

川崎市 子ども・子育て支援に関する調査

< 小学校就学前子どもの保護者用 >

本調査は、川崎市が「(仮称)川崎市子ども・子育て支援事業計画」の策定に向け、利用ニーズ把握のために実施するものです。本調査により、平成27年4月から5年間の川崎市の幼稚園・保育所等教育・保育と地域子ども・子育て支援事業等の必要量を見込み、事業計画を策定いたします。

なお、ご回答につきましては、本調査の分析のために統計的に処理し、事業計画の目的以外で使用することはございません。また、調査票は無記名方式であり、個人あるいは個々の調査票を公表することはありません。

お忙しいとは存じますが、ご協力いただきますようお願い申し上げます。

ご記入にあたってのお願い

1. ご回答は、封筒の宛名のお子さんの保護者の方をお願いいたします。
2. ご記入は、黒または青の鉛筆やボールペンをご使用ください。
3. 設問ごとに用意した回答項目の中から、あてはまるものの番号を○で囲んでください。また、記入欄【 】()には文字を、□□には数字をご記入ください。時間を記入する際は、9時～18時のように 24時間制でご記入ください。
4. 回答項目の中の教育・保育の事業等については、別紙「子ども・子育て支援事業の内容と利用料」を参考にしてください。
5. ご記入いただきました調査票は、10月18日(金)までに、お手数ですが3つ折りし、同封の返信用封筒に入れてご投函ください(切手は不要です)。

本調査に関わるご不明な点やお問合せは、下記までご連絡ください。

■お問合せ先

川崎市市民・子ども局 子ども本部 子育て施策部 子育て支援課 池田・大條

電話：044-200-3534 E-Mail：25kososi@city.kawasaki.jp

1. お子さんとご家族の状況

問1-1 お住まいの区はどちらですか（○は1つ）。

1. 川崎区 2. 幸区 3. 中原区 4. 高津区 5. 宮前区 6. 多摩区 7. 麻生区

問1-2 お住まいの町名をご記入ください（○丁目と続く場合は数字を□に記入してください）。

町名 【】 丁目

問1-3 封筒の宛名のお子さん（以下、「お子さん」といいます）の生年月を□にご記入ください。

平成 年 月生まれ

問1-4 お子さんを含めた兄弟姉妹は何人ですか。兄弟姉妹の人数が2人以上の場合は、一番下の子ども（一番下の子）の生年月を□にご記入ください。

兄弟姉妹 人 一番下の子ども（一番下の子）の生年月 平成 年 月

問1-5 この調査票にご回答いただいている方（保護者）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. 父親 2. 母親 3. 祖父 4. 祖母 5. その他親族等

問1-6 お子さんと同居されている方（兄弟姉妹を除く）について、お子さんからみた関係でお答えください。祖父、祖母については同居または近居（概ね30分で行き来できる状況）の別でお答えください（○はいくつでも）。

1. 父母とも 2. 父（ひとり親） 3. 母（ひとり親） 4. 父（母単身赴任）
5. 母（父単身赴任） 6. 祖父（同居） 7. 祖父（近居） 8. 祖母（同居）
9. 祖母（近居） 10. その他親族等

問1-7 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（○は1つ）。

1. 父母ともに 2. 母親 3. 父親 4. 祖父母 5. その他親族等

2. 子どもの育ちをめぐる環境について

問2-1 お子さんの子育て（教育を含む）に日常的にかかわっている方はどなた（施設）ですか。お子さんからみた関係でお答えください（〇はいくつでも）。

- | | | | |
|---------------------------------------|--------|--------|--------|
| 1. 父母ともに | 2. 母親 | 3. 父親 | 4. 祖父母 |
| 5. 認定こども園 | 6. 幼稚園 | 7. 保育所 | |
| 8. 障害のある（発達の遅れや障害の疑いを含む）子どものための施設・事業所 | | | |
| 9. その他（ ） | | | |

問2-2 日頃、お子さんをみてもらえる親族・知人はいますか（〇はいくつでも）。

- | |
|------------------------------------|
| 1. 日常的に祖父母等の親族にみてもらえる |
| 2. 緊急時もしく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. 緊急時もしく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. いずれもない ⇒問2-5へ |

問2-2で「1」または「2」を選ばれた方（祖父母等の親族にみてもらえる方）にうかがいます。

問2-3 祖父母等の親族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（〇はいくつでも）。

- | |
|-----------------------------------|
| 1. 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大きく心配である |
| 3. 祖父母等の親族の時間的制約や精神的な負担が大きく心配である |
| 4. 親の立場として、負担をかけていることが心苦しい |
| 5. 子どもの教育や発達にとってふさわしい環境であるか、不安がある |
| 6. その他（ ） |

問2-2で「3」または「4」を選ばれた方（友人・知人にみてもらえる方）にうかがいます。

問2-4 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（〇はいくつでも）。

- | |
|-----------------------------------|
| 1. 安心して子どもをみてもらえる |
| 2. 友人・知人の身体的負担が大きく心配である |
| 3. 友人・知人の時間的制約や精神的な負担が大きく心配である |
| 4. 親の立場として、負担をかけていることが心苦しい |
| 5. 子どもの教育や発達にとってふさわしい環境であるか、不安がある |
| 6. その他（ ） |

<みなさんにうかがいます>

問2-5 お子さんの子育てをする上で、気軽に相談できる人がいますか。また相談できる場所がありますか（〇は1つ）。

- | | |
|-----------------|------------------|
| 1. いる／ある ⇒問2-6へ | 2. いない／ない ⇒問2-7へ |
|-----------------|------------------|

問2-5で「1. いる／ある」を選ばれた方（相談できる人・場所がある方）にうかがいます。

問2-6 お子さんの子育てに関して気軽に相談できる先は、だれ（どこ）ですか（〇はいくつでも）。

- | | |
|---------------------|---------------------------|
| 1. 祖父母等の親族 | 2. 友人や知人 |
| 3. 近所の子育て仲間 | 4. 各区保健福祉センター |
| 5. 児童相談所 | 6. 地域子育て支援センター |
| 7. 保育士 | 8. 幼稚園教諭 |
| 9. 民生委員・児童委員 | 10. かかりつけの医師 |
| 11. NPO法人や子育てサークルなど | 12. 障害のある（発達の違いや障害の疑いを含む） |
| 13. その他（ ） | 子どものための施設・事業所 |

