調査回答ページに  
進むにはコチラ

（「川越市 子ども・子育て・若者 調査」で検索）

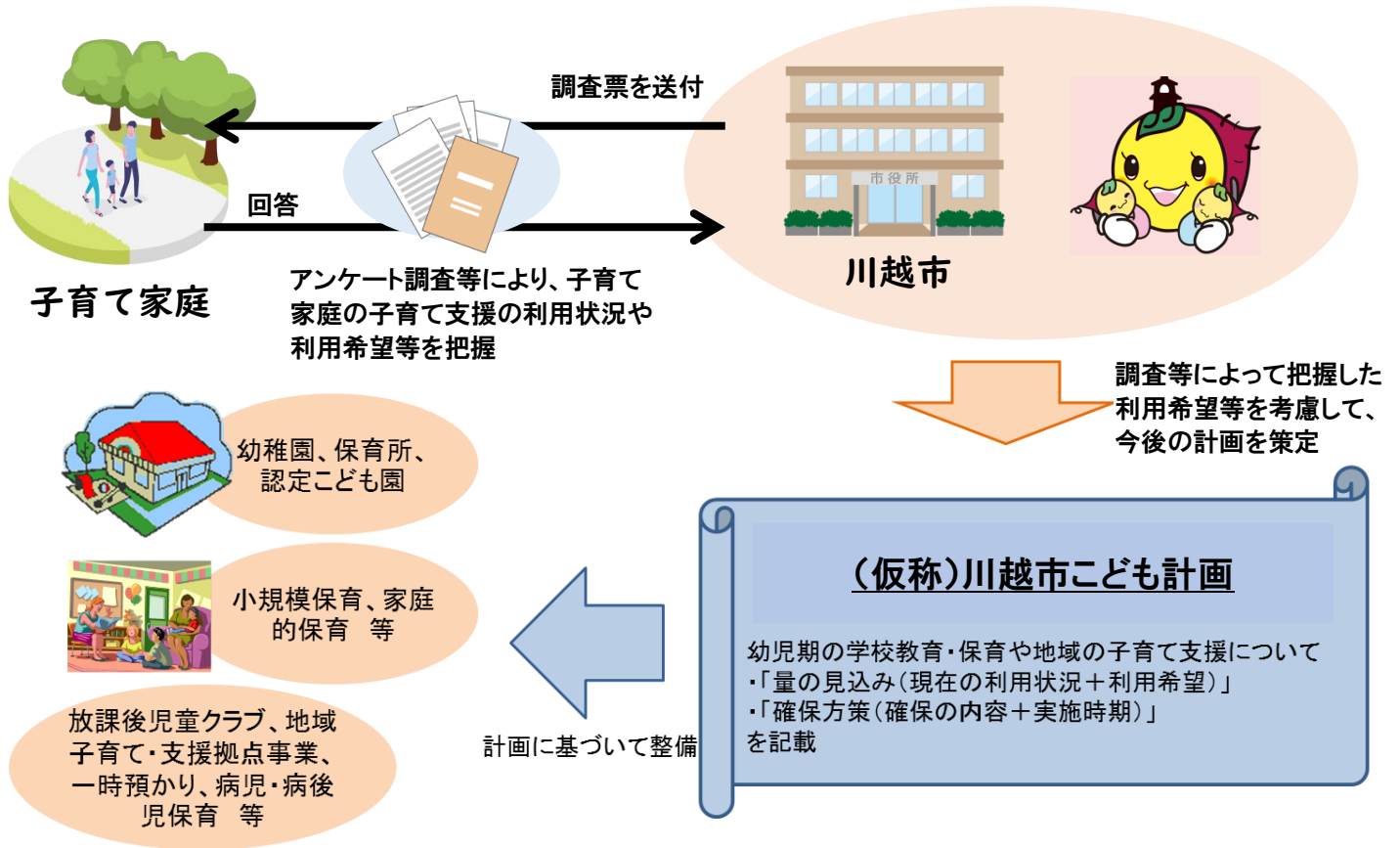
回答用 ID： 01234（5桁の半角数字）  
パスワード： abcde（5桁の半角小文字英字）

二次元  
コード

### 【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。
- ※「当てはまる番号1つに○」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、調査票配付時の封筒に入れて令和5年○月○日（ ）までに放課後児童クラブ（学童保育）に設置している回収ボックスに投函いただくか、同封の返信用封筒にて郵送してください（切手不要）。
- ・この調査票にも封筒にも名前を書く必要はございません。

