

泉佐野市子ども・子育て支援に関するニーズ等調査 (就学前児童用)

調査ご協力をお願い

保護者の皆さまへ

平素は、泉佐野市政にご協力いただきまして、ありがとうございます。

泉佐野市では、教育・保育・子育て支援の充実を図るため、令和7年度から5年間の期間とする「第3期泉佐野市子ども・子育て支援事業計画」の策定を進めています。

このアンケート調査は、住民の皆さまの教育・保育・子育て支援に関するサービスの「現在の利用状況」や「今後の利用希望」をうかがい、計画に反映するために行うものです。

今回、この調査にご協力いただく方は、市内にお住まいの小学校入学前のお子さんの中から選ばせていただいております。

調査結果は、すべて統計的に処理され、回答者個人が特定されたり、個々の回答内容が他にもれたり、他の目的に利用されたりすることは一切ありません。また、ここで回答していただいた内容（施設やサービスの利用希望等）は、施設やサービス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ので、現在の率直なご希望やご意見をご記入ください。

お忙しいところ、誠に恐縮ですが、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6年1月
泉佐野市

【ご記入にあたってのお願い】

- 回答方法には、選択肢に○をつけていただく場合と、数字などをご記入いただく場合があります。
- 選択肢の場合、お選びいただく数が設問によって異なりますので、ご注意ください。
- 「その他」をお選びいただいた場合は、その後にある（ ）内に具体的な内容をご記入ください。
- 数字で時間（時刻）をご記入いただく場合は、24時間制（例：午後6時→18時）でご記入ください。
- 設問によってご回答いただく方が限られる場合がございますので、ことわり書きや矢印に従ってご回答ください。特に、ことわりのない場合は、次の設問にお進みください。

回答期限：令和6年1月25日（木）

同封の返信用封筒に入れ、切手を貼らずにポストに投函してください。

この調査に関するお問い合わせはこちらまで

泉佐野市役所 こども部 子育て支援課 TEL072-463-1212【内線：2381】

封筒のあて名のお子さんご家族の構成や保護者の働いている状況などについてお伺いします。

問1 現在、お住まいの地域の学校区名をお答えください。(〇は1つ)

- | | | | |
|---------|---------|---------|---------|
| 1. 第一小 | 2. 第二小 | 3. 第三小 | 4. 末広小 |
| 5. 日根野小 | 6. 上之郷小 | 7. 中央小 | 8. 佐野台小 |
| 9. 北中小 | 10. 長坂小 | 11. 長南小 | 12. 日新小 |
| 13. 大木小 | | | |

学校区が分からない場合は、町名を記入してください ()

問2 この調査票にご回答いただく方はどなたですか。封筒のあて名のお子さんからみた関係でお答えください。(〇は1つ)

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

問3 封筒のあて名のお子さんの生年月をお答えください。(数字を記入)

西暦 [] 年 [] 月 生まれ

問4 封筒のあて名のお子さんを含め、お子さんは何人いますか。また、2人以上いる場合、一番下のお子さんの年齢をご記入ください。(令和5年(2023年)4月1日現在の状況を記入)

[] 人 一番下のお子さんの年齢 [] 歳

問5 あなたが希望するこどもの数は何人ですか。(数字を記入)

[] 人 ・希望するお子さんの人数が現在のお子さんの人数よりも多い方は問6へ
・それ以外の方は問7へ

問6 もう1人以上こどもを持ちたいと思いますか。(〇は1つ)

- | | |
|---------------|---------|
| 1. 持ちたいと思う | → 問7へ |
| 2. 持ちたいとは思わない | → 問6-1へ |

問6-1 問6で「2. 持ちたいとは思わない」を選ばれた方にお伺いします。
どのような環境を整えればもう1人以上こどもを持ちたいと思いますか。(〇は1つ)

- | |
|---------------------------------|
| 1. 保育園など、こどもを預かってくれる環境を整えれば持ちたい |
| 2. 経済的な環境を整えれば持ちたい |
| 3. 労働環境を整えれば持ちたい |
| 4. 教育環境を整えれば持ちたい |
| 5. 家庭環境(家族の理解等)を整えれば持ちたい |
| 6. その他 () |

問7 封筒のあて名のお子さんが一緒に住んでいる人はどなたですか。また、近所に祖父母が住んでいますか。
選択肢はあて名のお子さんからみた関係です。(〇はいくつでも) ※近所とは概ね30分以内の範囲

- | | |
|---------------------|---------------------|
| 1. 父と母と一緒に住んでいる | 2. 父と一緒に住んでいる(父子家庭) |
| 3. 母と一緒に住んでいる(母子家庭) | 4. 祖父と一緒に住んでいる |
| 5. 祖母と一緒に住んでいる | 6. 祖父が近所に住んでいる |
| 7. 祖母が近所に住んでいる | |
| 8. その他 () | |

問8 封筒のあて名のお子さんの子育てや教育を主に行っている方はどなたですか。
続柄は封筒のあて名のお子さんからみた関係です。(〇は1つ)

- | | | |
|----------------------|------------|---------|
| 1. 父母ともに | 2. 主に母親 | 3. 主に父親 |
| 4. 主に祖父母 (いずれか一方を含む) | 5. その他 () | |

問9 日頃、お子さんを預かってもらえる人はいますか。(〇はいくつでも)

- | |
|--------------------------------------|
| 1. 日常的に祖父母・親せきに預かってもらえる |
| 2. 緊急時もしくは用事の際には祖父母・親せきに預かってもらえる |
| 3. 日常的にこどもを預かってもらえる友人・知人がいる |
| 4. 緊急時もしくは用事の際にはこどもを預かってもらえる友人・知人がいる |
| 5. いずれもない |