<みなさんにうかがいます>

問2-7 これまでを振り返って、安心して子育てができる環境づくりを進めるためには、周囲からどのようなサポートがあればよいと思いますか（〇はいくつでも）。

- | | |
|----------------------|----------------------------|
| 1. 出産前からの子育てに関する教育 | 2. 妊娠中の悩みや不安に対する相談や支援 |
| 3. 妊娠中からの仲間づくり | 4. 出産病院で退院後の宿泊滞在型による産後ケア |
| 5. 子育て中の親同士の仲間づくり | 6. 保育所・幼稚園など希望する事業が利用できる環境 |
| 7. 子どもを遊ばせる場や機会の提供 | 8. 乳幼児期の子育てについての講座 |
| 9. 親の子育てに関する不安や悩みの相談 | 10. 親のリフレッシュの場や機会の提供 |
| 11. 父親の育児参加に関する意識啓発 | 12. 子どもの病気や障害についての相談 |
| 13. 行政による子育て情報の提供 | 14. 家事や育児に関するヘルパー |
| 15. 保健師・助産師等の家庭訪問 | 16. 子育て経験者の先輩の話や聞く機会の提供 |
| 17. その他（ ） | 18. 特になし |

3. 保護者の就労状況について

※以下の設問では、「フルタイム」は、「1週5日程度・1日8時間程度の就労」とし、「パート・アルバイト」は、「フルタイム以外の就労」のことをいいます。

問3-1 お子さんの保護者の現在の就労状況（自営業、家族従事者を含む）を、(1) 母親 (2) 父親それぞれお答えください（該当するものに〇）。

| (1) 母親（父子家庭は記載不要） | (2) 父親（母子家庭は記載不要） |
|-----------------------------|-----------------------------|
| 1. フルタイム（1週5日程度・1日8時間程度） | 1. フルタイム（1週5日程度・1日8時間程度） |
| 2. フルタイムだが、産休・育休・介護休業中 | 2. フルタイムだが、産休・介護休業中 |
| 3. パート・アルバイト等（「フルタイム」以外の就労） | 3. パート・アルバイト等（「フルタイム」以外の就労） |
| 4. パート・アルバイト等だが、産休・育休・介護休業中 | 4. パート・アルバイト等だが、産休・介護休業中 |
| 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. これまでに就労したことがない | 6. これまでに就労したことがない |

⇒ (1) (2) いずれも「5」または「6」の方は問3-4へ

問3-1の(1)または(2)で、「1」から「4」のどれかを選ばれた方(フルタイム、パート・アルバイト等の就労している方)にうかがいます。

問3-2 1週あたりの「就労日数」、1日あたりの「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。また、家を出る時間、帰宅時間を口にご記入ください(30分未満は切り捨て・30分以上は切り上げ)。

| (1) 母親(父子家庭は記載不要) | (2) 父親(母子家庭は記載不要) |
|---|---|
| 1週あたりの平均の就労日数 <input type="text"/> 日 | 1週あたりの平均の就労日数 <input type="text"/> 日 |
| 1日あたりの平均の就労時間 <input type="text"/> <input type="text"/> 時間 | 1日あたりの平均の就労時間 <input type="text"/> <input type="text"/> 時間 |
| 家を出る時間 <input type="text"/> <input type="text"/> 時・帰宅時間 <input type="text"/> <input type="text"/> 時 | 家を出る時間 <input type="text"/> <input type="text"/> 時・帰宅時間 <input type="text"/> <input type="text"/> 時 |

問3-1の(1)または(2)で、「3」または「4」を選ばれた方(パート・アルバイト等の方)にうかがいます。

問3-3 フルタイムへの転換希望についてお答えください(該当するものに○)。

| (1) 母親(父子家庭は記載不要) | (2) 父親(母子家庭は記載不要) |
|--------------------------------|--------------------------------|
| 1. フルタイムへ転換する希望があり、実現できる見込みがある | 1. フルタイムへ転換する希望があり、実現できる見込みがある |
| 2. フルタイムへ転換する希望はあるが実現できる見込みがない | 2. フルタイムへ転換する希望はあるが実現できる見込みがない |
| 3. パート・アルバイトで引き続き就労予定 | 3. パート・アルバイトで引き続き就労予定 |
| 4. パート・アルバイトをやめて、子育てや家事に専念する予定 | 4. パート・アルバイトをやめて、子育てや家事に専念する予定 |

問3-1の(1)または(2)で、「5」または「6」を選ばれた方(現在またはこれまでに就労したことがない方)にうかがいます。

問3-4 就労希望はありますか(該当するものに○)。また、該当する口に数字、もしくは該当する記号に○をご記入ください。

| (1) 母親(父子家庭は記載不要) | (2) 父親(母子家庭は記載不要) |
|---|---|
| 1. 子育てや家事に専念したい(就労の予定はない) | 1. 子育てや家事に専念したい(就労の予定はない) |
| 2. 1年より先、一番下の子どもが <input type="text"/> <input type="text"/> 歳になったところに就労したい | 2. 1年より先、一番下の子どもが <input type="text"/> <input type="text"/> 歳になったところに就労したい |
| 3. すぐにも、もしくは1年以内に就労したい →希望する就労形態 ア. フルタイムによる就労 イ. パート・アルバイト等による就労 ⇒1週あたり <input type="text"/> 日程度を希望 1日あたり <input type="text"/> <input type="text"/> 時間程度を希望 | 3. すぐにも、もしくは1年以内に就労したい →希望する就労形態 ア. フルタイムによる就労 イ. パート・アルバイト等による就労 ⇒1週あたり <input type="text"/> 日程度を希望 1日あたり <input type="text"/> <input type="text"/> 時間程度を希望 |

4. 日中の定期的な教育・保育の事業等の利用状況について

※「日中の定期的な教育・保育の事業等」とは、「1日4時間以上の週4日以上で1月以上利用している事業」及び障害のある子どものための施設・事業を指します。具体的には、問4-2に示した事業が含まれます。

問4-1 お子さんは現在、「日中の定期的な教育・保育の事業」を利用されていますか（○は1つ）。

1. 利用している 2. 利用していない ⇒問4-7へ

問4-2 お子さんは、日中どのような教育・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（○は3つまで）。

- | | |
|---------------------------------------|---------------------|
| 1. 認定こども園 | 2. 幼稚園 |
| 3. 認可保育所 | 4. 事業所内保育所 |
| 5. 家庭保育福祉員（保育ママ） | 6. 居宅訪問型保育（ベビーシッター） |
| 7. 幼稚園の預かり保育 | 8. 川崎市が認定した認可外保育施設 |
| 9. その他の認可外保育施設（地域保育園） | 10. 幼児園 |
| 11. 障害のある（発達の遅れや障害の疑いを含む）子どものための施設・事業 | 12. その他（_____） |
- ⇒「12」のみの方は問4-6へ

