

室蘭市子ども・子育て支援事業計画策定のための アンケート調査ご協力をお願い

就学前児童のいる世帯

室蘭市では、これまでも「次世代育成支援行動計画」を策定し、子育て支援施策の推進に努めてまいりました。

昨年度、国会では子育て支援のための新たな法律が成立し、この法律に基づき、平成 26 年度に新たな計画を策定することとなりました。このアンケートは、子育て世代の皆さまのご意見を反映した計画を策定するため、就学前児童のいる世帯に調査へのご協力をお願いするものです。

皆さまからご回答いただいた内容は、計画をつくるうえでの意見として活用させていただくものであり、回答者が特定されたり、回答がほかにもれたり、ほかの目的に利用されることは一切ありませんので、率直なご意見をお聞かせください。ご協力をお願いします。

平成 25 年 12 月

青字：国必須項目

黒字：国標準項目

緑字：道必須項目

赤字：自治体独自

室蘭市

【ご記入にあたってのお願い】

1. この調査は無記名です。（調査票にお名前を書いていただく必要はありません。）
2. 調査票への回答は、選択肢に をつけてお選びいただく場合と、数字などをご記入いただく場合があります。また、「その他」の場合は（ ）内に具体的な内容をご記入ください。
3. 数字で時間（時刻）を記入する場合は、24 時間制（例：午後 6 時 18 時）でご記入ください。
4. 設問によっては回答していただく方が限られる場合がありますので、「ことわり書き」や「矢印」に従ってご回答ください。特に「ことわり書き」などが無い場合は次の設問にお進みください。
5. ご記入が済みましたら、お手数ですが同封の返信封筒に入れ、提出期限までにご提出ください。

返送方法を検討願います。

記入後は、返信封筒に入れ、提出期限までにご提出ください。

提出期限：平成 26 年 1 月 9 日（木）まで

本調査への質問または不明な点がございましたら、下記までお問い合わせください。

室蘭市保健福祉部子育て支援課（佐藤、石田、大石）

電話：0 1 4 3 - 2 5 - 2 4 0 0（代表）

提供区域（地区別クロス集計）を想定した地区を挿入願います。

A . お住まいの地域についてうかがいます。

問1 お住まいの地区としてあてはまる答えの番号1つに をつけてください。

1. 祝津地区 (絵鞆・祝津・港南・増市・小橋内・築地)
2. 中央地区 (緑・西小路・沢・幕西・海岸・中央・清水・幸・本・栄・舟見・山手・入江)
3. 母恋地区 (茶津・新富・母恋北・母恋南・御前水・御崎)
4. 輪西地区 (大沢・輪西・みゆき・仲町)
5. 東地区 (東・寿・日の出)
6. 中島地区 (中島・中島本・知利別・宮の森・八丁平)
7. 高砂地区 (高砂・水元・天神)
8. 本輪西地区 (高平・本輪西・港北・柏木・幌萌・陣屋・神代・香川)
9. 白鳥台地区 (白鳥台・崎守・石川)

B . あて名のお子さんご家族の状況についてうかがいます。

問2 あて名のお子さんの生年月月をご記入ください。([] 内に数字でご記入ください。)

平成 [] 年 [] 月生まれ

問3 この調査票にお答えいただく方はどなたですか。あて名のお子さんからみた関係でお答えください。あてはまる番号1つに をつけてください。

1. 母親
2. 父親
3. その他 ()

問4 この調査票にお答えいただいている方の配偶関係についてお答えください。あてはまる番号1つに をつけてください。

1. 配偶者がいる
2. 配偶者がいない

問5 あて名のお子さんの子育て(教育含む)をおも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あてはまる番号1つに をつけてください。

1. 父母両方
2. おもに母親
3. おもに父親
4. おもに祖父母
5. その他 ()