問10 子育てやこどもの教育について、気軽に相談できる人や相談の場所がありますか。(〇は1つ)

- | | |
|-------------------|------------------|
| 1. いる/ある → 問10-1へ | 2. いない/ない → 問11へ |
|-------------------|------------------|

問10-1 問10で「1. いる/ある」を選ばれた方にお伺いします。
気軽に相談できる先は、誰(どこ)ですか。(〇はいくつでも)

- | |
|---|
| 1. 配偶者 |
| 2. ご自身や配偶者の親、親せき、(同居している) 家族 |
| 3. 友人や知人 |
| 4. 近所の人 |
| 5. 子育て支援センターや子育てサークルなど |
| 6. こどもの健診などを行ってくれる保健センター (健康推進課) |
| 7. 幼稚園の先生 |
| 8. 保育園の先生 |
| 9. 認定こども園の先生 |
| 10. 民生委員児童委員、主任児童委員 |
| 11. 社会福祉協議会 (子育てサロン等の活動) |
| 12. かかりつけの医師 |
| 13. 市役所の子育て支援担当の窓口 |
| 14. 携帯電話やインターネットの交流サイト |
| 15. キンダーカウンセラー (子育て相談を行うため私立幼稚園に配置された臨床心理士等) |
| 16. スマイルサポーター (私立幼稚園・認定こども園における知事認定を受けた地域貢献支援員) |
| 17. その他 () |

問 11 封筒のあて名のお子さんの保護者の方の働いている状況についてお伺いします。自営業や自営業を手伝っている場合も含まれます。母親、父親のそれぞれ（ ）に数字を1つお書きください。
 ※ひとり親家庭の方は、どちらか一方の記載をお願いします。

【母親（ ）】【父親（ ）】

1. フルタイムで働いている	}	問 11-1 へ
2. フルタイムで働いているが、今は休んでいる（産休・育休・介護休業中）		
3. パート・アルバイトなどで働いている		
4. パート・アルバイトなどで働いているが、今は休んでいる（産休・育休・介護休業中）		
5. 以前は働いていたが、今は働いていない	}	問 13 へ
6. これまで働いたことがない		

※「フルタイム」…1週間に5日程度、1日に8時間程度の就労
 「パート・アルバイトなど」…「フルタイム」以外の就労

問 11-1 問 11 で「1.」から「4.」を選ばれた、仕事をお持ちの方（休業中の方も含む）にお伺いします。
 1週間にどのくらいの日数働きますか。また、1日あたりどのくらいの時間働きますか。枠内に具体的な数字を入れてください。不規則な場合は、もっとも多いパターンをお答えください。今休んでいる方は、休みに入る前の状況についてお答えください。

【母親】 1週当たり（ ）日	1日当たり（ ）時間
【父親】 1週当たり（ ）日	1日当たり（ ）時間

問 11-2 問 11 で「1.」から「4.」を選ばれた、仕事をお持ちの方（休業中の方も含む）にお伺いします。
 家を出る時間と帰宅時間をお答えください。時間が不規則な場合は、もっとも多いパターンについてお答えください。今休んでいる方は、休みに入る前の状況についてお答えください。時間は、必ず（18：00）のように、24時間制でお答えください。

【母親】 家を出る時間（ ）：（ ）	帰宅時間（ ）：（ ）
【父親】 家を出る時間（ ）：（ ）	帰宅時間（ ）：（ ）

問 12 問 11 で、「3.」または「4.」を選ばれた、パート・アルバイトで仕事をお持ちの方（休業中の方も含む）にお伺いします。
 フルタイムへの転換希望はありますか。母親、父親のそれぞれ（ ）に数字を1つお書きください。

【母親（ ）】【父親（ ）】

1. フルタイム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・アルバイトなどで働き続けることを希望
4. パート・アルバイトなどをやめて子育てや家事に専念したい

※「フルタイム」…1週間に5日程度、1日に8時間程度の就労
 「パート・アルバイトなど」…「フルタイム」以外の就労

問 13 問 11 で「5.」または「6.」を選ばれた、仕事をお持ちでない方におうかがいします。
働きたいという希望はありますか。(〇は1つ) 枠内に具体的な数字を入れてください。

(1) 母親

1. 子育てや家事などに専念したい (働く予定はない)	→問 14 へ
2. 1年より先、一番下のこどもが、() 歳になったころに働きたい	} 問 13-1 へ
3. すぐにでも、もしくは1年以内に働きたい	
→希望する働き方 ア. フルタイム イ. パートタイム、アルバイトなど →1週当たり () 日 1日当たり () 時間	

(2) 父親

1. 子育てや家事などに専念したい (働く予定はない)	→問 14 へ
2. 1年より先、一番下のこどもが、() 歳になったころに働きたい	} 問 13-1 へ
3. すぐにでも、もしくは1年以内に働きたい	
→希望する働き方 ア. フルタイム イ. パートタイム、アルバイトなど →1週当たり () 日 1日当たり () 時間	

※「フルタイム」…1週間に5日程度、1日に8時間程度の就労
「パート・アルバイトなど」…「フルタイム」以外の就労

問 13-1 問 13 の (1) 母親または (2) 父親で「2.」「3.」を選ばれた、今後働きたいと考えておられる方にお伺いします。働きたい理由は何ですか。(〇はいくつでも)

1. 働かないと、暮らしていけなくなるため
2. 将来への備えのため (こどもの教育費、老後の備えなど)
3. 仕事を通じて、自分の能力を發揮し、向上させたいため
4. 人間関係を広げたいため
5. その他 ()

封筒のあて名のお子さんが、平日 (月曜日から金曜日) に、定期的に利用している幼稚園や保育園、認定こども園についてお伺いします。

問 14 封筒のあて名のお子さんの現在の教育・保育サービス (問 14-2 を参照) の利用の有無についてお答えください。日頃、定期的にお子さんを預けるサービスを利用していますか。(〇は1つ)