いただいた回答は地域の子育て支援の充実に活かされます



(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

- ・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：家庭での教育を含めた広い意味で用いています
- ・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（本市では各市立小学校内に設置し、本市が運営しているものを学童保育室と呼称しています。また、民間事業者が運営しているものもあります。）。

保護者が就労等により常時留守の場合などに、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。

#### 【お問い合わせについて】

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

##### ○調査に関するお問合せ

川越市役所 こども未来部 こども政策課

TEL：049-224-6278（直通）

##### ○放課後児童クラブ（学童保育）に関するお問合せ

###### 【本市が運営する学童保育】

川越市教育委員会 教育総務部 教育財務課

TEL：049-224-5107（直通）

###### 【民間事業者が運営する放課後児童クラブ】

川越市役所 こども未来部 こども育成課

TEL：049-224-5724（直通）

## お住まいの地域等について伺います。

問1 お住まいの町名、お子さんが通っている放課後児童クラブ（学童保育）名をご記入ください。

町名（例：元町1丁目、大字砂等）	放課後児童クラブ（学童保育）の施設名
------------------	--------------------

## 放課後児童クラブ（学童保育）を利用中のお子さんご家族の状況について伺います。

※以下の問において、「放課後児童クラブを利用中のお子さん」については、「利用中のお子さん」と表記いたします。

問2 利用中のお子さんの生年月をご記入ください。（□内に数字でご記入ください。数字は一枠に一字。利用中のお子さんが複数いる場合は全員の生年月をご記入ください。）

※3人以上いる場合は、下から数えて3人のお子さんについてご記入ください。

平成 □□年 □□月生まれ	平成 □□年 □□月生まれ	平成 □□年 □□月生まれ
---------------	---------------	---------------

問3 利用中のお子さんのきょうだいは何人いますか。利用中のお子さんを含めた人数を□内に数字でご記入ください。2人以上のお子さんがある場合は一番下のお子さんの生年月をご記入ください。

きょうだい数 □人	末子の生年月 <span style="border: 1px dashed black; padding: 2px;">平成</span> □□年 □□月生まれ
-----------	-----------------------------------------------------------------------------------

問4 この調査票に回答する方はどなたですか。利用中のお子さんからみた関係でお答えください。当てはまる番号 1つに○をつけてください。

1. 母親	2. 父親	3. その他（ ）
-------	-------	-----------

問5 この調査票に回答する方の配偶関係についてお答えください。当てはまる番号 1つに○をつけてください。（問4で「3. その他」と回答した方は回答不要です）

1. 配偶者がいる	2. 配偶者がいない
-----------	------------

問6 利用中のお子さんを含めた世帯の人数は何人ですか。また、そのうち、18歳未満のお子さんの人数は何人ですか。数字でご記入ください。※回答日時点でのご年齢でお答えください。

世帯人数 □□人	（18歳未満のお子さんの人数 □□人）
----------	---------------------

問7 世帯の状況について伺います。当てはまる番号 1つに○をつけてください。

1. 保護者と子のみの世帯（2. 3. 以外）
2. 祖父母と同居している世帯
3. 同居はしていないが、祖父母が近く（市内又は近隣市町）に住んでいる

問8 利用中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。お子さんからみた関係で当てはまる番号 1つに○をつけてください。

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9 お子さんをみてもらえる親族または友人・知人はいますか。当てはまる番号すべてに○をつけてください。

- |                       |            |
|-----------------------|------------|
| 1. 祖父母等の親族にみてもらえる     | 3. いずれもない  |
| 2. 子どもをみてもらえる友人・知人がいる | 4. その他 ( ) |

問10 親族または友人・知人にお子さんをみてもらっている状況についてお答えください。当てはまる番号すべてに○をつけてください。

- |                                                         |
|---------------------------------------------------------|
| 1. 祖父母等の親族の身体的・精神的な負担や時間的制約をあまり気にかけることなく、安心して子どもをみてもらえる |
| 2. 祖父母等の親族の身体的負担が心配である                                  |
| 3. 祖父母等の親族の時間的制約や精神的な負担が心配である                           |
| 4. 友人・知人の身体的・精神的な負担や時間的制約をあまり気にかけることなく、安心して子どもをみてもらえる   |
| 5. 友人・知人の身体的負担が心配である                                    |
| 6. 友人・知人の時間的制約や精神的な負担が心配である                             |
| 7. 負担はかけているが、お互い様の間柄なので、安心して子どもをみてもらえる                  |
| 8. 自分たち親の立場として、負担をかけていることが心苦しい                          |
| 9. 子どもの教育や発育にとってふさわしいか、少し不安がある                          |
| 10. その他 ( )                                             |