問4-3 日中の定期的な教育・保育の事業について、どのくらい利用していますか。問4-2で○をつけた事業番号を口々に記入し、併せて数字を口にご記入ください。

| 事業番号 | 現在利用している日数・時間 | | | | | |
|----------------------|---------------|------------------------|-----------|------------------------|-------------------------|---|
| <input type="text"/> | 1週あたり | <input type="text"/> 日 | 利用している時間帯 | <input type="text"/> 時 | <input type="text"/> 分～ | <input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分 |
| <input type="text"/> | 1週あたり | <input type="text"/> 日 | 利用している時間帯 | <input type="text"/> 時 | <input type="text"/> 分～ | <input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分 |
| <input type="text"/> | 1週あたり | <input type="text"/> 日 | 利用している時間帯 | <input type="text"/> 時 | <input type="text"/> 分～ | <input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分 |

問4-4 現在、利用されている教育・保育の事業の実施場所はどこですか（○は1つ）。また、該当する【 】に具体名をご記入ください。

1. 住んでいる区内 2. 住んでいる区外 3. 他の市区町村
- （川崎市【_____】区） （【_____】市・区・町・村）

※東京都と横浜市の場合は区名を記入

問4-5 問4-4の現在、利用されている教育・保育施設の実施場所を選んだ理由は何ですか（○は1つ）。

- | | |
|----------------------|-------------------|
| 1. 自宅から近いから | 2. 通勤経路等の最寄駅に近いから |
| 3. 通園バスが使えるから | 4. 教育・保育の内容がよいから |
| 5. 利便性と教育・保育の内容がよいから | 6. その他（ _____ ） |

問4-2で「1」から「12」のいずれかを選ばれた方（定期的な事業を利用している方）にうかがいます。

問4-6 日中の教育・保育の事業を利用している理由は何ですか（○はいくつでも）。

- | | |
|--|----------|
| 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の予定がある、または求職中である 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が病気や障害がある 6. 子育てをしている方が学生である 7. 子育てをしている方が妊娠中である又は出産後間もない 8. 子どもの障害（発達の遅れや障害の疑いを含む）のため 9. その他（ _____ ） | } ⇒問4-8へ |
|--|----------|

問4-1で「2」を選ばれた方（定期的な事業を利用していない方）にうかがいます。

問4-7 日中の教育・保育の事業を利用していない理由は何ですか（○は1つ）。また、該当する□に数字をご記入ください。

- | |
|---|
| 1. 親がみているので利用する必要がない 2. 祖父母や親戚がみているので利用する必要がない 3. 近所の人や友人・知人がみているので利用する必要がない 4. 教育・保育の事業に空きがない 5. 経済的理由で事業を利用できない 6. 延長・夜間などの時間帯の条件が合わない 7. 場所や質など、納得できるサービスがない 8. 子どもがまだ小さいため（ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 歳くらいになったら利用したいと考えている） 9. その他（ _____ ） |
|---|

<みなさんにうかがいます>

問4-8 定期的な事業を利用している方は、更なる利用希望について、また、利用していない方は今後の利用希望について、次の日中の教育・保育の事業で「定期的に」利用したい事業はありますか（○は3つまで）。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ので、別紙「子ども・子育て支援事業の内容と利用料」をご確認ください。

- | | |
|---------------------------------------|---------------------|
| 1. 認定こども園 | 2. 幼稚園 |
| 3. 認可保育所 | 4. 事業所内保育所 |
| 5. 家庭保育福祉員（保育ママ） | 6. 居宅訪問型保育（ベビーシッター） |
| 7. 幼稚園の預かり保育 | 8. 川崎市が認定した認可外保育施設 |
| 9. その他の認可外保育施設（地域保育園） | 10. 幼児園 |
| 11. 障害のある（発達の遅れや障害の疑いを含む）子どものための施設・事業 | 12. その他（_____） |
| | 13. 特にない |

⇒「12」「13」のみの方は問5-1へ

問4-9 日中の定期的な教育・保育の事業についてどのぐらい利用したいと思いますか。問4-8で○をつけた事業番号を口記入し、併せて数字をご記入ください。

| 事業番号 | 希望する日数・時間 |
|---|---|
| <input type="text"/> <input type="text"/> | 1週あたり <input type="text"/> 日 希望する時間帯 <input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分～ <input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分 |
| <input type="text"/> <input type="text"/> | 1週あたり <input type="text"/> 日 希望する時間帯 <input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分～ <input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分 |
| <input type="text"/> <input type="text"/> | 1週あたり <input type="text"/> 日 希望する時間帯 <input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分～ <input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分 |

問4-10 利用したい教育・保育の事業で希望される実施場所はどこですか（○は1つ）。また、該当する【 】に具体名をご記入ください。

1. 住んでいる区内 2. 住んでいる区外 3. 他の市区町村
 （川崎市【_____】区） （【_____】市・区・町・村）

※東京都と横浜市の場合は区名を記入

問4-11 問4-10の利用したい教育・保育施設の実施場所を選んだ理由は何ですか（○は1つ）。

1. 自宅から近いから 2. 通勤経路等の最寄駅に近いから
 3. 通園バスが使えるから 4. 教育・保育の内容がよいから
 5. 利便性と教育・保育の内容がよいから 6. その他（_____）

問4-8で「1」から「12」のいずれかを選ばれた方（定期的な事業を希望している方）にうかがいます。

問4-12 利用したい教育・保育の事業で、お子さんへの特別なサポートを望まれる場合、どのようなサポートがあればよいとお考えでしょうか。ご自由にご記入ください。

5. 地域子育て支援センター等の地域の子育て支援事業の利用状況について

問5-1 おさんは、現在、地域子育て支援センターを利用していますか(○は1つ)。利用されている場合は、数字を口にご記入ください。

| 現在の利用状況 | 利用している回数 |
|-------------|--|
| 1. 利用している → | 1週あたり <input type="text"/> 回 もしくは 1か月あたり <input type="text"/> <input type="text"/> 回程度 |
| 2. 利用していない | |

問5-2 地域子育て支援センターについて、今は利用していないが今後利用したい、あるいは、利用しているがさらに利用日数を増やしたいと思いませんか(○は1つ)。また希望する利用頻度について数字を口にご記入ください。

| 今後の利用希望 | 希望する回数 |
|------------------------------|---|
| 1. 利用していないが、今後利用したい → | 1週あたり <input type="text"/> 回 もしくは 1か月あたり <input type="text"/> <input type="text"/> 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 <input type="text"/> 回 もしくは 1か月あたり さらに <input type="text"/> <input type="text"/> 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5-1で「2」を選ばれた方(利用していない方)に伺います。