C . 保護者の就労状況についてうかがいます。

問6～問6-3は、父親・母親それぞれについてお答えください。ひとり親の方は、ご自身に関する設問のみお答えください。

問6 あて名のお子さんご両親の就労状況(自営業の方とその家族従事者を含む)についてうかがいます。

父親(あてはまる番号1つに)	母親(あてはまる番号1つに)
1. フルタイム(週5日程度・1日8時間程度)で就労しており、育休・介護休業中ではない	1. フルタイム(週5日程度・1日8時間程度)で就労しており、育休・介護休業中ではない
2. フルタイム(週5日程度・1日8時間程度)で就労していたが、育休・介護休業中である	2. フルタイム(週5日程度・1日8時間程度)で就労していたが、育休・介護休業中である
3. パート・アルバイト等(フルタイム以外)で就労しており、育休・介護休業中ではない	3. パート・アルバイト等(フルタイム以外)で就労しており、育休・介護休業中ではない
4. パート・アルバイト等(フルタイム以外)で就労していたが、育休・介護休業中である	4. パート・アルバイト等(フルタイム以外)で就労していたが、育休・介護休業中である
5. 以前は就労していたが、現在は就労していない	5. 以前は就労していたが、現在は就労していない
6. 今まで就労したことがない	6. 今まで就労したことがない

問6-1 問6で「3」または「4」（パート・アルバイト等で就労している）に をつけた方うかがいます。今後の就労についての希望をお聞かせください。

父親（あてはまる番号1つに ）	母親（あてはまる番号1つに ）
1.フルタイムへの転換を希望しており、実現の見込みがある	1.フルタイムへの転換を希望しており、実現の見込みがある
2.フルタイムへの転換を希望しているが、実現は難しいと考えている	2.フルタイムへの転換を希望しているが、実現は難しいと考えている
3.パート・アルバイト等の就労を続けたい	3.パート・アルバイト等の就労を続けたい
4.就労をやめ、子育てや家事などに専念したい	4.就労をやめ、子育てや家事などに専念したい

問6-2 問6で「5」または「6」（就労していない・就労したことがない）に をつけた方うかがいます。今後の就労についての希望をお聞かせください。

父親（あてはまる番号1つに ）	母親（あてはまる番号1つに ）
1.子育てや家事などに専念したい（就労を希望していない）	1.子育てや家事などに専念したい（就労を希望していない）
2.1年以上先に、一番下の子どもが []歳になったところに就労したい	2.1年以上先に、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	3.すぐにでも、もしくは1年以内に就労したい

問6-3 問6-2で「2」または「3」（就労したい）に をつけた方うかがいます。希望する就労形態をお答えください。

父親（あてはまる番号1つに ）	母親（あてはまる番号1つに ）
1.フルタイム（週5日程度・1日8時間程度）	1.フルタイム（週5日程度・1日8時間程度）
2.パート・アルバイト等（フルタイム以外） （「2」に をつけた場合） 週[]日・1日[]時間程度	2.パート・アルバイト等（フルタイム以外） （「2」に をつけた場合） 週[]日・1日[]時間程度

D. 平日の定期的な教育・保育事業の利用状況についてうかがいます。

ここでいう「定期的な教育・保育事業」とは、月単位で定期的に利用している事業を指します。具体的には、幼稚園や保育所など、問7-1に示した事業が含まれます。

問7 あて名のお子さんは現在、幼稚園や保育所などの「定期的な教育・保育の事業」を利用されていますか。あてはまる番号1つに をつけてください。

1.利用している 問7-1へ	2.利用していない 問7-4へ
----------------	-----------------



問7-1 問7で「1. 利用している」に をつけた方にうかがいます。あて名のお子さんは、平日どのような教育・保育の事業を利用していますか。年間を通じて「定期的に」利用している事業をお答えください。あてはまる番号すべてに をつけてください。

1. 幼稚園 (通常の就園時間の利用)	6. 事業所内保育施設 (企業がおもに従業員用に運営する施設)
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定期的な利用のみ)	7. 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・認定した施設等)
3. 認可保育所 (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もの)	8. その他の認可外の保育施設(託児所等)
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)	9. 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で保育する事業)
5. 家庭的保育 ■ (保育者の家庭等で子どもを保育する事業)	10. 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)
	11. その他 ()

現状認識されている施設名称や事業名をカッコ書き等追加でやりわかりやすく

4.5.7.9.10 は室蘭市では実施していません。

問7-2 問7で「1. 利用している」に をつけた方にうかがいます。平日に定期的に利用している教育・保育の事業について、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週あたり何日、1日あたり何時間(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。時間は、必ず(例)9時~18時のように24時間制でご記入ください。

(1) 現在

1週あたり []日 1日あたり []時間([]時~[]時)

(2) 希望

1週あたり []日 1日あたり []時間([]時~[]時)