1. 利用している → 問 14-2 へ	2. 利用していない → 問 14-1 へ
----------------------	-----------------------

問 14-1 問 14 で「2. 利用していない」を選ばれた方にお伺いします。
 教育・保育サービスを利用していない理由は何ですか。(〇はいくつでも)
 ※「8」を選ばれた場合は、[]に数字をご記入ください。

1. ご自身や配偶者がこどもの面倒をみているため、利用する必要がない
2. こどもの祖父母や親せきの方がみている
3. 近所の人や父母の友人・知人がみている
4. 預けたいが、保育サービスに空きがない
5. 預けたいが、経済的な理由でサービスを利用できない
6. 預けたいが、場所や時間帯の条件が整わない
7. 預けたいが、場所やサービスの質など、納得できるサービスがない
8. こどもがまだ小さい  [] 歳くらいになったら預けようと考えている
9. その他 ()

問 14-1 を回答後、問 16 へお進みください。

問 14-2 問 14 で「1. 利用している」を選ばれた方にお伺いします。
封筒のあて名のお子さんは、現在、どのような教育・保育サービスを利用していますか。不定期に利用されるものも含めてお答えください。(〇はいくつでも)

- 【教育・保育】**
1. 幼稚園 (通常の就園時間の利用)
 2. 幼稚園＋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)
 3. 認可保育所 (市役所に申し込んで入る公立保育所や私立保育所)
 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 (主に3歳未満の子どもをおおむね6～19人預かる施設で、市役所が認可したもの)
 6. 家庭的保育 (保育士などがその自宅などで5人以下の子どもを預かるサービス)
 7. 事業所内保育施設 (会社や病院等が主に従業員のために子どもを預かる施設)
 8. 市役所が認証・認定した施設 (認可外保育施設だが、市役所が定める基準を満たした施設)
 9. 企業主導型保育施設 (企業が従業員の働き方に応じた柔軟な保育サービスを提供するために設置する保育施設)
 10. その他認可外の保育施設
 11. 居宅訪問型保育 (ベビーシッターなどが自宅を訪問して子どもをみてくれるサービス)
- 【子育て支援】**
12. 地域子育て支援拠点など子育ての仲間が集まる場
 13. 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)
- 【その他】**
14. その他 ()

問 14-3 問 14 で「1. 利用している」を選ばれた方にお伺いします。
 現在利用している教育・保育サービスについて、①利用場所と、②利用日数・時間の(1)現在と(2)希望をお答えください。(①は〇は1つ、②は[]に数字を記入)
 ※時間帯は24時間制でご記入ください。(例：午後6時→18時)

①利用場所	1. 泉佐野市内	2. 泉佐野市外 (市町名：) 市・町
②利用日数・時間	(1) 現在の利用状況	(2) 希望する利用時間等
利用日数・時間	週 [] 日 1日 [] 時間	週 [] 日 1日 [] 時間
1日の利用の時間帯	[] 時～ [] 時	[] 時～ [] 時

問 14-4 問 14 で「1. 利用している」を選ばれた方にお伺いします。
 現在、利用されている施設などはどこにありますか。(〇は1つ)「2.」を選択された方は、その市町村名についても枠内に記入してください。

- | |
|--|
| 1. 住んでいる泉佐野市内 (自宅を訪問するサービスも含む)
2. 他の市町村 () |
|--|

問 14-5 問 14 で「1. 利用している」を選ばれた方にお伺いします。
 現在利用している教育・保育サービスについて、利用されている理由は何ですか。
 (〇はいくつでも)

- | |
|---|
| 1. こどもの教育や発達のため
2. 保護者が働いている
3. 保護者が働く予定である、または、仕事を探している
4. 保護者がご自身や配偶者の親、親せきの介護をしている
5. 保護者に病気や障害がある
6. 保護者が学生である
7. その他 () |
|---|

封筒のあて名のお子さんが病気になった時の対応についてお伺いします。(平日に定期的に幼稚園や保育園、認定こども園などの施設やサービスを利用している方のみ)

問 15 平日に定期的に幼稚園や保育園、認定こども園などを利用していると答えた保護者の方(問 14 で 1 に〇をつけた方)にお伺いします。
 この1年間に、封筒のあて名のお子さんが病気やケガで通常の教育・保育サービス(問 14-2 の選択肢を参照)が利用できなかったことはありますか。(〇は1つ)

- | | |
|-------------------|------------------|
| 1. あった → 問 15-1 へ | 2. なかった → 問 16 へ |
|-------------------|------------------|

問 15-1 問 15 で「1. あった」を選ばれた、この1年間で病気やケガで通常の教育・保育サービスを利用できなかったことがある方にお伺いします。

この1年間に、お子さんが病気やケガで教育・保育サービスが利用できなかった際、どう対応されましたか。(①は〇はいくつでも。②は [] 内におおよその日数を記入)
 ※半日も1日とカウントします。

①対応の内容	②日数	
1. 母親が仕事などを休んでこどもをみた	年間 [] 日くらい	} 問 15-2 へ
2. 父親が仕事などを休んでこどもをみた	年間 [] 日くらい	
3. 親族(同居者を含む)・知人にこどもをみてもらった	年間 [] 日くらい	} 問 16 へ
4. 母親または父親のうち就労していない方がこどもをみた	年間 [] 日くらい	
5. 病児・病後児のための保育施設を利用した	年間 [] 日くらい	
6. 民間事業者による訪問型サービス(ベビーシッターを利用した)	年間 [] 日くらい	
7. ファミリー・サポート・センターにお願いした	年間 [] 日くらい	
8. 仕方なくこどもだけで留守番をさせた	年間 [] 日くらい	
9. その他 ()	年間 [] 日くらい	