問5-3 地域子育て支援センターを利用していない理由は何ですか(○はいくつでも)。

| | |
|-------------------------|-----------------------|
| 1. 保育所や幼稚園などを定期的に利用している | 2. 自宅から遠い |
| 3. 施設の内容や利用方法がわからない | 4. 施設の利用対象になるのかがわからない |
| 5. 子どもの年齢が大きく、室内では遊びづらい | 6. 施設が混んでいる |
| 7. 施設の雰囲気合わない | 8. 特に利用する必要性を感じない |
| 9. その他() | |

<みなさんにうかがいます>

問5-4 次の表にある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。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。また、Bで「はい」を選んだ場合は、利用した際の満足度についてお答えください。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。

| 事業名 | A.知っている | B.利用したことがある | C.今後利用したい | Bで「はい」を選択した方は満足度を回答 | | | | |
|----------------------|---------|-------------|-----------|---------------------|------|-----|------|----|
| | | | | 満足 | やや満足 | ふつう | やや不満 | 不満 |
| 1. ふれあい子育てサポート事業 | はい いいえ | はい いいえ | はい いいえ | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 2. 幼稚園における子育て支援事業 | はい いいえ | はい いいえ | はい いいえ | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3. 保育所における地域活動事業 | はい いいえ | はい いいえ | はい いいえ | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 4. 新生児訪問 | はい いいえ | はい いいえ | はい いいえ | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 5. こんにちは赤ちゃん訪問 | はい いいえ | はい いいえ | はい いいえ | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 6. 養育支援訪問事業 | はい いいえ | はい いいえ | はい いいえ | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 7. 妊婦健診費用助成 | はい いいえ | はい いいえ | はい いいえ | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 8. 産前・産後家庭支援ヘルパー派遣事業 | はい いいえ | はい いいえ | はい いいえ | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 9. かわさき子育てガイドブック | はい いいえ | はい いいえ | はい いいえ | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 10. かわさき子育て応援ナビ | はい いいえ | はい いいえ | はい いいえ | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 11. 子育てサロン・赤ちゃん広場 | はい いいえ | はい いいえ | はい いいえ | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 12. 子育てサークルへの支援 | はい いいえ | はい いいえ | はい いいえ | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 13. 地域子育て自主グループへの支援 | はい いいえ | はい いいえ | はい いいえ | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 14. マタニティマークの普及啓発 | はい いいえ | — | — | — | — | — | — | — |
| 15. 地域療育センター | はい いいえ | はい いいえ | はい いいえ | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 16. 児童発達支援事業所 | はい いいえ | はい いいえ | はい いいえ | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 17. 障害児・者一時預かり | はい いいえ | はい いいえ | はい いいえ | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |

※参考（マタニティマーク）

マタニティマークは、妊婦が交通機関等を利用する際に身につけ、周囲に妊婦であることを示しやすくするものです。



6. 土曜・休日や長期休暇中の「定期的な」教育・保育の事業等の利用について

※教育・保育の事業等とは、保育所、幼稚園、認可外保育施設などの事業を指しますが、親族・知人にみてもらうことは含みません。

問6-1 お子さんについて、土曜日および日曜日・祝日に、教育・保育の事業等をどのぐらい利用していますか（○は1つずつ）。また、利用している場合は時間帯を口にご記入ください。

(1) 土曜日

| 現在の利用状況 | 利用している時間帯 |
|--------------------|-----------------------|
| 1. ほぼ毎週利用している → | □□ 時 □□ 分 ~ □□ 時 □□ 分 |
| 2. 月に1~2回は利用している → | □□ 時 □□ 分 ~ □□ 時 □□ 分 |
| 3. 利用していない | |

(2) 日曜日・祝日

| 現在の利用状況 | 利用している時間帯 |
|--------------------|-----------------------|
| 1. ほぼ毎週利用している → | □□ 時 □□ 分 ~ □□ 時 □□ 分 |
| 2. 月に1~2回は利用している → | □□ 時 □□ 分 ~ □□ 時 □□ 分 |
| 3. 利用していない | |

⇒ (1) (2) でいずれも「3」の方は問6-3へ

問6-2 利用している理由をお答えください（○はいくつでも）。

| | |
|--------------------|---------------------|
| 1. 月に数回仕事が入るため | 2. 親族の介護や手伝いが必要なため |
| 3. 親が病気や障害をもっているため | 4. 子どもの障害（発達の遅れや障害の |
| 5. その他（ | ） 疑いを含む）のため |

<みなさんにうかがいます>

問6-3 お子さんについて、土曜日および日曜日・祝日に、定期的な教育・保育の事業を利用したいと思いませんか（○は1つずつ）。また、利用希望がある場合は時間帯を口にご記入ください。

(1) 土曜日

| 今後の利用希望 | 希望する時間帯 |
|-------------------|-----------------------|
| 1. ほぼ毎週利用したい → | □□ 時 □□ 分 ~ □□ 時 □□ 分 |
| 2. 月に1~2回は利用したい → | □□ 時 □□ 分 ~ □□ 時 □□ 分 |
| 3. 利用する必要はない | |

(2) 日曜日・祝日

| 今後の利用希望 | 希望する時間帯 |
|-------------------|----------------------------|
| 1. ほぼ毎週利用したい → | □□時□□分～□□時□□分 |
| 2. 月に1～2回は利用したい → | □□時□□分～□□時□□分 |
| 3. 利用する必要はない | ⇒ (1) (2) でいずれも「3」の方は問6-5へ |

問6-3の(1)または(2)で、「1」または「2」を選ばれた方(休日定期的に事業を希望する方)にうかがいます。

問6-4 利用したい理由はなにか(○はいくつでも)。

| | |
|--------------------|----------------------|
| 1. 月に数回仕事が入るため | 2. 親族の介護や手伝いが必要なため |
| 3. 親が病気や障害をもっているため | 4. 子どもの障害(発達の遅れや障害の) |
| 5. その他() | 疑いを含む)のため |

「幼稚園」を利用されている方にうかがいます。

⇒「幼稚園」以外の方は問7-1へ

問6-5 夏休みなど長期の休暇期間中に、教育・保育の事業を利用していますか(○は1つ)。また、利用している場合は、該当する曜日・事業に○を付け、時間帯を□にご記入ください。

| 現在の利用状況 | 利用している曜日・事業・時間帯 |
|-------------|---|
| 1. 利用している → | (1) 曜日: 月・火・水・木・金・土 |
| | (2) 利用している事業 ア. 幼稚園の預かり保育 イ. 一時保育 ウ. 認可外保育施設 エ. その他 |
| | (3) 時間帯: □□時□□分～□□時□□分 |
| 2. 利用していない | |