問7-3 問7で「1. 利用している」に をつけた方にうかがいます。現在、利用している平日、幼稚園や保育所(定期的に利用する教育・保育の事業)などの実施場所についてうかがいます。「1」「2」のいずれかに をつけて、「2」はその主な理由もお答えください。

1. 室蘭市内
 2. ほかの市町村(市町村名:)
 【ほかの市町村で利用している最も大きい理由(1つ)】
 1. 教育・保育の内容 2. 利便性(距離が近いなど) 3. 利用料 4. 利用希望施設がない
 5. 勤務先がある 6. 通勤経路 7. 家族(祖父母等)等がいる
 8. その他()

問7-4 すべての方にうかがいます。平日、幼稚園や保育所(定期的に利用する教育・保育の事業)などについて、今後、利用を希望する施設についてうかがいます。

(1) 平日、定期的に利用する教育・保育の事業について、今後利用したいかどうか、あてはまる番号1つに をつけてください。

1. 利用したい 2. 利用は考えていない

(2) 利用したいとお答えの方にうかがいます。それぞれ1つずつ をつけてください。

1. 利用を希望する施設1つに をつけてください。その他の場合は施設名をお書きください。
 1. 幼稚園 2. 認可保育所 3. 認定こども園 4. 認可外保育施設 5. その他()

2. 希望する所在地に をつけてください。
 1. 室蘭市内 2. ほかの市町村 (市・町・村) 具体名をお書きください。
 【ほかの市町村を希望する最も大きい理由(1つに)】 2. ほかの市町村を選んだ場合
 1. 教育・保育の内容 2. 利便性(距離が近いなど) 3. 利用料 4. 利用希望施設がない
 5. 勤務先がある 6. 通勤経路 7. 家族(祖父母等)等がいる
 8. その他()

問7-5 問7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。理由としてあてはまる番号すべてに をつけてください。

1. 利用する必要がない(子どもの教育や発達のため、母親か父親が就労していないなどの理由)
 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. 利用したいが、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()

問8 すべての方にうかがいます。現在、利用している、利用していないにかかわらず、あて名のお子さんの平日の教育・保育の事業として、「定期的に」利用したいと考える事業をお答えください。あてはまる番号すべてに をつけてください。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。認可保育所の場合、世帯収入に応じた利用料が設定されています。また、定員の関係により希望の保育所を利用できない場合があります。

1. 幼稚園 (通常の就園時間の利用)	6. 家庭的保育 <input type="checkbox"/> (保育者の家庭等で5人以下の子どもを保育する事業)
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定期的な利用のみ)	7. 事業所内保育施設 (企業がおもに従業員用に運営する施設)
3. 認可保育所 (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)	8. 自治体の認証・認定保育施設 <input type="checkbox"/> (認可保育所ではないが、自治体が認証・認定した施設等)
4. 認定こども園 <input type="checkbox"/> (幼稚園と保育施設の機能を併せ持つ施設)	9. その他の認可外の保育施設(託児所等)
5. 小規模な保育施設 <input type="checkbox"/> (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おおむね6~19のもの)	10. 居宅訪問型保育 <input type="checkbox"/> (ベビーシッターのような保育者が子どもの家庭で保育する事業)
	11. ファミリーサポートセンター <input type="checkbox"/> (地域住民が子どもを預かる事業)
	12. その他()

4.5.6.8.9.10.11は室蘭市では現在実施していません。

現状認識されている施設名称や事業名をカッコ書き等追加でよりわかりやすく

問8-1 すべての方にうかがいます。子育て支援事業について今までの利用実績と今後の希望について、あてはまるものそれぞれ1つずつにをつけてください。実施場所については、数字にをつけてください。ほかの市町村の場合は、市町村名もお書きください。