問11 現在の放課後児童クラブ（学童保育）を利用する理由についてお答えください。当てはまる番号すべてに○をつけてください。

- |                                      |
|--------------------------------------|
| 1. 利用料が適当だったから                       |
| 2. 安心して預けることができるから                   |
| 3. 子どもの送迎がしやすいから、または送迎を行ってもらえるから     |
| 4. 子どもの友だちも同じ放課後児童クラブ（学童保育）を利用しているから |
| 5. 長時間預かってもらえるから                     |
| 6. 食事の提供があるから                        |
| 7. 子どもにさまざまな遊びを覚えてもらえるから             |
| 8. 子どもに勉強を覚えてもらえるから                  |
| 9. 子どもの個性を伸ばす取組をしてもらえるから             |
| 10. 子どもが通いたいと希望したから                  |
| 11. その他 ( )                          |

## 利用中のお子さんの保護者の就労状況について伺います。

※全ての方がお答えください。

なお、問4で「3.その他」を選択した方（アンケート回答者が父母ではない場合）は、問12の(3)へ進んでください。

問12 利用中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）を伺います。

(1) 母親 【父子家庭の場合は記入不要です】 当てはまる番号1つに○をつけてください。

- |         |                       |            |
|---------|-----------------------|------------|
| 1. 正規雇用 | 2. 非正規雇用（パート・アルバイト含む） | 3. 就労していない |
|---------|-----------------------|------------|

(1) -1 具体的な状況についてお答えください。当てはまる番号1つに○をつけてください。

- |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |   |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|------------|
| <ul style="list-style-type: none"><li>1. フルタイム（週5日・1日8時間程度）で就労しており、産休・育休・介護休業中等ではない</li><li>2. フルタイムで就労しているが、産休・育休・介護休業中等である</li><li>3. パート・アルバイト等のフルタイム以外で就労しており、産休・育休・介護休業中等ではない</li><li>4. パート・アルバイト等のフルタイム以外で就労しているが、産休・育休・介護休業中等である</li><li>5. 病気・障害等により就労していない ⇒ (2) へ</li></ul> | } | ⇒ (1) -2 へ |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|------------|

(1) -2 (1) -1で「1.~4.」（就労している）に○をつけた方に伺います。週当たりの「就労日数」、1日当たりの「就労時間（残業時間を含む）」をお答えください。就労日数や就労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。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。（□内に数字でご記入ください。数字は一桁に一字。）

1週当たり	<input type="text"/> 日	うち土・日	<input type="text"/> 日	1日当たり	<input type="text"/> <input type="text"/> 時間
-------	------------------------	-------	------------------------	-------	----------------------------------------------

(1) -3 (1) -1で「1.~4.」（就労している）に○をつけた方に伺います。家を出る時刻と帰宅時刻をお答えください。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。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。時間は、(例) 08時～18時のように、24時間制でお答えください。（□内に数字でご記入ください。数字は一桁に一字。）

家を出る時刻	<input type="text"/> <input type="text"/> 時頃（24時間表記）	帰宅時刻	<input type="text"/> <input type="text"/> 時頃（24時間表記）
--------	------------------------------------------------------	------	------------------------------------------------------

(1) -4 (1) -1で「3.」又は「4.」（フルタイム以外で就労している）に○をつけた方に伺います。該当しない方は、(2)へお進みください。フルタイムへの転換希望はありますか。当てはまる番号1つに○をつけてください。

- |                                                                                                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"><li>1. フルタイム（週5日・1日8時間程度）への転換希望があり、実現できる見込みがある</li><li>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</li><li>3. パート・アルバイト等のフルタイム以外の就労を続けることを希望</li><li>4. パート・アルバイト等のフルタイム以外の就労をやめて子育てや家事に専念したい</li></ul> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

(2) 父親 【母子家庭の場合は記入不要です】 当てはまる番号1つに○をつけてください。

- |         |                       |            |
|---------|-----------------------|------------|
| 1. 正規雇用 | 2. 非正規雇用（パート・アルバイト含む） | 3. 就労していない |
|---------|-----------------------|------------|