問 15-2 問 15-1で「1」または「2」を選ばれた母又は父が仕事などを休んで子どもを見た方にお伺いします。

その際に「できれば病児・病後児のための保育施設等に預けたい」と思われましたか。(○は1つ)

※「1. 預けたい」を選択した方は [] 内におおよその日数をご記入ください。

※利用の際には、一定の利用料がかかり、利用前にかかりつけ医の診察を受け、その診断書を施設に提出するなどの手続きが必要な場合があります。

- | | | |
|-----------------------------|---------------|------------|
| 1. できれば病児・病後児のための保育施設等に預けたい | → 年間 [] 日くらい | → 問 15-3 へ |
| 2. 預けたいと思わない | | → 問 15-4 へ |

問 15-3 問 15-2で「1. 預けたい」を選ばれた方にお伺いします。

上記の目的で子どもを預ける場合、どのサービスが望ましいと思われますか。(○はいくつでも)

- | |
|--|
| 1. 幼稚園や保育園、認定子ども園などに併設した施設で子どもをみてるサービス |
| 2. 小児科に併設した施設で子どもをみてるサービス |
| 3. ファミリー・サポート・センターに登録している近所の人などがその自宅などで子どもをみてるサービス |
| 4. 民間事業者などが自宅を訪問し、子どもをみてるサービス |
| 5. その他 () |

問 15-4 問 15-2で「2. 預けたいと思わない」を選ばれた方にお伺いします。

「預けたいと思わない」理由は何ですか。(○はいくつでも)

- | | |
|----------------------------|---------------------------------|
| 1. 病気の子どもを家族以外に預けるのは不安 | 2. 病気の子どもは家族がみるべきである |
| 3. サービスの内容に不安がある | 4. サービスの利便性(立地や利用可能時間日数など)がよくない |
| 5. 利用料がかかる・高い | 6. 利用料がわからない |
| 7. 親が仕事を休んで対応できるので預ける必要はない | 8. その他 () |
| 9. 特に理由はない | |

平日（月曜日から金曜日）に封筒のあて名のお子さんに定期的に利用させたい、あるいは、保護者が定期的に利用したいと考える施設やサービスについてお伺いします。

問 16 封筒のあて名のお子さんに関して、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・保育サービスとして、「定期的に」利用したいと考える事業をお答えください。（〇はいくつでも）

【教育・保育】

1. 幼稚園（通常の就園時間の利用）
2. 幼稚園+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）
3. 認可保育所（市役所に申し込んで入る公立保育所や私立保育所）
4. 認定子ども園（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（主に3歳未満の子どもを概ね6～19人預かる施設で、市役所が認可したもの）
6. 家庭的保育（保育ママ：保育士の家庭等で子どもを預かる事業）
7. 事業所内保育施設（会社や病院が主に従業員のために子どもを預かる施設）
8. 市役所が認証・認定した保育施設（認可外であるが、市役所が定める基準を満たした施設）
9. 企業主導型保育施設（企業が従業員の働き方に応じた柔軟な保育サービスを提供するために設置する保育施設）
10. その他認可外の保育施設
11. 居宅訪問型保育（ベビーシッターなどが自宅を訪問して子どもをみてるサービス）

【子育て支援】

12. 地域子育て支援拠点など子育ての仲間が集まる場
13. 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）

【その他】

14. その他（)
15. 特になし

※これらの施設やサービスを利用するためには、一定の利用料がかかる場合があります。

問 16-1 問 16 で「1」または「2」に〇をつけ、かつ「3～13」にも〇をつけた方にお伺いします。特に幼稚園（幼稚園の預かり保育をあわせて利用する場合を含む）の利用を強く希望しますか。（〇は1つ）

1. はい

2. いいえ

封筒のあて名のお子さんについて、幼稚園や保育園、認定こども園などの土曜日、日曜日・休日、長期休暇中の定期的な利用希望についてお伺いします。

問 17 封筒のあて名のお子さんについて、土曜日と日曜日・祝日に、幼稚園や保育園、認定こども園など（就労、介護などによる定期的な利用で一時的な利用は除きます）の利用希望がありますか。（土曜日、日曜日・祝日のそれぞれについて○は1つ）

※教育・保育サービスなどは、幼稚園や保育園、認定こども園、認可外保育施設などの事業をさし、親族・知人による預かりは含みません。（問 16 参照）

①利用希望		(1) 土曜日 (○は1つ)	(2) 日曜日・祝日 (○は1つ)
1. 利用する必要はない → 問 18 へ		1	1
2. ほぼ毎週利用したい		2	2
3. 月に1～2回は利用したい		3	3
①利用希望で「2」「3」を選ばれた方は、 利用開始時間と利用終了時間についてお答えください		(1) 土曜日 (それぞれ○は1つ)	(2) 日曜日・祝日 (それぞれ○は1つ)
②利用開始 時間	1. 午前中	1	1
	2. 12時から15時の間	2	2
	3. 15時から17時の間	3	3
③利用終了 時間	1. 午前中	1	1
	2. 12時から15時の間	2	2
	3. 15時から17時の間	3	3
	4. 17時以降	4	4

問 18 封筒のあて名のお子さんが「幼稚園（認定こども園の1号認定を含む）」を利用されている方にお伺いします。

夏休み・冬休みなど長期休暇中の教育・保育サービスの利用希望がありますか。（それぞれ○は1つ）

※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利用希望		(1) 長期休暇中 (○は1つ)
1. 利用する必要はない → 問 19 へ		1
2. 休みの期間中、ほぼ毎日利用したい		2
3. 休みの期間中、週に数日は利用したい		3
①利用希望で「2」「3」を選ばれた方は、 利用開始時間と利用終了時間についてお答えください		(1) 長期休暇中 (○は1つ)
②利用開始 時間	1. 午前中	1
	2. 12時から15時の間	2
	3. 15時から17時の間	3
③利用終了 時間	1. 午前中	1
	2. 12時から15時の間	2
	3. 15時から17時の間	3
	4. 17時以降	4