区 分	現 在		今 後	
	利用実績	実施場所（利用実績がある場合に記載してください）	利用希望	実施場所（希望がある場合に記載してください）
1. 地域子育て支援拠点事業（中島・常盤保育所内子育て支援センター、つどいの広場「サンキッズ」）	有 ・ 無	1. 室蘭市内 2. ほかの市町村 _____市・町・村	有 ・ 無	1. 室蘭市内 2. ほかの市町村 _____市・町・村
2. こどもショートステイ事業（児童養護施設等での一定期間の預かり）	有 ・ 無	1. 室蘭市内 2. ほかの市町村 _____市・町・村	有 ・ 無	1. 室蘭市内 2. ほかの市町村 _____市・町・村
3. ファミリーサポートセンター（地域住民が子どもをあずかる事業） _____室蘭市では実施していません。	有 ・ 無	1. 室蘭市内 2. ほかの市町村 _____市・町・村	有 ・ 無	1. 室蘭市内 2. ほかの市町村 _____市・町・村
4. 一時保育（定期的でない、一時的な保育所等の利用。幼稚園での預かり保育を除く）	有 ・ 無	1. 室蘭市内 2. ほかの市町村 _____市・町・村	有 ・ 無	1. 室蘭市内 2. ほかの市町村 _____市・町・村
5. 休日保育（日曜、祝日における保育所等の利用）	有 ・ 無	1. 室蘭市内 2. ほかの市町村 _____市・町・村	有 ・ 無	1. 室蘭市内 2. ほかの市町村 _____市・町・村
6. 病児・病後児保育（病気中や回復期における保育所等の利用）	有 ・ 無	1. 室蘭市内 2. ほかの市町村 _____市・町・村	有 ・ 無	1. 室蘭市内 2. ほかの市町村 _____市・町・村

E . 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 9 あて名のお子さんは、現在、地域子育て支援拠点事業（「つどいの広場（サンキッズ）」「子育て支援センター」等。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。）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。

1. 地域子育て支援拠点事業 （「つどいの広場（サンキッズ）」「子育て支援センター」等。親子が集まって過ごしたり、相談をする場）	1週あたり[]回もしくは1か月あたり[]回程度
2. その他、市で実施している類似の事業（具体名： _____）	1週あたり[]回もしくは1か月あたり[]回程度
3. 利用していない	

問 10 問 9 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せんか。あてはまる番号 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。

1. 利用していないが、今後利用したい

1 週あたり[]回もしくは 1 か月あたり[]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 週あたり さらに[]回もしくは 1 か月あたり さらに[]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

F. 土曜・休日や長期休暇中の「定期的」な教育・保育事業の利用希望についてうかがいます。

問 11 あて名のお子さんについて、土曜日と日曜日・祝日に、定期的な教育・保育の事業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）9 時～18 時のように 24 時間制でご記入ください。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。

保育・教育事業とは、幼稚園、保育所、認可外保育施設などの事業を指しますが、親族・知人による預かりは含みません。

(1) 土曜日

1. ほぼ毎週利用したい

利用したい時間帯

2. 月に 1～2 回は利用したい

[]時から[]時まで

3. 利用する必要はない

(2) 日曜・祝日

1. ほぼ毎週利用したい

利用したい時間帯

2. 月に 1～2 回は利用したい

[]時から[]時まで

3. 利用する必要はない

問 12 「幼稚園」を利用されている方にうかがいます。あて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・保育の事業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）9 時～18 時のように 24 時間制でご記入ください。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. 休みの期間中、ほぼ毎日利用したい

利用したい時間帯

2. 休みの期間中、週に数日利用したい

[]時から[]時まで

3. 利用する必要はない

**G . 病気やケガの際の対応についてうかがいます。
(平日の教育・保育を利用する方のみ)**

問 13 平日の定期的な教育・保育の事業を利用していると答えた保護者の方(問7で「1」につけた方)にうかがいます。利用していらっしゃらない方は、問 14 にお進みください。
この1年間に、あて名のお子さんが病気やケガで通常の事業が利用できなかったことはありますか。

- | | | | |
|--------|--------|---------|------|
| 1. あった | 問13-1へ | 2. なかった | 問14へ |
|--------|--------|---------|------|

問 13-1 問 13 で「1. あった」に つけた方にうかがいます。

あて名のお子さんが病気やケガでふだん利用している教育・保育の事業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あてはまる記号すべてに をつけ、それぞれの日数も [] 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。)。

1年間の対処方法	日数
1. 父親が休んだ	[]日
2. 母親が休んだ	[]日
3. 親族・知人(同居者を含む)に子どもをみてもらった	[]日
4. 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	[]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. ファミリーサポートセンターを利用した	[]日
8. 仕方なく子どもだけで留守番をさせた	[]日
9. その他()	[]日

