



〈未就学児童用調査票〉



交野市 子ども・子育てに関するアンケートご協力のお願い

日頃より本市の子ども・子育て行政にご理解とご協力を賜り、誠にありがとうございます。

本市では、令和2年度に策定した「第2期交野市子ども・子育て支援事業計画」の計画期間が令和6年度に満了となることから、現在 令和7年度よりスタートする「第3期交野市子ども・子育て支援事業計画」の策定を進めています。

この計画の策定にあたり、就学前のお子様がいいらっしゃるご家庭にニーズ調査を行い、幼稚園、保育所、認定こども園等や子育てに関する支援サービスの利用状況、利用意向等を把握したいと考えています。

今回ご回答いただいた内容につきましては、本調査の目的以外に使用することはありませんので、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12月 交野市

ご記入にあたってのお願い

1. アンケートは、お子さんの保護者の方が、封筒の宛名のお子さんについてご記入ください。
2. アンケートにおいて、「お子さん」とは、封筒の宛名のお子さんのことをいいます。
3. ご回答は、選択肢に○をつけてお選びいただく場合と、数字等をご記入いただく場合がございます。
4. 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、注意書きにしたがってご回答ください。
5. 数字で時間をご記入いただく場合は、24時間制（例：午後6：00は18：00）でご記入ください。
6. 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、案内にしたがってご回答ください。特に案内のない場合は次の設問へお進みください。
7. ご回答いただくうえでご不明な点、調査に関するお問い合わせは、下記までお願いいたします。
8. 設問に出てくる施設やサービスの利用には一定の利用料が必要な場合がありますので、そのことをご理解いただいたうえで、ご回答ください。
9. 同封の返信用封筒に入れ、**【2月2日（金）】**までに返送してください。（切手は不要）
10. 本アンケートの所要時間は、おおむね20分です。

【調査実施機関】 株式会社 船井総合研究所

【お問合せ先】 交野市 健やか部 子育て支援課（TEL：072-893-6406）



インターネットからも回答できます。その場合は、二次元コードを読み込んでください。

（裏面参照）

回答用URL：<https://~~~~~>

# 締め切り日：令和6年2月2日（金）

## WEBでのアンケート回答方法について

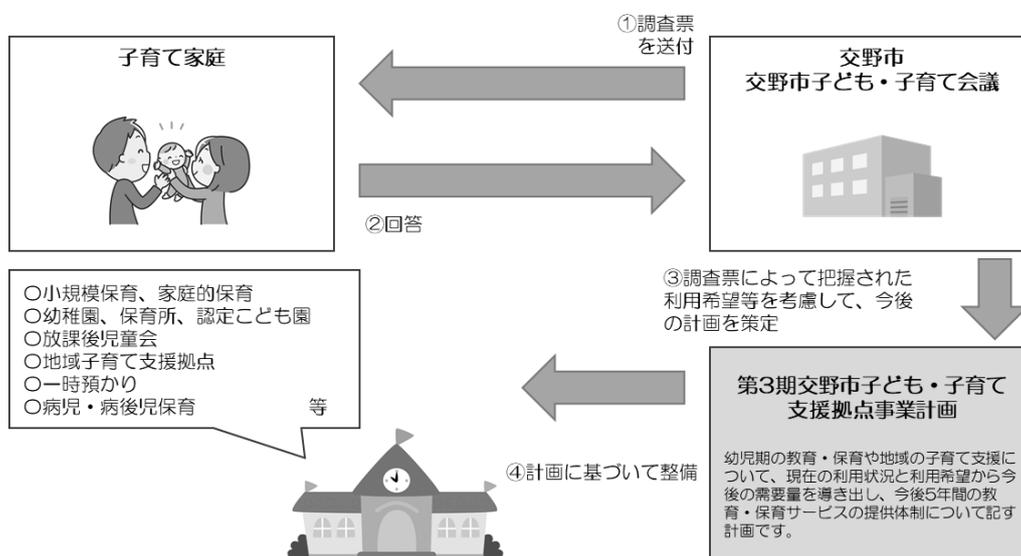
WEBでのアンケート回答を行う場合は下記手順に沿ってご回答をお願い致します。

### <アンケート回答手順>

<p>①1枚目の二次元コードをスマートフォン等のカメラで読み込みWEBアンケートサイトを立ち上げる。</p> 	<p>②鉛筆マークをクリックし、フォームに沿って各設問の回答を行う。</p> 
<p>③回答を一時保存したい場合は、下記画像の「一時保存」のボタンをクリック。</p> 	<p>④回答が完了した場合は、下記画像の「回答」のボタンをクリック。</p> 