育児休業制度など、仕事と子育ての両立についてお伺いします。

問 19 封筒のあて名のお子さんが生まれた時（その後）、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。（母親、父親それぞれ〇は1つ）
父親について、「2」を選ばれた場合は、育児休暇を取得された、あるいは、取得予定の日数について（ ）内に数字を記入ください。

※「3」「4」を選ばれた方は、理由を【選択肢】の「1」～「15」から選んで（ ）内にご記入ください。

(1) 母親

- | | |
|-------------------------|---|
| 1. 働いていなかった | |
| 2. 育児休業を取った、あるいは、今取っている | |
| 3. 育児休業を取らずに働いた | |
| →その理由（番号を選択）（ | ） |
| 4. 育児休業を取らずに離職した | |
| →その理由（番号を選択）（ | ） |

(2) 父親

- | | |
|--------------------------|----|
| 1. 働いていなかった | |
| 2. 育児休業を取った、あるいは、今取っている（ | ）日 |
| 3. 育児休業を取らずに働いた | |
| →その理由（番号を選択）（ | ） |
| 4. 育児休業を取らずに離職した | |
| →その理由（番号を選択）（ | ） |

→ 「2」以外を選択された方は、問 20 へお進みください。

【選択肢】

- | | |
|--|-----------------------|
| 1. 職場に育児休業を取りにくい雰囲気があった | 2. 仕事が忙しかった |
| 3. 出産後すぐに仕事に復帰したかった | 4. 仕事に戻るのが難しそうだった |
| 5. 昇給・昇格などが遅れそうだった | 6. 収入減となり、経済的に苦しくなる |
| 7. 保育所などに預けることができた | 8. 配偶者が育児休業制度を利用した |
| 9. 配偶者が無職である、ご自身や配偶者の親などにみてもらえるなど、制度を利用する必要がなかった | |
| 10. 子育てや家事に専念するため | 11. 職場に育児休業の制度がなかった |
| 12. 有期雇用のため育児休業の取得要件を満たさなかった | 13. 育児休業を取れることを知らなかった |
| 14. 産前産後の休暇（産前6週間、産後8週間）を取得できることを知らなかった | |
| 15. その他（ | ） |

問 19-1 問 19 の (1) 母親 (2) 父親とも、または、どちらかで「2. 育児休業を取った、あるいは、今とっている」を選ばれた方にお伺いします。

育児休業を取った後、職場に復帰しましたか。枠内の選択肢の中からあてはまる番号 1 つだけを選び、その番号を記入してください。（母親、父親のうち一方が育児休業を取得した場合は、取得した方のみ記入してください。）

(1) 母親（ ） (2) 父親（ ）

- | | |
|-----------------------|--|
| 1. 育児休業を取ったあと、職場に復帰した | } 問 19-2 へ（いずれか一方でも選択している場合）
問 20 へ |
| 2. 現在も育児休業中である | |
| 3. 育児休業中に仕事をやめた | |

問 19-2 問 19-1 の (1) 母親 (2) 父親とも、または、どちらかで「1. 育児休業を取ったあと、職場に復帰した」を選ばれた方にお伺いします。

育児休業を取ったあと、「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、職場の育児休業の制度の期間内でのこととなりますが、「希望」としてはお子さんが何歳何ヶ月のときまで育児休業を取りたかったですか。(○は1つ)枠内に具体的な数字を入れてください。(問 19-1 で、「1. 職場復帰をした」方のみ記入して下さい。)

(1) 母親

実際の取得期間	() 歳	() ヶ月
希望の取得期間	() 歳	() ヶ月
1. 満1歳まで		
2. 出生後最初の4月の一斉入所時		
3. 出生後2度目の4月の一斉入所時		
4. その他 ()		

(2) 父親

実際の取得期間	() 歳	() ヶ月
希望の取得期間	() 歳	() ヶ月
1. 満1歳まで		
2. 出生後最初の4月の一斉入所時		
3. 出生後2度目の4月の一斉入所時		
4. その他 ()		

問 19-3 問 19-1 の (1) 母親 (2) 父親とも、または、どちらかで「1. 育児休業を取ったあと、職場に復帰した」を選ばれた方にお伺いします。

職場に、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。枠内に具体的な数字を入れてください。

(1) 母親

() 歳	() ヶ月
-------	--------

(2) 父親

() 歳	() ヶ月
-------	--------

問 20 1日当たりのこどもと一緒に過ごす時間はどのくらいですか。1週間の平均的な時間をお答えください。また、その時間は十分だと思いますか。選択肢「1」～「5」から選んで()に記入してください。(それぞれ○は1つ)

(1) 母親

ア. 平日	こどもと一緒に過ごす時間	() 時間	番号を選択 ()
イ. 休日	こどもと一緒に過ごす時間	() 時間	番号を選択 ()

(2) 父親

ア. 平日	こどもと一緒に過ごす時間	() 時間	番号を選択 ()
イ. 休日	こどもと一緒に過ごす時間	() 時間	番号を選択 ()