<みなさんにうかがいます>

問6-6 夏休みなど長期の休暇期間中に、教育・保育の事業を利用したいと思いませんか(○は1つ)。また、利用希望がある場合は、希望する曜日に○を付け、時間帯を□にご記入ください。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。

| 今後の利用希望 | 希望する曜日・時間帯 |
|----------------|---------------------------|
| 1. 利用したい → | (1) 曜日: 月・火・水・木・金・土 |
| → | (2) 時間帯: □□時□□分～□□時□□分 |
| 2. 利用したいとは思わない | ⇒問7-1へ |

問6-7へ

問6-6で「1」を選ばれた方(利用したい方)にうかがいます。

問6-7 利用したい理由は何ですか(○はいくつでも)。

- | | |
|------------------------|---------------------|
| 1. 長期休業期間中も就労により休めないため | 2. 親族の介護や手伝いがあるため |
| 3. 保護者が病気や障害があるため | 4. 子ども同士が遊ぶ機会がほしいため |
| 5. その他() | |

別紙 N026 病児・病後児保育を参照

7. お子さんの病気の際の対応について

※日中の定期的な教育・保育の事業を利用している方(問4-1で「1」を選ばれた方)のみにうかがいます。

⇒定期的な事業を利用していない方は問8-1へ

問7-1 この1年間に、お子さんが病気やケガで通常の事業(保育所や幼稚園での教育・保育の事業)が利用できなかったことはありますか(○は1つ)。(例えば、風邪による発熱のため自宅療養せざるを得なかった等)

- | | |
|--------|----------------|
| 1. あった | 2. なかった ⇒問8-1へ |
|--------|----------------|

問7-2 ご記入の時点からさかのぼって1年間で、お子さんが病気やケガで教育・保育施設が利用できなかったときに、どのように対処しましたか(○はいくつでも)。

また、それぞれの日数について口におおまかでよいので、ご記入ください(半日程度の対応でも1日としてください)。

| 1年間の対処方法 | 日数 |
|------------------------------|---|
| 1. 就労している母親が休んで見た | <input type="text"/> <input type="text"/> 日 |
| 2. 就労している父親が休んで見た | <input type="text"/> <input type="text"/> 日 |
| 3. 父親又は母親のうち就労していない方の保護者が見た | <input type="text"/> <input type="text"/> 日 |
| 4. (同居者を含む)祖父母等の親族・知人に看てもらった | <input type="text"/> <input type="text"/> 日 |
| 5. 病児・病後児の保育を利用した | <input type="text"/> <input type="text"/> 日 |
| 6. 訪問型保育事業(ベビーシッター等)を利用した | <input type="text"/> <input type="text"/> 日 |
| 7. その他() | <input type="text"/> <input type="text"/> 日 |

⇒「3」～「7」を選ばれた方は問7-6へ

問7-3 病児・病後児のための保育施設等を利用したいと思いましたが(○は1つ)。また、この1年間で利用しなかった日数を口にご記入ください。なお、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。

- | |
|--|
| 1. 病児・病後児保育施設等を利用したいと思った ⇒ 年間 <input type="text"/> <input type="text"/> 日 ⇒問7-4へ |
| 2. 利用したいとは思わなかった ⇒問7-5へ |

問7-3で「1」を選ばれた方（病児・病後児保育施設等を利用したい方）にうかがいます。

問7-4 病気がケガの理由で子どもを見る事業を利用する場合、どのような事業形態が望ましいと思いますか（〇はいくつでも）。

- | | |
|--|----------|
| <ol style="list-style-type: none">1. 保育所等に併設・隣接した施設で子どもを保育する事業2. 小児科に併設・隣接した施設で子どもを保育する事業3. 当該児童の自宅に訪問して保育する事業4. その他（ _____ ） | } ⇒問8-1へ |
|--|----------|

問7-3で「2」を選ばれた方（利用したいとは思わなかった方）にうかがいます。

問7-5 利用したいと思わなかった理由は何ですか（〇はいくつでも）。

- | | |
|--|----------|
| <ol style="list-style-type: none">1. 病児・病後児は父母が看るべきと思う2. 病児・病後児を他人に着てもらうのは不安3. 地域の事業の質に不安がある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5. 利用料がかかる・高い6. 手続きや申込みが面倒7. 親が仕事を休んで対応できる8. その他（ _____ ） | } ⇒問8-1へ |
|--|----------|

問7-2で「3」～「7」を選ばれた方にうかがいます。

問7-6 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（〇は1つ）。可能な日数を口にご記入ください。

- | | |
|----------------|--|
| 1. 休んで看ることは難しい | 2. できれば仕事を休んで看たい： <input type="text"/> <input type="text"/> 日 ⇒問8-1へ |
|----------------|--|

問7-7 「休んで看ることは難しい」と答えた理由は何ですか（〇はいくつでも）。

- | |
|--|
| <ol style="list-style-type: none">1. 仕事が忙しくて休めない2. 子どもの看護を理由に休みがとれない3. 自営業なので休めない4. 休暇日数が足りないので休めない5. その他（ _____ ） |
|--|

8. 不特定の教育・保育の事業等や宿泊を伴う一時預かり等の利用について

※ここでいう不特定の教育・保育の事業等とは、「週3日以内の就労や病気・私用(冠婚葬祭、リフレッシュ等)などのため、断続的かつ一時的に利用する事業」のことをいいます。