いただいた回答は交野市の子育て支援の充実にいかされます。  
ぜひ、アンケートへのご協力をよろしくお願いいたします。

## 第3期交野市子ども・子育て支援事業計画策定の流れ



## 用語説明

用語	説明
幼稚園※	小学校以降の教育の基礎を作るための幼児期の教育を行う学校。
保育所※	就労等のため家庭で保育のできない保護者に代わって保育する施設。
認定こども園※	就学前の子どもに教育・保育・子育て支援を一体的に提供する施設として、都道府県の認定を受けた施設。保護者が働いている、いないにかかわらず利用できる。認定こども園には、幼保連携型、幼稚園型、保育所型、地方裁量型の4種類。
一時預かり	私用等の理由で、認定こども園等で一時的に子どもを保育するサービス。
子ども子育て総合相談窓口	妊娠・出産・育児についての総合相談窓口。(利用者支援事業) 交野市においては、健康増進課・交野市立地域子育て支援センターの2か所。
地域子育て支援拠点	子育て中の親子が気軽に集い、相互交流や育児相談、情報提供を受けることができる場。交野市においては、中学校区ごとに「交野市立地域子育て支援センター」「ぼらりすひろば」「星田地域子育て支援センター」「つどいの広場」の4か所。
キンダーカウンセラー	子育て相談を行うため幼稚園等に配置された臨床心理士等。
スマイルサポーター	大阪府知事に認定を受けて認定こども園等に配置し、子育て家庭の総合的な生活相談支援にあたる地域貢献支援員。
小規模保育施設※	主に満3歳未満の乳児・幼児を対象に保育を行う施設。(定員規模6人以上19人以下)
家庭的保育	家庭的保育者の自宅等において行う保育サービス。(定員規模5人以下)
事業所内保育施設	企業内または事業所の近辺に用意された従業員向けの託児施設。
企業主導型保育施設(認可外)	従業員に柔軟な保育サービスを提供する認可外保育施設。地域の子ども預かるサービスを実施。
居宅訪問型保育	子どもの自宅等に保育士等が訪問して行う保育サービスを実施
ファミリー・サポート・センター事業	地域で子育ての援助を受けたい人と子育ての援助を行いたい人が会員登録し、様々な子育ての手助けを行う事業。
放課後児童会	地域によっては「学童保育」等と呼ばれている。保護者が仕事等で昼間に自宅にいない場合等に、子どもの安全を確保し、生活の場を提供するもの。サービスの利用にあたって、事前の申請が必要で、利用には一定の利用料が発生する。
フリースペース・放課後子ども教室	地域の協力により、各小学校のグラウンドを開放し、子どもたちが自由に遊べる居場所。すべての小学生が利用可能。
子育て短期支援事業 夜間養護等事業(トワイライトステイ)	保護者の仕事等の理由で、一時的に平日の夜間又は休日に子どもを施設でお預かりする事業。
子育て短期支援事業 短期入所生活援助事業(ショートステイ)	保護者が病気、出産、介護等で、家庭で子どもの保育が一時的に難しくなった時に施設でお預かりする事業。
養育支援訪問事業	さまざまな原因で子育ての支援が必要な家庭に対し、子育て経験者等による育児・家事の援助又は保健師等による訪問指導等を実施する事業。
子ども食堂・放課後の居場所	家でも学校でもなく子どもたちが居場所と思えるような場所。運営者の創意工夫により子どもの安全・安心を守り、多様な形で展開されている居場所。
子育てのバリアフリー化	おむつ替えや授乳のためのスペースづくり、歩道の段差解消等のこと。
放課後等デイサービス	放課後等デイサービスは、児童福祉法を根拠とする、障がいのある児童が学校の授業終了後や学校休業日に通う、療育機能・居場所機能を備えた福祉サービス。