(2) -1 具体的な状況についてお答えください。当てはまる番号1つに○をつけてください。

- |                                                                                                                                                                                                                                                                            |   |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|------------|
| <ul style="list-style-type: none"><li>1. フルタイム（週5日・1日8時間程度）で就労しており、育休・介護休業中等ではない</li><li>2. フルタイムで就労しているが、育休・介護休業中等である</li><li>3. パート・アルバイト等のフルタイム以外で就労しており、育休・介護休業中等ではない</li><li>4. パート・アルバイト等のフルタイム以外で就労しているが、育休・介護休業中等である</li><li>5. 病気・障害等により就労していない ⇒ 問13 へ</li></ul> | } | ⇒ (2) -2 へ |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|------------|

(2) -2 (2) -1で「1.~4.」(就労している)に○をつけた方に伺います。週当たりの「就労日数」、1日当たりの「就労時間(残業時間を含む)」をお答えください。就労日数や就労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。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(□内に数字でご記入ください。数字は一枠に一字。)

1週当たり □日 うち土・日 □日 1日当たり □□時間

(2) -3 (2) -1で「1.~4.」(就労している)に○をつけた方に伺います。家を出る時刻と帰宅時刻をお答えください。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。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。時間は、(例)08時~18時のように、24時間制でお答えください(□内に数字でご記入ください。数字は一枠に一字。)

家を出る時刻 □□時頃(24時間表記) 帰宅時刻 □□時頃(24時間表記)

(2) -4 (2) -1で「3.」又は「4.」(フルタイム以外で就労している)に○をつけた方に伺います。該当しない方は、問13へお進みください。フルタイムへの転換希望はありますか。当てはまる番号1つに○をつけてください。

1. フルタイム(週5日・1日8時間程度)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・アルバイト等のフルタイム以外の就労を続けることを希望
4. パート・アルバイト等のフルタイム以外の就労をやめて子育てや家事に専念したい

(3) 問4で「3. その他」を選択した方 当てはまる番号1つに○をつけてください。

1. 正規雇用                      2. 非正規雇用(パート・アルバイト含む)                      3. 就労していない

(3) -1 具体的な状況についてお答えください。当てはまる番号1つに○をつけてください。

- |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-----------|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. フルタイム(週5日・1日8時間程度)で就労しており、産休・育休・介護休業中等ではない</li> <li>2. フルタイムで就労しているが、産休・育休・介護休業中等である</li> <li>3. パート・アルバイト等のフルタイム以外で就労しており、産休・育休・介護休業中等ではない</li> <li>4. パート・アルバイト等のフルタイム以外で就労しているが、産休・育休・介護休業中等である</li> <li>5. 病気・障害等により就労していない ⇒ 問13へ</li> </ol> | } | ⇒ (3) -2へ |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-----------|

(3) -2 (3) -1で「1.~4.」(就労している)に○をつけた方に伺います。週当たりの「就労日数」、1日当たりの「就労時間(残業時間を含む)」をお答えください。就労日数や就労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。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(□内に数字でご記入ください。数字は一枠に一字。)

1週当たり □日 うち土・日 □日 1日当たり □□時間

(3) -3 (3) -1で「1.~4.」(就労している)に○をつけた方に伺います。家を出る時刻と帰宅時刻をお答えください。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。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。時間は、(例)08時~18時のように、24時間制でお答えください(□内に数字でご記入ください。数字は一枠に一字。)

家を出る時刻 □□時頃(24時間表記) 帰宅時刻 □□時頃(24時間表記)

(3) -4 (3) -1で「3.」又は「4.」(フルタイム以外で就労している)に○をつけた方に伺います。  
 該当しない方は、問13へお進みください。フルタイムへの転換希望はありますか。当てはまる番号1つ  
 に○をつけてください。

1. フルタイム(週5日・1日8時間程度)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・アルバイト等のフルタイム以外の就労を続けることを希望
4. パート・アルバイト等のフルタイム以外の就労をやめて子育てや家事に専念したい

### 利用中のお子さんの平日の定期的な放課後児童クラブ (学童保育)の利用状況について伺います。

問13 平日に定期的に利用している放課後児童クラブ(学童保育)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週当たり何日、1日当たり何時間(何時から何時まで)  
 かを、□内に具体的な数字でご記入ください(数字は一桁に一字)。時間は、(例)15時~18時のように24時間  
 制でご記入ください。  
 ※利用中のお子さんが2人以上いる場合、より多い(長い)状況について記入してください。