【選択肢】

1. 十分だと思う	2. まあまあ十分だと思う
3. あまり十分だと思わない	4. 不十分だと思う
5. わからない	

封筒のあて名のお子さんが5歳以上である方に、小学校後の放課後の過ごし方についてお伺いします。

問 24 封筒のあて名のお子さんが5歳以上の方に、小学校就学後の希望等についてお伺いします。

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。（〇はいくつでも）

それぞれの希望する1週間の利用日数について、枠内に具体的な数字を入れてください。

「放課後児童クラブ（留守家庭児童会（学童）」を選択された場合には、利用を希望する時間についても枠内に具体的な数字を入れてください。時間は必ず（18:00）のように24時間制で記入してください。

1. 自宅	週（	）	日くらい
2. ご自身や配偶者の親・親せきの家、友人・知人の家	週（	）	日くらい
3. 放課後児童クラブ（留守家庭児童会（学童））	週（	）	日くらい
	→ 下校時から（	）	まで
4. 放課後子ども教室（元気広場）	週（	）	日くらい
5. 青少年会館	週（	）	日くらい
6. 習い事（ピアノ教室、スポーツクラブ、学習塾など）	週（	）	日くらい
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

※選択肢「5.」の青少年会館で行う放課後児童クラブ（留守家庭児童会（学童））を利用している場合は「3.」に〇をつけてください。

問 25 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。（〇はいくつでも）

それぞれの希望する1週間の利用日数について、枠内に具体的な数字を入れてください。

「放課後児童クラブ（留守家庭児童会（学童）」を選択された場合には、利用を希望する時間についても枠内に具体的な数字を入れてください。時間は必ず（18:00）のように24時間制で記入してください。 ※だいたひ先のことになりますが、現在お持ちのイメージでお答えください。

1. 自宅	週（	）	日くらい
2. ご自身や配偶者の親・親せきの家、友人・知人の家	週（	）	日くらい
3. 放課後児童クラブ（留守家庭児童会（学童））	週（	）	日くらい
	→ 下校時から（	）	まで
4. 放課後子ども教室（元気広場）	週（	）	日くらい
5. 青少年会館	週（	）	日くらい
6. 習い事（ピアノ教室、スポーツクラブ、学習塾など）	週（	）	日くらい
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

※「放課後児童クラブ（留守家庭児童会（学童）」

…地域によっては学童保育などとよばれています。保護者が仕事などで昼間に自宅にいない場合などに、指導員のもと、こどもの生活の場を提供するものです。サービスの利用にあたっては、一定の利用料が発生します。

※「放課後子ども教室（元気広場）」

…地域のみなさんの協力により、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ものです。すべての小学生が利用できます。

※選択肢「5. 青少年会館」で行う放課後児童クラブ（留守家庭児童会（学童））を利用している場合は「3.（留守家庭児童会（学童）」に〇をつけてください。

→問 24 または問 25 で「3. 放課後児童クラブ（留守家庭児童会（学童）」を選ばれた方は問 26 へ、それ以外の方は問 27 へ

問 29 私用、ご自身や配偶者の親の通院、不定期な仕事などを理由として、1年間に何日くらい保育園や認定こども園などで実施されている「一時預かり」を利用したいと思いますか。(〇はいくつでも)
 利用したい場合、利用したい目的ごとに枠内に日数を記入し、合計の枠内についても記入してください。
 なお、サービスの利用にあたっては、一定の利用料が発生します。

1. 利用したい → 問 29-1 へ	合計 () 日
ア. 買物、子どもたちやご自身の習い事、リフレッシュ	() 日
イ. 冠婚葬祭、兄弟姉妹の学校行事や通院、ご自身や親の通院など	() 日
ウ. 不定期な仕事	() 日
エ. その他 ()	() 日
2. 利用する必要はない → 問 30 へ	

問 29-1 問 29 で「1. 利用したい」を選ばれた方にお伺いします。

問 29 の目的でお子さんを預ける場合、下記のいずれの子育て支援サービスが望ましいと思われますか。(〇はいくつでも)
 なお、サービスの利用にあたっては、一定の利用料が発生します。

1. 幼稚園や保育園、認定こども園などの施設で子どもをみてるサービス
2. 地域子育て支援拠点(地域子育て支援センター)などの小規模な施設で子どもをみてるサービス
3. ファミリー・サポート・センターに登録している近所の人などがその自宅などで子どもをみてるサービス
4. 民間事業者などが自宅を訪問し、子どもをみてるサービス
5. その他 ()

問 30 封筒のあて名のお子さんについて、保護者の用事(冠婚葬祭、保護者・家族(兄弟姉妹含む)の育児疲れや育児不安、病気など)により泊りがけで年間何泊ぐらい家族以外に預ける必要があると思いますか。
 短期入所生活援助事業(ショートステイ)(児童養護施設等で一定期間、子どもを保護する事業)の利用有無についてお答えください。(1)は〇はいくつでも。(2)はおおよその日数を記入)

※利用にあたっては、一定の利用料が発生します。

(1) 対応の内容 (〇はいくつでも)	(2) 日数 (数字を記入)
1. 利用したい	年間計 [] 日くらい
ア. 冠婚葬祭	年間 [] 日くらい
イ. 保護者や家族の育児疲れ・不安	年間 [] 日くらい
ウ. 保護者や家族の病気	年間 [] 日くらい
エ. その他 ()	年間 [] 日くらい
2. 利用する必要はない	

問33 子育て支援サービスの認知度・利用度についてお伺いします。下記のサービス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はありますか。また、今後、利用したいと思うものはありますか。サービスごとに、「はい」、「いいえ」のどちらかに○をつけてください。