※幼稚園 : 交野幼稚園、開智幼稚園、ほしだ幼稚園

※保育所 : ほしのまち保育園、星田なないろ保育園

※認定こども園(幼保連携型) : あさひ認定こども園、くらやま認定こども園、あまだのみやちどりこども園、わかばこども園、ふじが丘保育園、倉治こども園、私部保育園、第2きんもくせい保育園、星田こども園、高岡幼稚園

※認定こども園(保育所型) : 交野保育園

※認定こども園(幼稚園型) : ふじがお幼稚園、ひかりの子幼稚園

※小規模保育施設 : 天野が原保育園、ぼっかぼか7丁目保育園、にこにこ保育園、ひかりの子保育園、きらきら保育園、私市保育園、さくら保育園、ほしのうた保育園

# 1 ご家族の構成や保護者の働いている状況等についておうかがいします。

問1 お住まいの小学校区はどちらですか。(○は1つ)

- |              |                 |           |            |
|--------------|-----------------|-----------|------------|
| 1. 交野みらい小学校区 | 2. 星田小学校区       | 3. 郡津小学校区 | 4. 岩船小学校区  |
| 5. 倉治小学校区    | 6. 妙見坂小学校区      | 7. 旭小学校区  | 8. 藤が尾小学校区 |
| 9. 私市小学校区    | 10. わからない(町名: ) |           |            |

問2 この調査票に回答いただく方はどなたですか。お子さんからみた関係で、あてはまる番号に1つだけ○をつけてください。

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

問2-1 この調査票に回答いただく方には、配偶者がいらっしゃいますか。あてはまる番号に1つだけ○をつけてください。

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

問3 お子さんの生年月月について、「平成」か「令和」か「西暦」に○をつけ、枠内に数字を入れてください。

平成 ・ 令和 ・ 西暦 ( ) 年 ( ) 月生まれ

問4 お子さんを含め、きょうだいは何人いらっしゃいますか。また、2人以上いらっしゃる場合、末子の年齢(令和5年4月1日現在の年齢)を記入してください。

( ) 人 一番下のお子さんの年齢 ( ) 歳

問5 希望として、子どもを何人育てたい(育てたかった)ですか。

( ) 人

問6 もう1人以上の子どもを育てたいと思いますか。あてはまる番号に1つだけ○をつけてください。

- |                        |                          |
|------------------------|--------------------------|
| 1. 育てたいと思う →問7へ        | 2. 環境を整えれば育てたいと思う →問6-1へ |
| 3. 今の子どもの数で満足している →問7へ |                          |

問6で「2. 環境を整えれば育てたいと思う」を選ばれた方におうかがいします。

問6-1 どのような環境を整えればもう1人以上の子どもを育てたいと思いますか。もっともあてはまる番号に1つだけ○をつけてください。

- |                                  |                              |
|----------------------------------|------------------------------|
| 1. 認定こども園等子どもを預かってくれる環境を整えれば育てたい | 2. 収入が増えれば育てたい               |
| 3. 働くところが見つければ育てたい               | 4. 子どもを教育してくれる施設が充実していれば育てたい |
| 5. 家族の理解が進めば育てたい                 | 6. その他 ( )                   |

問7 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。あてはまる番号すべてに○をつけてください。選択肢はお子さんからみた関係です。

- |                 |                      |                     |
|-----------------|----------------------|---------------------|
| 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、一緒に住んでいる人 ( ) |                     |

問8 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。あてはまる番号に1つだけ○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 日頃、お子さんの面倒をみてもらえる人はいますか。あてはまる番号すべてに○をつけてください。

1. 日常的にご自身や配偶者の親、親せきにみてもらえる
2. 緊急時もしくは用事のあるときにはご自身や配偶者の親、親せきにみてもらえる
3. 日常的に子どもをみてもらえる友人や知人がいる
4. 緊急のときや用事があるときに子どもをみてもらえる友人や知人がいる
5. いずれもない