は室蘭市では現在実施しておりません。

問 13-2 問 13-1 で「1」「2」のいずれかに回答した方にうかがいます。

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。あてはまる番号1つに をつけ、日数についても [] 内に数字でご記入ください。なお、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。

- | | | |
|--------------------------|--------|--------|
| 1. できれば病児・病後児保育施設等を利用したい | []日 | 問13-3へ |
| 2. 利用したいとは思わない | 問13-4へ | |

問 13-3 問 13-2 で「1. できれば病児・病後児保育施設等を利用したい」に つけた方にうかがいます。上記の目的で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せんか。あてはまる番号すべてに をつけてください。

- | |
|---|
| 1. ほかの施設(例:幼稚園・保育所等)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:ファミリーサポートセンター) |
| 4. その他() |

問 13-4 問 13-2 で「2. 利用したいと思わない」に つけた方にうかがいます。そう思われる理由についてあてはまる番号すべてに つけてください。

1. 子どもを他人にみてもらうのは不安	4. 利用料がかかる・高い
2. 地域の事業の質に不安がある	5. 利用料がわからない
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	6. 親が仕事を休んで対応する
	7. その他（ ）

H. 不定期の教育・保育事業や宿泊を伴う一時保育等の利用についてうかがいます。

問 14 あて名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、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。ある場合は、あてはまる番号す
べてに つけ、1年間の利用日数（おおよそ）も[]内に数字でご記入ください。

利用している事業	日数（年間）
1. 一時保育 （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）	[]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に利用する場合のみ）	[]日
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）	[]日
4. こどもショートステイ（児童養護施設等で一定期間、子どもを預かる事業）	[]日
5. ベビーシッター	[]日
6. その他（ ）	[]日
7. 利用していない	問14-1へ

は室蘭市では現在実施していません。

問 14-1 問 14 で「7. 利用していない」と回答した方にうかがいます。現在利用していない理由は何ですか。あてはまる番号すべてに 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. 利用したい事業が地域にない	7. 自分が事業の対象者になるのかわから 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. その他（ ）
5. 利用料がかかる・高い	

問 15 あて名のお子さんについて、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。あてはまる番号すべてに 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[]内に数字でご記入ください。）。
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。

1. 利用したい	計[]日
1. 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
2. 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
3. 不定期の就労	[]日
4. その他（ ）	[]日
2. 利用する必要はない	

問 16 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、あて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す）。あった場合は、この1年間の対処方法としてあてはまる番号すべてにをつけ、それぞれの日数も[]内に数字でご記入ください。

1年間の対処方法		日数
1. あった	1. 親族・知人（同居者を含む）にみてもらった	[]泊
	2. こどもショートステイ（児童養護施設等で一定期間、子どもを預かる事業）を利用した。	[]泊
	3. 「2」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
	4. 仕方なく子どもを同行させた	[]泊
	5. 仕方なく子どもだけで留守番をさせた	[]泊
	6. その他（ ）	[]泊
2. なかった		

I. **5歳以上のお子さん（または、来年4月から小学校に上がるお子さん）がいる方に、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。**

来年小学校に上がるお子さんがいない方（4歳未満のみの方）は、問 18 へ

問 17 あて名のお子さんが小学校に入学した後、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。低学年と高学年、それぞれの期間についてあてはまる番号すべてにをつけてください。（現在、お持ちのイメージでお答えください。）

また、利用を希望する日数（児童クラブ等の場合は利用希望時間も）[]内に数字でご記入ください。時間は必ず(例)18時のように24時間制でご記入ください。

放課後の居場所	低学年（1～3年生）	高学年（4～6年生）
1. 自宅	週 []日程度	週 []日程度
2. 祖父母宅や友人・知人宅	週 []日程度	週 []日程度
3. 習い事（ピアノ教室、サッカークラブ、学習塾など）	週 []日程度	週 []日程度
4. 児童館	週 []日程度	週 []日程度
5. 児童クラブ等 1	週 []日程度 下校時から[]時まで	週 []日程度 下校時から[]時まで
6. ファミリーサポートセンター 2	週 []日程度	週 []日程度
7. その他（公園など）	週 []日程度	週 []日程度