	知っている	利用したことがある	今後利用したい
① ファミリー教室（健康推進課）	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ
② さのっ子ナビ（母子健康手帳アプリ）	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ
③ 子育てに関する講座（ミニ講座等）	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ
④ 幼稚園や保育園、認定こども園の園庭・施設の開放	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ
⑤ 保育園や認定こども園の遊びの教室・育児教室など	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ
⑥ 幼稚園の就園前2歳児親子教室	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ
⑦ 青少年会館	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ
⑧ 自治体が発行する子育て支援情報誌	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ
⑨ Facebook（子育て支援課）	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ
⑩ いずみさの子育て応援ナビ	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ
⑪ のびのび子育て応援	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ
⑫ こんにちは赤ちゃん事業	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ
⑬ 養育支援家庭訪問事業	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ
⑭ 産前前後ヘルパー派遣事業	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ
⑮ 多胎児世帯にファミリーサポートセンター利用補助券配布	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ
⑯ 乳幼児おむつ用指定可燃ごみ袋配布	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ

※「養育支援家庭訪問事業」…子育てに対して不安等を抱える家庭に対して保健師等が訪問により具体的な養育に関する助言・指導等を実施するものです。

市役所などへの要望をお伺いします。

問34 泉佐野市における子育て環境や子育て支援への満足度についてお伺いします。（○は1つ）

満足度が低い		⇔		満足度が高い
1	2	3	4	5

ご家庭のすべてのお子さんの育ちをめぐる環境についてお伺いします。

問 37 封筒のあて名のお子さんとの外出の際、困ること・今までに困ったことは何ですか。
(〇はいくつでも)

1. 自動車の通行が多いにもかかわらず歩道や信号がない道路が多いので心配
2. 歩道の段差などがベビーカーや自転車での通行の妨げになっている
3. 交通機関や建物がベビーカーでの移動に配慮されていない
4. トイレがオムツ替えや親子での利用に配慮されていない
5. 授乳する場所や必要な設備がない
6. 小さな子どもとの食事に配慮された場所(店)が少ない
7. 買い物や用事等の合間の気分転換に子どもを遊ばせる場所がない
8. 緑や広い歩道が少ないなどまちなみにゆとりとるおいがない
9. 周囲の人が子ども連れを迷惑そうにみる
10. 荷物や子どもに手をとられて困っているときに手を貸してくれる人が少ない
11. その他 ()
12. 特にない

問 38 お住まいの地域における子どもの遊び場に関して満足していますか。(〇は1つ)

- | | |
|--------------|------------|
| 1. 満足している | 2. 満足していない |
| 3. どちらとも思わない | 4. わからない |

問 39 お住まいの地域の子どもの遊び場について日頃感じることは何ですか。(〇はいくつでも)

- | | |
|---------------------------------------|---------------------------|
| 1. 近くに遊び場がない | 2. 雨の日に遊べる場所がない |
| 3. 思い切り遊ぶために十分な広さがない | 4. 遊具などの種類が充実していない |
| 5. 不衛生である | 6. いつも閑散としていて寂しい感じがする |
| 7. 遊具などの設備が古くて危険である | 8. 緑や水辺など子どもが自然にふれあう場が少ない |
| 9. 遊び場やその周辺の環境が悪くて安心して遊べない | |
| 10. 公園など遊び場のトイレがオムツ替えや親子での利用に配慮されていない | |
| 11. 遊び場周辺の道路が危険である | |
| 12. 遊び場に行っても子どもと同じ歳くらいの遊び仲間がいない | |
| 13. その他 () | |
| 14. 特に感じることはない | |

子育てに対する意識についてお伺いします。

問 40 あなたは、近所（お住まいの近く）で日常的にちょっとしたこどもの話や世間話をする人はいますか。（〇は1つ）

- | | |
|-------|--------|
| 1. いる | 2. いない |
|-------|--------|

問 41 あなたは、子育てを楽しいと感じることが多いと思いますか。それともつらいと感じることが多いと思いますか。（〇は1つ）

- | | | |
|------------------------------|---|------------|
| 1. 楽しいと感じることが多い | } | → 問 41-1 へ |
| 2. 楽しいと感じることとつらいと感じることが同じくらい | | 問 41-2 へ |
| 3. つらいと感じることが多い | } | 問 42 へ |
| 4. わからない | | |
| 5. その他（ | ） | |

問 41-1 問 41 で「1. 楽しいと感じることが多い」を選ばれた方にお伺いします。
あなたは、子育てをする中でどのような支援・対策が有効と感じていますか。（〇は3つまで）

- | | |
|---------------------------------|-------------------------------|
| 1. 地域における子育て支援の充実（一時預かり、育児相談など） | |
| 2. 保育サービスの充実 | |
| 3. 子育て支援のネットワークづくり | 4. 地域におけるこどもの活動拠点の充実（青少年会館など） |
| 5. 訪問型の支援サービスの充実 | 6. 健やかな妊娠・出産に関する支援 |
| 7. こどもの教育環境 | 8. 子育てしやすい住居・まちの環境面での充実 |
| 9. 仕事と家庭生活の両立ができる労働環境の整備 | 10. こどもを対象にした犯罪・事故の軽減 |
| 11. 援護を要するこどもに対する支援 | 12. その他（ |

問 41-2 問 41 で「2.」「3.」を選ばれた、つらいと感じることがある方にお伺いします。
あなたにとって子育てのつらさを解消するために必要な支援・対策は何ですか。（〇は3つまで）

- | | |
|---------------------------------|-------------------------------|
| 1. 地域における子育て支援の充実（一時預かり、育児相談など） | |
| 2. 保育サービスの充実 | |
| 3. 子育て支援のネットワークづくり | 4. 地域におけるこどもの活動拠点の充実（青少年会館など） |
| 5. 訪問型の支援サービスの充実 | 6. 健やかな妊娠・出産に関する支援 |
| 7. こどもの教育環境 | 8. 子育てしやすい住居・まちの環境面での充実 |
| 9. 仕事と家庭生活の両立ができる労働環境の整備 | 10. こどもを対象にした犯罪・事故の軽減 |
| 11. 援護を要するこどもに対する支援 | 12. その他（ |