問10 気軽に相談できる人や場所等について、あてはまる番号すべてに○をつけてください。

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. 地域における子育て支援サービスの場 (子育て支援センター、子育て広場等)	6. 市役所(ゆうゆうセンター)で実施している子どもの 健診
7. 幼稚園や認定こども園等の先生	8. 民生委員児童委員・主任児童委員
9. かかりつけの医師	10. 市役所(ゆうゆうセンター)子育て支援課
11. 携帯電話やインターネットの交流サイト	12. キンダーカウンセラー
13. スマイルサポーター	14. 子ども子育て総合相談窓口
15. 気軽に相談できる人や場所はいない(ない)	16. その他 ( )

問11 お子さんの保護者の働いている状況についておうかがいします。自営業や自営業を手伝っている場合も含まれます。あてはまる番号に1つだけ○をつけてください。※ひとり親家庭の場合は、ご自身のことについてのみお答えください。

質問	母親	父親
1. フルタイムで働いている		
2. フルタイムで働いているが、今は休んでいる (育休・介護休業中)		
3. パート・アルバイト等で働いている		
4. パート・アルバイト等で働いているが、今は休んでいる (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		
6. これまで働いたことがない		

フルタイム：1週5日程度・1日8時間程度の就労 パート・アルバイト等：「フルタイム」以外の就労

問11で「1」から「4」を選ばれた方(就労している方)におうかがいします。

問11-1 「1週間あたり」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。

質問	母親	父親
1週間あたり平均	( )日	( )日
1日あたり平均	( )時間	( )時間

問 11 で「1」から「4」を選ばれた方(就労している方)におうかがいします。

問 11-2 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。

質問	母親	父親
家を出る時間	( : )	( : )
家に帰る時間	( : )	( : )

⇒問 11 で「1. フルタイムで働いている」または

「2. フルタイムで働いているが、今は休んでいる」を選ばれた方は問 12、

「3. パート・アルバイト等で働いている」または

「4. パート・アルバイト等で働いているが、今は休んでいる」を選ばれた方は問 11-3 へ

問 11 で「3」または「4」を選ばれた方(パート・アルバイト等で就労している方)におうかがいします。

問 11-3 フルタイムへの転換希望はありますか。あてはまる番号に1つだけ○をつけてください。

質問	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・アルバイト等で働き続けることを希望		
4. パート・アルバイト等をやめて子育てや家事に専念したい		

問 11 で「5」または「6」を選ばれた方(就労をしていない方)におうかがいします。

問 11-4 働きたいという希望はありますか。あてはまる番号に1つだけ○をつけ、枠内に具体的な数字を入れてください。

質問	母親	父親
1. 子育てや家事等に専念したい(働く予定はない) →問 12 へ		
2. 1年より先、一番下の子どもが、( )歳になったときに働きたい } →問 11-5 へ	( )歳	( )歳
3. すぐにでも、もしくは1年以内に働きたい		

問 11-4 で「2」または「3」を選ばれた方(今後 働きたい方)におうかがいします。

問 11-5 希望する働き方について、あてはまる番号に1つだけ○をつけ、枠内に具体的な数字を入れてください。

また、働きたい理由について、あてはまる番号すべてに○をつけてください。

<希望する働き方>

母親	父親
1. フルタイム      2. パートタイム・アルバイト等	1. フルタイム      2. パートタイム・アルバイト等
1週あたり平均( )日	1週あたり平均( )日
1日あたり平均( )時間	1日あたり平均( )時間

<働きたい理由>

質問	母親	父親
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(子どもの教育費、老後の備え等)		
3. 仕事を通じて、自分の能力を発揮し、向上させたいため		
4. 人間関係を広げたいため		
5. その他 母親理由( )		
父親理由( )		

## 2 平日に定期的に利用している幼稚園や認定こども園等についておうかがいします。

問 12 平日(月曜日から金曜日)に、幼稚園や認定こども園等の子どもを預かる施設やサービスを「定期的に」利用されていますか。あてはまる番号に1つだけ○をつけてください。

1. 利用している →問 12-2 へ

2. 利用していない →問 12-1 へ

問 12 で「2. 利用していない」を選ばれた方におうかがいします。

問 12-1 幼稚園や認定こども園等の施設やサービスを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○をつけてください。