問8-1 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、不特定の教育・保育の事業等を利用していますか(○はいくつでも)。また、それぞれの利用状況(1年間の利用日数もしくは1週間の利用日数、1回あたりの利用時間)を口にご記入ください(時間は30分未満は切り捨て・30分以上は切り上げ)。

| 現在、利用している事業 | 日数 (1年間) | 日数 (1週間) | 利用時間 |
|---|---|---|--|
| 1. 幼稚園の預かり保育(就園時間を延長して預かる事業のうち不定期利用の場合) | <input type="text"/> <input type="text"/> 日 | <input type="text"/> <input type="text"/> 日 | <input type="text"/> <input type="text"/> 時間 |
| 2. 認可保育所における一時保育 | <input type="text"/> <input type="text"/> 日 | <input type="text"/> <input type="text"/> 日 | <input type="text"/> <input type="text"/> 時間 |
| 3. 川崎認定保育園で行うリフレッシュ保育 | <input type="text"/> <input type="text"/> 日 | <input type="text"/> <input type="text"/> 日 | <input type="text"/> <input type="text"/> 時間 |
| 4. 認可外保育施設における一時預かり事業 | <input type="text"/> <input type="text"/> 日 | <input type="text"/> <input type="text"/> 日 | <input type="text"/> <input type="text"/> 時間 |
| 5. ふれあい子育てサポート | <input type="text"/> <input type="text"/> 日 | <input type="text"/> <input type="text"/> 日 | <input type="text"/> <input type="text"/> 時間 |
| 6. ベビーシッター | <input type="text"/> <input type="text"/> 日 | <input type="text"/> <input type="text"/> 日 | <input type="text"/> <input type="text"/> 時間 |
| 7. 障害のある(発達の遅れや障害の疑いを含む)子どものための施設・事業 | <input type="text"/> <input type="text"/> 日 | <input type="text"/> <input type="text"/> 日 | <input type="text"/> <input type="text"/> 時間 |
| 8. その他() | <input type="text"/> <input type="text"/> 日 | <input type="text"/> <input type="text"/> 日 | <input type="text"/> <input type="text"/> 時間 |
| 9. 利用していない | | | |

問8-3へ

問8-2 現在利用していない理由は何ですか(○はいくつでも)。

1. 4日以上(4日)の定期保育を利用しているから必要ない
2. 特に利用する必要がない(親や友人・知人に預けている)
3. 利用したい事業が地域にない
4. 地域の事業の質に不安がある
5. 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. 利用料がかかる・高い
7. 利用料がわからない
8. 自分が事業の対象者なのかかわからない
9. 事業の利用方法(手続き等)がわからない

問8-1で「1」～「8」を選ばれた方（不定期の教育・保育の事業等を利用している方）にうかがいます。

問8-3 お子さんに関して、不定期の教育・保育の事業等について、どの程度利用する必要があると思いますか（○はいくつでも）。また、それぞれの利用に必要な日数、1年間の希望日数もしくは1週間の希望日数、1回あたりの希望時間を口にご記入ください（時間は30分未満は切り捨て・30分以上は切り上げ）。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。

| 利用の目的 | 希望日数 (1年間) | 希望日数 (1週間) | 希望する 利用時間 |
|--------------------------------|---|---|--|
| 1. 不定期の就労 | <input type="text"/> <input type="text"/> 日 | <input type="text"/> <input type="text"/> 日 | <input type="text"/> <input type="text"/> 時間 |
| 2. 保護者の病気、冠婚葬祭 | <input type="text"/> <input type="text"/> 日 | <input type="text"/> <input type="text"/> 日 | <input type="text"/> <input type="text"/> 時間 |
| 3. 私用（買物、習い事等）・リフレッシュ | <input type="text"/> <input type="text"/> 日 | <input type="text"/> <input type="text"/> 日 | <input type="text"/> <input type="text"/> 時間 |
| 4. その他（ <input type="text"/> ） | <input type="text"/> <input type="text"/> 日 | <input type="text"/> <input type="text"/> 日 | <input type="text"/> <input type="text"/> 時間 |
| 5. 利用する必要はない →問8-5へ | | | |

問8-4 問8-3の理由でお子さんを預ける場合、どの施設類型が望ましいと思われますか（○はいくつでも）。また、それぞれの利用に必要な日数、1年間の希望日数もしくは1週間の希望日数、1回あたりの希望時間を口にご記入ください（時間は30分未満は切り捨て・30分以上は切り上げ）。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。

| 今後の利用希望 | 希望日数 (1年間) | 希望日数 (1週間) | 希望する 利用時間 |
|---|---|---|--|
| 1. 幼稚園の預かり保育（就園時間を延長して預かる事業のうち不定期利用の場合） | <input type="text"/> <input type="text"/> 日 | <input type="text"/> <input type="text"/> 日 | <input type="text"/> <input type="text"/> 時間 |
| 2. 認可保育所における一時保育 | <input type="text"/> <input type="text"/> 日 | <input type="text"/> <input type="text"/> 日 | <input type="text"/> <input type="text"/> 時間 |
| 3. 川崎認定保育園で行うリフレッシュ保育 | <input type="text"/> <input type="text"/> 日 | <input type="text"/> <input type="text"/> 日 | <input type="text"/> <input type="text"/> 時間 |
| 4. 認可外保育施設における一時預かり事業 | <input type="text"/> <input type="text"/> 日 | <input type="text"/> <input type="text"/> 日 | <input type="text"/> <input type="text"/> 時間 |
| 5. ふれあい子育てサポート | <input type="text"/> <input type="text"/> 日 | <input type="text"/> <input type="text"/> 日 | <input type="text"/> <input type="text"/> 時間 |
| 6. ベビーシッター | <input type="text"/> <input type="text"/> 日 | <input type="text"/> <input type="text"/> 日 | <input type="text"/> <input type="text"/> 時間 |
| 7. 障害のある（発達の遅れや障害の疑いを含む）子どものための施設・事業 | <input type="text"/> <input type="text"/> 日 | <input type="text"/> <input type="text"/> 日 | <input type="text"/> <input type="text"/> 時間 |
| 8. その他（ <input type="text"/> ） | <input type="text"/> <input type="text"/> 日 | <input type="text"/> <input type="text"/> 日 | <input type="text"/> <input type="text"/> 時間 |

問8-5 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む）（○はいくつでも）。また、かかった日数（泊）を口にご記入ください。

| 宿泊を伴う一時預かりの状況 | 宿泊日数（年間） |
|--------------------------------|---|
| 1. 親族（同居者を含む）や知人にみてもらった | <input type="text"/> <input type="text"/> 泊 |
| 2. 短期入所生活援助事業（ショートステイ） | <input type="text"/> <input type="text"/> 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） | <input type="text"/> <input type="text"/> 泊 |
| 4. 仕方なく子どもを同行させた | <input type="text"/> <input type="text"/> 泊 |
| 5. 仕方なく子どもだけで留守番をさせた | <input type="text"/> <input type="text"/> 泊 |
| 6. 障害のある子どものための短期入所 | <input type="text"/> <input type="text"/> 泊 |
| 7. その他（ <input type="text"/> ） | <input type="text"/> <input type="text"/> 泊 |
| 8. なかった | ⇒「2」～「8」を選ばれた方は問9-1へ |

問8-6 その場合の困難度はどの程度でしたか（○は1つ）。

| | | |
|----------|--------------|-------------|
| 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 |
|----------|--------------|-------------|