(1) 現在

1週当たり □ 日 1日当たり □ □ 時間 ( □ □ 時 ~ □ □ 時 ) (24時間表記)

(2) 希望

1週当たり □ 日 1日当たり □ □ 時間 ( □ □ 時 ~ □ □ 時 ) (24時間表記)

問13-1 平日に定期的に放課後児童クラブ(学童保育)を利用されている理由について伺います。  
 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. 子育てをしている方が現在就労している
2. 子育てをしている方が就労予定がある/求職中である
3. 子育てをしている方が家族・親族などを介護している
4. 子育てをしている方に病気や障害がある
5. 子育てをしている方が学生である
6. その他 ( )

問14 現在の放課後児童クラブ(学童保育)の利用について、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。当てはまる番号1つに○をつけてください。

- |                         |            |
|-------------------------|------------|
| 1. 通常どおり利用した            | 3. 利用をやめた  |
| 2. 希望していた日数や時間を減らして利用した | 4. その他 ( ) |





問 17 利用中のお子さんは、現在、夏休み・冬休みなど学校休業期間中の放課後児童クラブ（学童保育）を利用していますか。当てはまる番号1つに○をつけてください。

※利用中のお子さんが2人以上いる場合、「学校休業期間中に放課後児童クラブ（学童保育）を利用しているお子さん」が1人でもいる場合は、「1. 利用している」を選択してください。

1. 利用している ⇒ 問 17-1 へ

2. 利用していない ⇒ 問 18 へ

問 17-1 利用中のお子さんについて、夏休み・冬休みなど学校休業期間中の放課後児童クラブ（学童保育）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 週当たり何日、1 日当たり何時間（何時から何時まで）かを、□内に具体的な数字でご記入ください（数字は一桁に一字）。時間は、（例）09 時～18 時のように 24 時間制でご記入ください。

※利用中のお子さんが2人以上いる場合、より多い（長い）状況について記入してください。

（1） 現在

1 週当たり □ 日 1 日当たり □ □ 時間（ □ □ 時～ □ □ 時）（24 時間表記）

（2） 希望

1 週当たり □ 日 1 日当たり □ □ 時間（ □ □ 時～ □ □ 時）（24 時間表記） □ 年生まで

問 18 問 17 で「1.」を選択した方は、問 19 へ進んでください。利用中のお子さんについて、夏休み・冬休みなど学校休業期間中の放課後児童クラブ（学童保育）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。また、何年生まで利用したいかをご記入ください（数字は一桁に一字）。

※利用中のお子さんが2人以上いる場合、より多い（長い）状況について記入してください。

1. 利用する必要はない

2. ほぼ毎日利用したい

⇒利用したい時間帯 □ □ 時から □ □ 時まで（24 時間表記） □ 年生まで

3. 週に数日利用したい

問 19 利用中のお子さんが小学校低学年（1～3年生）の保護者の方に伺います。利用中のお子さんが小学校高学年（4～6年生）の保護者の方は、問 20 にお進みください。利用中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1週当たり日数を数字でご記入ください。また、引き続き、放課後児童クラブ（学童保育）の利用を希望される場合にも希望する時間を□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）。

※利用中のお子さんが2人以上いる場合で同じ選択肢の場合、より多い状況について記入してください。

1. 自宅	1 週あたり □ 日くらい
2. 祖父母宅や友人・知人宅	1 週あたり □ 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）	1 週あたり □ 日くらい
4. 児童館	1 週あたり □ 日くらい
5. 放課後子供教室 ※1	1 週あたり □ 日くらい
6. 放課後児童クラブ（学童保育）	1 週あたり □ 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	1 週あたり □ 日くらい
8. 放課後等デイサービス ※2	1 週あたり □ 日くらい
9. その他（公民館、公園など）	1 週あたり □ 日くらい

※1 「放課後子供教室」・・・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。

**利用中のお子さんの病気の際の対応について伺います。**  
**(平日に教育・保育施設などを利用する方のみ)**

問20 この1年間に、利用中のお子さんが病気やケガで普段利用している放課後児童クラブ(学童保育)を利用できなかったことはありますか。当てはまる番号1つに○をつけてください。  
 ※利用中のお子さんが2人以上いる場合、「1. あった」お子さんが1人でもいる場合は、「1.」を回答ください。