問 42 あなたが、子育てに関して日常悩んでいること、あるいは気になることは何ですか。

(1) こどもに関すること（〇はいくつでも）

- | | |
|-----------------------|-----------------------|
| 1. 病気や発育発達に関すること | 2. 食事や栄養に関すること |
| 3. こどもとの接し方に自信が持てないこと | 4. こどもと過ごす時間が十分取れないこと |
| 5. こどもの教育に関すること | 6. こどもの友だちづきあいに関すること |
| 7. こどもの登所・登園拒否など | 8. その他（ |
| 9. 特にない | ） |

(2) あなたに関すること (〇はいくつでも)

1. 子育てに関して配偶者の協力が少ないこと
2. 配偶者と子育てに関して意見が合わないこと
3. 子育てが大変なことを親族、近隣の人、職場など周りの人が理解してくれないこと
4. 自分の子育てについて親族、近隣の人、職場など周りのみる目が気になること
5. 子育てに関して話し相手や相談相手がいないこと
6. 仕事や自分のやりたいことなど自分の時間が十分取れないこと
7. 配偶者以外に子育てを手伝ってくれる人がいないこと
8. 子育てのストレス等からこどもにきつくあたってしまうこと
9. 子育てによる身体の疲れが大きいこと
10. 子育てにかかる出費がかさむこと
11. 住居が狭いこと
12. その他 ()
13. 特になし

問 43 あなたは、ご自身の子育てが地域の人に支えられていると感じますか。(〇は1つ)
「1. 感じる」場合は、特に誰から支えられていると感じますか。「2. 感じない」場合は、特に誰から支えてほしいと感じますか。【選択肢】の中からあてはまるものをすべて選び、その番号を記入してください。

1. 感じる 番号を選択 ()
2. 感じない 番号を選択 ()

【選択肢】

※番号の選択はいくつでも

1. 近所の人
2. 同じ世代のこどもを持つ保護者
3. 民生委員児童委員や自治会、子ども会などの地域団体の人
4. 地域活動を行っているNPOなどの人
5. 幼稚園や保育園、認定こども園、地域子育て支援拠点などの職員
6. 子育て相談窓口(市役所)の職員
7. その他 ()

問 44 封筒のあて名のお子さんを含め、お子さんが3人以上いる、もしくは多胎(双子や三つ子)のお子さんがいる方にお伺いします。(〇は1つ) 該当しない場合は、自由記述へ

どのような支援やサービスがあれば、子育ての負担を軽減するのに有効だと思われませんか。もっとも有効だと思われる番号に〇をつけてください。

1. 塾など習い事への経済的支援
2. 衣料品や食料品、日用品など生活必需品への支援
3. 住宅費への支援(家賃補助や住宅ローンの負担軽減など)
4. 自然体験などの活動費への支援
5. その他 ()

問 44-1 2番目に有効だと思われる番号に〇をつけてください。(〇は1つ) 該当しない場合は、自由記述へ

1. 塾など習い事への経済的支援
2. 衣料品や食料品、日用品など生活必需品への支援
3. 住宅費への支援(家賃補助や住宅ローンの負担軽減など)
4. 自然体験などの活動費への支援
5. その他 ()

泉佐野市は子育て世帯を応援します！



©ゆでたまご/泉佐野市

(子育て支援課 事業のご案内)

結婚新生活支援事業

(新婚世帯対象)

新婚夫婦に住居費、引越し費用等を支援。
(補助金上限 60 万円※30~39 歳は 30 万円)

産前産後ヘルパー派遣事業

(妊娠届出日から産後 1 年未満にある母親)

妊娠中又は出産後に体調不良等のために、家事や育児を行う事に支障がある世帯を対象に、家事や育児の一部を援助する産前産後ヘルパー派遣事業を実施。(利用料金:1 時間 800~900 円)

おむつ用ごみ袋無料配付

(2 歳未満の乳幼児のいる世帯)

おむつ用として市指定可燃ごみ袋を、月齢に応じて無料で配付。

給食費の無償化

(幼稚園・認定こども園・保育園等)

市内にお住まいで、市内の園に在園する 3 歳児~5 歳児まで給食費を無償化。

こども医療費助成制度を 18 歳まで拡大

こども医療費助成対象年齢を 18 歳に達した日以後の最初の 3 月 31 日までに拡大。

子育て情報誌「子育てのしおり」

子育てに関する各種サービスや担当窓口の情報を掲載。



妊産婦にタクシー券を配付

(妊産婦対象)

泉佐野市内に住民登録があり、妊娠届を提出された方に、大阪タクシー共通乗車券 (5000 円分) を配付。

多胎児世帯にファミリーサポートセンター利用料補助券を配付(多胎児世帯)

多胎児 (ふたご・三つ子等) を養育する世帯に「いずみさのファミリー・サポート・センター利用補助券」を、一世帯につき 40,000 円分を配付。

紙おむつ持ち帰り廃止

(認定こども園・保育園等)

市内の保育施設での使用済み紙おむつの保護者の持ち帰りを廃止。

第 2 子の保育料無償化

(認定こども園・保育園等)

第 2 子の利用者負担額 (保育料) を現行の国基準の半額から、市独自政策として無償化。

その他の子育て関連事業

地域子育て支援センターでの子育て支援事業

いずみさのファミリーサポートセンター事業

こどもの居場所づくり事業「こども朝食堂」等

その他、「ひとり親家庭医療費助成」「未熟児養育医療」各種手当事業など様々な事業があります。

泉佐野市こども部 子育て支援課

泉佐野市市場東 1 丁目 1 番 1 号

電話 072-463-1212 (代表)

[子育て支援課ホームページ](#) ⇒