9. お子さんが4歳以上である方に、小学校就学後の希望等について

⇒ 4歳未満の方は問10-1へ

問9-1 お子さんが小学校低学年（1～3年生）のうちは、放課後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）。また、それぞれ週に何日希望するかを口にご記入ください。

| 低学年の放課後の過ごし方 | 週あたり希望日数 |
|---------------------------------------|---|
| 1. 自宅 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 日 |
| 2. 祖父母宅や友人・知人宅 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 日 |
| 3. 習い事（ピアノ、サッカー、学習塾など） | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 日 |
| 4. こども文化センター（児童館） | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 日 |
| 5. わくわくプラザ | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 日 |
| 6. 民間事業者が行う放課後児童クラブ（学童保育） | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 日 |
| 7. ふれあい子育てサポート | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 日 |
| 8. 障害のある（発達の遅れや障害の疑いを含む）子どものための施設・事業所 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 日 |
| 9. その他（図書館、市民館、公園など） | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 日 |

問9-2 お子さんが小学校高学年（4～6年生）になったら、放課後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）。また、それぞれ週に何日希望するかを口にご記入ください。

| 高学年の放課後の過ごし方 | 週あたり希望日数 |
|---------------------------------------|---|
| 1. 自宅 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 日 |
| 2. 祖父母宅や友人・知人宅 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 日 |
| 3. 習い事（ピアノ、サッカー、学習塾など） | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 日 |
| 4. こども文化センター（児童館） | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 日 |
| 5. わくわくプラザ | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 日 |
| 6. 民間事業者が行う放課後児童クラブ（学童保育） | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 日 |
| 7. ふれあい子育てサポート | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 日 |
| 8. 障害のある（発達の遅れや障害の疑いを含む）子どものための施設・事業所 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 日 |
| 9. その他（図書館、市民館、公園など） | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 日 |

問9-1または問9-2で「5」「6」に○をつけた方(わくわくプラザや学童保育を利用したい方)にうかがいます。

問9-3 月～金曜日、土曜日および日曜日・祝日、夏休みなどの長期の休暇期間中の利用希望はありますか(○は1つずつ)。また、それぞれ希望する時間帯を口にご記入ください。

(1) 月～金曜日

| 利用希望 | 希望する時間帯 |
|---------------------------|---|
| 1. 低学年(1～3年生)の間は利用したい → | 下校時から <input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分 |
| 2. 高学年(4～6年生)になっても利用したい → | 下校時から <input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分 |
| 3. 利用希望はない | |

(2) 土曜日

| 利用希望 | 希望する時間帯 |
|---------------------------|--|
| 1. 低学年(1～3年生)の間は利用したい → | <input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分～ <input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分 |
| 2. 高学年(4～6年生)になっても利用したい → | <input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分～ <input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分 |
| 3. 利用希望はない | |

(3) 日曜日・祝日

| 利用希望 | 希望する時間帯 |
|---------------------------|--|
| 1. 低学年(1～3年生)の間は利用したい → | <input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分～ <input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分 |
| 2. 高学年(4～6年生)になっても利用したい → | <input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分～ <input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分 |
| 3. 利用希望はない | |

(4) 夏休みなどの長期の休暇期間中

| 利用希望 | 希望する時間帯 |
|---------------------------|--|
| 1. 低学年(1～3年生)の間は利用したい → | <input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分～ <input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分 |
| 2. 高学年(4～6年生)になっても利用したい → | <input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分～ <input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分 |
| 3. 利用希望はない | |

10. 育児休業や短時間勤務制度など職場の両立支援制度について

問10-1 子どもが原則1歳（保育所における保育の実施が行われないなど一定の要件を満たす場合は1歳6か月）になるまで育児休業給付が支給される仕組み、子どもが満3歳になるまでの育児休業等（法定の育児休業及び企業が法定を上回る期間を設けた育児休業に準ずる措置）期間について健康保険及び厚生年金保険の保険料が免除になる仕組みがありますが、そのことをご存じですか（○は1つ）。

- | | |
|------------------------|--------------------------|
| 1. 育児休業給付、保険料免除とも知っている | 2. 育児休業給付のみ知っている |
| 3. 保険料免除のみ知っている | 4. 育児休業給付、保険料免除のいずれも知らない |

問10-2 お子さんが生まれた時、育児休業を取得しましたか。（1）母親（2）父親それぞれについてお答えください（該当するものに○）。

| (1) 母親（父子家庭は記載不要） | (2) 父親（母子家庭は記載不要） |
|---|---|
| 1. 働いていなかった | 1. 働いていなかった |
| 2. 取得した | 2. 取得した |
| 3. 育児休業中である | 3. 育児休業中である |
| 4. 取得していない ⇒取得していない理由（下から番号を選んでご記入下さい。番号はいくつでも） | 4. 取得していない ⇒取得していない理由（下から番号を選んでご記入下さい。番号はいくつでも） |
| <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%;"></div> | <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%;"></div> |

(1) (2) いずれかで
⇒「2」がある方は
問10-3へ
⇒「2」はなく、「3」がある方は
問10-10へ
⇒「2」「3」がなく、
「1」または「4」の方は
問11へ

- | |
|--|
| <ol style="list-style-type: none"> 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. (産休後に) 仕事に早く復帰したかった 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、祖父母等の親族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退職した 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. 育児休業を取得できることを知らなかった 14. 産前産後の休暇を取得できることを知らず、退職した 15. その他（ _____ ） |
|--|

問10-2で(1)、(2)のどちらか1つでも「2」を選ばれた方(育児休業を取得した方)にうかがいます。

問10-3 育児休業取得後、職場に復帰しましたか(該当するものに○)。

(1) 母親

- 1. 育児休業取得後、職場に復帰した(転職を含む)
- 2. 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(転職を含む)
- 2. 育児休業中に離職した

⇒ (1)、(2)のいずれも「1」に○がなければ問10-10へ

問10-3で(1)、(2)のどちらか1つでも「1」を選ばれた方(育児休業取得後、職場に復帰した方)にうかがいます。

問10-4 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(該当するものに○)。

※年度初めでの認可保育所入所を希望して、前年度中から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」にあてはまります。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10-5 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たですか。数字を口にご記入ください。

(1) 母親

実際の取得期間 歳 月 / 希望 歳 月

(2) 父親

実際の取得期間 歳 月 / 希望 歳 月

問10-6 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か月のときまで取りたかったですか。数字を口にご記入ください。