1. あった ⇒ 問20-1ハ

2. なかった ⇒ 問21ハ

問20-1 問20で「1. あった」に○をつけた方に伺います。

利用中のお子さんが病気やケガで普段利用している放課後児童クラブ(学童保育)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として当てはまる記号すべてに○をつけ、それぞれの日数も口内に数字でご記入ください(半日程度の対応の場合も1日とカウントしてください。数字は一枠に一字)。

※利用中のお子さんが2人以上いる場合で同じ選択肢の場合、より多い状況について記入してください。

この1年間の対処方法	日数(年間)	
ア. 父親が休んだ	□ □ 日	⇒ 問20-2ハ
イ. 母親が休んだ	□ □ 日	
ウ. (同居者を含む) 親族・知人に子どもをみてもらった	□ □ 日	
エ. 病児・病後児の保育事業を利用した	□ □ 日	⇒ 問20-5ハ
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	□ □ 日	
カ. その他( )	□ □ 日	

問20-2 問20-1で「ア.」「イ.」の両方、又はいずれかに○をつけた方に伺います。

その際、「できれば病児・病後児の保育事業を利用したい」と思われましたか。当てはまる番号1つに○をつけ、日数についても口内に数字でご記入ください(数字は一枠に一字)。利用中のお子さんが2人以上いる場合、より多い状況について記入してください。

なお、病児・病後児の保育事業の利用には、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。

(病児・病後児保育事業：日額2,000円(前年度市民税非課税世帯等は無料)、

緊急サポートセンター：1時間あたり1,000円～

※利用にあたっては他に飲食物費や医療費等の別途負担がかかる場合があります)

1. できれば病児・病後児の保育事業を利用したい ⇒ □ □ 日 ⇒ 問20-3ハ

2. 利用したいとは思わない ⇒ 問20-4ハ

問20-3 問20-2で「1. できれば病児・病後児の保育事業を利用したい」に○をつけた方に伺います。

病気やケガの子どもを預ける場合、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. 学校等に併設した施設で子どもを保育する事業
2. 小児科に併設した施設で子どもを保育する事業
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：緊急サポートセンター等)
4. 自宅に保育者が訪問して保育を行う訪問型による事業
5. その他( )

問 20-4 問 20-2で「2. 利用したいとは思わない」に○をつけた方に伺います。  
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・病後児を他人にみてもらうのは不安               | 5. 利用料がわからない           |
| 2. 地域の事業の質に不安がある                     | 6. 親が仕事を休んで対応したほうがよい   |
| 3. 地域の事業の利便性（立地や利用可能時間日数<br>など）がよくない | 7. 事業の利用方法（手続き等）がわからない |
| 4. 利用料がかかる・高い                        | 8. その他<br>( )          |

問 20-5 問 20-1で「ウ.」～「カ.」のいずれかに○をつけた方に伺います。  
その際、「できれば父母のいずれかが仕事を休んで看護したい」と思われましたか。当てはまる番号1  
つに○をつけ、「ウ.」から「カ.」の日数のうち仕事を休んで看護したかった日数についても数字で  
記入ください（数字は一桁に一字）。  
※利用中のお子さんが2人以上いる場合、より多い状況について記入してください。

- |                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------|
| 1. できれば仕事を休んで看護したい ⇒ <input type="text"/> <input type="text"/> 日 ⇒ 問 21 へ |
| 2. 休んで看護することは非常に難しい ⇒ 問 20-6 へ                                            |

問 20-6 問 20-5で「2. 休んで看護することは非常に難しい」に○をつけた方に伺います。  
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 | 3. 休假日数が足りないので休めない |
| 2. 自営業なので休めない        | 4. その他 ( )         |

**利用中の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伺います。**

問 21 利用中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、保護者の通院、突発的な就労等が理由で不定期に利用している事業はありますか。ある場合は、当てはまる番号すべてに○をつけ、1年間の利用日数（おおよそ）も口内に数字でご記入ください（数字は一枠に一字）。  
※利用中のお子さんが2人以上いる場合で同じ選択肢の場合、より多い状況について記入してください。

利用している事業	日数（年間）
1. ファミリー・サポート・センター (保育所や学童保育終了後などの預かり、送迎を行う事業)	□ □ 日
2. 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)	□ □ 日
3. 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)	□ □ 日
4. その他 ( )	□ □ 日
5. 利用していない ⇒ 問 21-1 へ	