1 「児童クラブ等」とは児童クラブ、スクール児童館、児童センターのうち、登録して預かる事業のことを指します。

2 室蘭市では現在実施しておりません。

J. **ご家庭での子育てと子育て環境についてうかがいます。**

問 18 お父さんは育児に参加していますか。あてはまる番号1つにをつけてください。

1. よくしている 2. ときどきしている 3. ほとんどしていない 4. 父親はいない

問 19 あなたは、家庭での家事分担はどのようにするのがよいと思いますか。あてはまる番号 1つ に つけてください。

- | | |
|--------------------------|-----------------------|
| 1. おもに男性が行うべきである | 4. どちらかといえば女性が行うべきである |
| 2. どちらかといえば男性が行うべきである | 5. おもに女性が行うべきである |
| 3. 男女がたがいに協力し分担して行うべきである | 6. わからない |

問 20 あなたは、子育てに関して不安や負担を感じますか。あてはまる番号 1つ に つけてください。

- | |
|------------------|
| 1. とても不安や負担を感じる |
| 2. やや不安や負担を感じる |
| 3. あまり不安や負担は感じない |
| 4. まったく感じない |

問 21 あなたは、子育てについての悩みはありますか。おもなものを 3つ までに つけてください。

- | | |
|--------------------|-------------------|
| 1. 子どもの知的・精神的な発育 | 7. 子育てで疲れる |
| 2. 子どもの勉強や進学のこと | 8. 自分の時間を十分もてない |
| 3. 相談する相手がいない | 9. 子どもとの時間を十分もてない |
| 4. しつけがうまくいかない | 10. 経済的な不安・負担が大きい |
| 5. 子育ての方法がよくわからない | 11. その他 () |
| 6. 子育ての方針が家庭内で食い違う | 12. 特にな |

問 22 子育てをするうえで、近所や地域に望むことはありますか。おもなものを 3つ までに つけてください。

- | |
|--|
| 1. 出会ったときに気軽に声をかけあうなど、子どもにかかわってほしい |
| 2. 子どもが良くないことをしているのを見かけたときは、注意してほしい |
| 3. 子どもを対象とした遊びや活動などにかかわってほしい |
| 4. 子育てなどで困ったことがあった場合には相談に乗ってほしい |
| 5. 子どもが危険な目にあいそうなときは手助けや保護をしてほしい |
| 6. 緊急の用事などの時に一時的に子どもをあずかってほしい |
| 7. 子ども連れで交通機関や施設を利用するときに困っていたら手助けしてほしい |
| 8. その他 () |
| 9. 特にな |

問 23 あなたのお住まいの地区は、子育てのしやすい環境だと感じますか。あてはまる番号 1つ に つけてください。

- | |
|---------------------|
| 1. とても子育てしやすいと思う |
| 2. まあまあ子育てしやすいと思う |
| 3. どちらともいえない |
| 4. あまり子育てしやすいとは思わない |
| 5. 子育てしやすいとは思わない |

問 24 本市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 1つ に つけてください。



問 25 本市の子育て支援について特に期待することは何ですか。おもなもの3つまでに をつけてください。

- | |
|--|
| <ol style="list-style-type: none"> 1. 親子が安心して集まれる身近な場所、イベントの機会がほしい 2. 子連れでも出かけやすく楽しめる場所を増やしてほしい 3. 子育てに困ったときに相談したり、情報が得られる子育て支援センターなどを充実させてほしい 4. 保育所を増やしてほしい 5. 幼稚園を増やしてほしい 6. 保育所や幼稚園にかかる費用を軽減してほしい 7. 保育サービスを充実してほしい 8. 安心して子どもが医療機関にかかれる体制を整備してほしい 9. 公営住宅での多子世帯の優先入居や広い部屋割りあてなど、住宅面での配慮をしてほしい 10. 残業時間の短縮や休暇の取得促進など、企業に対して職場環境の改善を働きかけてほしい 11. 子育てについて学べる機会をつくってほしい 12. その他 () |
|--|

問 26 本市の子育て環境についてのご意見、ご提案をお書きください。(自由記入)

<p>1. 「あったらいいな」と思う 子育て世代の交流・ イベントなど</p>	
<p>2. 市の子育て支援対策について</p>	
<p>3. 市の情報提供について</p>	

<p>枠だけを設けて、本当に自由記入のみにする考え方もあります</p>

アンケートは以上です。ご協力ありがとうございました。
調査票は同封の封筒に入れて投函(提出)してください。