(1) 母親

歳 月

(2) 父親

歳 月

問10-5で実際の復帰と希望が異なる方にかがいます。

問10-7 希望の時期に職場復帰しなかった理由は何ですか (〇はいくつでも)。

(1) 「希望」より早く復帰した方

①母親

- | | |
|------------------------|-------------------|
| 1. 希望する保育所に入るため | 2. 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った | 4. 人事異動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. 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った | 4. 人事異動の時期に合わせるため |
| 5. その他 () | |

(2) 「希望」より遅く復帰した方

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 |
| 3. 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. 子どもをみてる人がいなかったため | 6. 子どもの障害 (発達の遅れや障害の |
| 7. その他 () | 疑いを含む) のため |

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 |
| 3. 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. 子どもをみてる人がいなかったため | 6. 子どもの障害 (発達の遅れや障害の |
| 7. その他 () | 疑いを含む) のため |

問10-3で(1)、(2)のどちらか1つでも「1」を選ばれた方 (育児休業取得後、職場に復帰した方)にかがいます。

問10-8 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 (該当するものに〇)。

(1) 母親

- | |
|--------------------|
| 1. 短時間勤務制度を利用した |
| 2. 短時間勤務制度を利用しなかった |

(2) 父親

- | |
|--------------------|
| 1. 短時間勤務制度を利用した |
| 2. 短時間勤務制度を利用しなかった |

問10-8で「2」を選ばれた方（短時間勤務制度を利用しなかった方）にうかがいます。

問10-9 短時間勤務制度を利用しなかった理由は何ですか（〇はいくつでも）。

(1) 母親

1. 職場に短時間勤務制度を取りにくい雰囲気があった
2. 仕事が忙しかった
3. 短時間勤務にすると給与が減額され、経済的に苦しくなる
4. 配偶者が育児休暇制度や短時間勤務制度を利用した
5. 配偶者が無職、祖父母等の親族にみてもらえるなど、制度を利用する必要がなかった
6. 職場に短時間勤務制度がなかった（就業規則に定めがなかった）
7. 短時間勤務制度を利用できることを知らなかった
8. その他（ ）

(2) 父親

1. 職場に短時間勤務制度を取りにくい雰囲気があった
2. 仕事が忙しかった
3. 短時間勤務にすると給与が減額され、経済的に苦しくなる
4. 配偶者が育児休暇制度や短時間勤務制度を利用した
5. 配偶者が無職、祖父母等の親族にみてもらえるなど、制度を利用する必要がなかった
6. 職場に短時間勤務制度がなかった（就業規則に定めがなかった）
7. 短時間勤務制度を利用できることを知らなかった
8. その他（ ）

問10-2で(1)、(2)のいずれか1つでも「3」を選ばれた方（育児休業中である方）にうかがいます。

⇒母親・父親いずれも育児休業中でない方は問11へ

問10-10 お子さんが1歳になったときに必ず利用できる事業があれば、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っても1歳になる前に復帰しますか（該当するものに〇）。

(1) 母親

1. 必ず利用できる事業があれば、1歳になるまで育児休業を取得したい
2. 預けられる事業があっても、1歳になる前に復帰したい

(2) 父親

1. 必ず利用できる事業があれば、1歳になるまで育児休業を取得したい
2. 預けられる事業があっても、1歳になる前に復帰したい

11. これまでの川崎市の子育てに関する事業への取組について

問11 川崎市では、「次世代育成支援対策行動計画 かわさき子ども「夢と未来」プラン（後期計画）」（以下、後期計画といいます）に基づき、子どもの発達・育成支援に係る事業を次の6つの目標に向け推進してまいりました。今後の施策への取組の参考としますので、それぞれの目標について、取組への感想をお答えください（〇は1つずつ）。

| 目標 | 取組への感想 |
|--|---|
| <p>1「子どもの権利を尊重する社会づくり」 <施策の方向> 子どもの権利の尊重、子どもの意見を尊重したまちづくりの推進</p> | <p>1. 取組は十分 2. 取組は普通 3. 取組は不十分である 4. 計画を知らない 5. わからない</p> |
| <p>2「家庭の育てる力を支える仕組みづくり」 <施策の方向> 少子化や子育てに対する意識啓発、ワークライフバランスの推進。多様な保育サービスの充実、要支援家庭対策の充実、経済的負担の軽減</p> | <p>1. 取組は十分 2. 取組は普通 3. 取組は不十分である 4. 計画を知らない 5. わからない</p> |
| <p>3「子育て家庭を支援する地域づくり」 <施策の方向> 地域の子育て家庭への支援、相談・情報提供の充実と子育てのネットワークづくり、子どもが健やかに生まれ育つための地域活動の促進</p> | <p>1. 取組は十分 2. 取組は普通 3. 取組は不十分である 4. 計画を知らない 5. わからない</p> |
| <p>4「親と子の心とからだの健康づくり」 <施策の方向> 安心して妊娠・出産できる環境づくり、親と子の健康づくり、思春期の保健対策の充実</p> | <p>1. 取組は十分 2. 取組は普通 3. 取組は不十分である 4. 計画を知らない 5. わからない</p> |
| <p>5「子どもが豊かに育つ学びや遊びの場づくり」 <施策の方向> 家庭や地域の教育力の向上、幼児・学校教育の充実と若者の自立支援、遊びや体験の場の整備</p> | <p>1. 取組は十分 2. 取組は普通 3. 取組は不十分である 4. 計画を知らない 5. わからない</p> |
| <p>6「子どもと子育てにやさしいまちづくり」 <施策の方向> 子育てに配慮した住宅の整備、安心して外出できる環境の整備、子どもの安全の確保、犯罪を防止する活動の推進</p> | <p>1. 取組は十分 2. 取組は普通 3. 取組は不十分である 4. 計画を知らない 5. わからない</p> |

12. 自由意見

教育・保育環境の充実、川崎市の子育て支援に関する取組等につい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す。
ご記入が済みましたらお手数ですが、3つ折りし、同封の返信用封筒（切手不要）に入れて、**10月18日（金）まで**にご投函ください。



お子さんの絵を募集します



「(仮称)川崎市子ども・子育て支援事業計画」(平成26年度中策定予定、平成27年度からの5年間の計画)に、本調査に御協力いただいた保護者のお子さんが描いた絵の中からいくつかを、挿絵等として掲載したいと考えております。

○次のページの描画スペースへ、お子さんに色鉛筆などで自由に描いてもらってください。

○ペンネームとテーマの記載をお願いします。

☆お子さんの元気な絵をお待ちしています。

※掲載する際、スペース等の関係で絵をアレンジさせていただく場合がございます。

ペンネーム: _____

テーマ: _____

びょうが
<描画スペース>