⇒ 問 22 へ

※祝日及び年末年始を除く

問 21-1 問 21 で「5. 利用していない」に○をつけた方に伺います。  
現在利用していない理由は何ですか。当てはまる番号すべてに○をつけてください。

1. 特に利用する必要がない	6. 利用料がわからない
2. 事業について知らなかった	7. 自分が事業の対象者になるのかどうかわからない
3. 地域の事業の質に不安がある	8. 事業の利用方法(手続き等)がわからない
4. 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	9. 定員に空きがない等の理由で断られた
5. 利用料がかかる・高い	10. その他 ( )

問 22 利用中のお子さんについて、私用、親の通院、突発的な就労等が理由で、年間何日くらい一時預かり等の事業を利用する必要があると思いますか。利用希望の有無について当てはまる番号・記号すべてに○をつけ、必要な日数をご記入ください(利用したい日数の合計と、目的別の内訳の日数を口内に数字でご記入ください。数字は一枠に一字)。利用中のお子さんが2人以上いる場合で同じ選択肢の場合、より多い状況について記入してください。なお事業の利用にあたっては、一定の利用料がかかります。

利用希望の有無	日数（年間）
1. 利用したい	計 □ □ 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	□ □ 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	□ □ 日
ウ. 不定期の就労	□ □ 日
エ. その他 ( )	□ □ 日
2. 利用する必要はない ⇒ 問 23 へ	

⇒ 問 22-1 へ

問 22-1 問 22 で「1. 利用したい」に○をつけた方に伺います。問 21 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. 放課後児童クラブ（学童保育）事業                                |
| 2. 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：川越市ファミリー・サポート・センター） |
| 3. その他（ ）                                          |

問 23 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、利用中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まれます。）  
 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）。  
 ※利用中のお子さんが2人以上いる場合で同じ選択肢の場合、より多い状況について記入してください。

1年間の対処方法		日数（年間）	
1. あった	ア.（同居者を含む）親族・知人にみてもらった	□ □ 日	⇒ 問 23-1 へ
	イ. ショートステイを利用した （児童養護施設などで平日※に宿泊を伴って子どもを預かる事業）	□ □ 日	
	ウ. 子どもを同行させた	□ □ 日	⇒ 問 24 へ
	エ. 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	□ □ 日	
	オ. その他（ ）	□ □ 日	
2. なかった	⇒ 問 24 へ		

問 23-1 問 23 で「1. あった ア.（同居者を含む）親族・知人にみてもらった」に○をつけた方に伺います。  
 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 |
|----------|--------------|-------------|

### 子育て全般・市の施策について伺います。

問 24 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 25 次の市の各事業について、「①知っていますか。」、「②利用したことがありますか。」、また、利用の有無に関わらず、「③利用希望はありますか。」それぞれについて、「はい」「いいえ」のいずれかに○をしてください。

事業名	①知っている	②利用したことがある	③利用したい
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	はい いいえ	はい いいえ
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	はい いいえ	はい いいえ
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	はい いいえ	はい いいえ
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	はい いいえ	はい いいえ
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	はい いいえ	はい いいえ
⑥保育所等における一時預かり事業 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、保育所等において一時的に児童を預かります。	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ
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	はい いいえ	はい いいえ
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	はい いいえ	はい いいえ
⑨川越市ファミリー・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会員と、援助を行うことを希望する会員の相互援助活動の支援を行います。	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ
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	はい いいえ	はい いいえ
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	はい いいえ	はい いいえ

問 26 市からどのような支援があれば、更にもうひとりの子どもを授かりたいと思えますか。当てはまる番号すべてに○をつけてください。

- |                                               |
|-----------------------------------------------|
| 1. 児童手当等の手当の充実                                |
| 2. こども医療の拡充                                   |
| 3. 就学援助の拡充                                    |
| 4. 保育サービスの充実                                  |
| 5. 子どもの居場所・遊び場の充実                             |
| 6. 放課後児童クラブ（学童保育）の充実                          |
| 7. 産前産後のサポート、出産育児相談支援の充実                      |
| 8. 住宅支援の充実                                    |
| 9. 育児休業等の休暇を取得しやすい環境、休業中の生活保障                 |
| 10. その他（ <span style="float: right;">）</span> |
| 11. 特になし                                      |

問 27 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、誠にありがとうございました。

調査票配付時の封筒に入れて放課後児童クラブ（学童保育）に設置している回収ボックスに投函いただくか、同封の返信用封筒にて郵送してください（切手不要）。