1. ご自身や配偶者が子どもの面倒をみている
2. ご自身や配偶者の親、親せきがみている
3. 近所の人や友人・知人がみている
4. 利用したいが、幼稚園や認定こども園等に空きがない
5. 利用したいが、経済的な理由で利用できない
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、サービスの質や場所等で納得できる幼稚園や認定こども園等がない
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 15 へ

問 12 で「1. 利用している」を選ばれた方におうかがいします。

問 12-2 お子さんは、現在、どのような施設やサービスを利用していますか。年間を通じて平日(月曜日から金曜日)に定期的に利用されている施設やサービスについて、あてはまる番号すべてに○をつけてください。

### 【教育・保育】

1. 幼稚園 (通常の就園時間利用)
2. 幼稚園+幼稚園の預かり保育  
(通常の就園時間に利用し、さらに時間を延長して、定期的に預かってもらっている)
3. 保育所
4. 認定こども園 (幼保連携型)
5. 認定こども園 (幼稚園型)
6. 認定こども園 (保育所型)
7. 小規模保育施設
8. 家庭的保育
9. 事業所内保育施設
10. 企業主導型保育施設 (認可外)
11. その他の認可外の保育施設
12. 居宅訪問型保育

### 【子育て支援】

13. 地域子育て支援拠点等子育ての仲間が集まる場
14. ファミリー・サポート・センター事業
15. その他 ( )

問 12 で「1. 利用している」を選ばれた方におうかがいします。

問 12-3 現在利用している幼稚園や認定こども園等の施設やサービスについて、もっとも多いパターンとして、1週間に何日利用し、何時から何時まで利用していますか。また希望としてはどのくらい利用したいですか。枠内に具体的な数字を入れてください。

現在	希望
1週間あたり平均 ( ) 日 ( : ) ~ ( : ) の利用	1週間あたり平均 ( ) 日 ( : ) ~ ( : ) の利用

問 12 で「1. 利用している」を選ばれた方におうかがいします。

問 12-4 現在、利用されている施設はどこにありますか。あてはまる番号に1つだけ○をつけてください。「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. 交野市内（自宅を訪問するサービスも含む）	2. 他の市町村 ( )
-------------------------	--------------

問 12 で「1. 利用している」を選ばれた方におうかがいします。

問 12-5 幼稚園や認定こども園等の施設やサービスを利用されている理由について、あ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. 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. 保護者に病気や障がいがある	6. 保護者が学生である
7. その他 ( )	

### 3

定期的に幼稚園や認定こども園等を利用されている方に、お子さんが病気等になったときの対応についておうかがいします（定期的な利用のない方は問 15 へ）

問 13 この1年間に、お子さんが病気やけがで、幼稚園や認定こども園等の施設やサービスを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 で「1. あった」を選ばれた方におうかがいします。

問 13-1 この1年間で、お子さんが病気等で幼稚園や認定こども園等の施設やサービスを利用できなかった場合の対処方法とその日数は何日くらいですか。あてはまる番号すべてに○をつけ、その日数について枠内に具体的な数字を入れてください。（半日程度についても1日としてカウントしてください）

対処方法	日数（年間）
1. 父親が休んだ	( ) 日
2. 母親が休んだ	( ) 日
3. ご自身や配偶者の親、親せき、友人・知人にみてもらった	( ) 日
4. 働いていない父親か母親が子どもをみた	( ) 日
5. 認定こども園等や病院に併設する病気の子どものための保育施設を利用した	( ) 日
6. ベビーシッターを利用した	( ) 日
7. 仕方なく子どもだけで留守番をさせた	( ) 日
8. その他 ( )	( ) 日

問 13-1 で「1」「2」を選ばれた方(仕事を休んだ方)におうかがいします。

問 13-2 そのときに「できれば病気等の子どものための保育施設等を利用したい」と思われましたか。あてはまる番号に1つだけ○をつけ、希望がある方は枠内に具体的な数字を入れてください。なお、病気等の子どものための保育施設等の利用には、一定の利用料がかかり、また、登録や利用前に診察を受ける等の手続きが必要となります。

- |   |
|---|
| 1. できれば病気等の子どものための保育施設等を利用したい → ( ) 日 →問 14 △ |
| 2. 利用したいと思わない →問 13-3 △                       |

問 13-2 で「2. 利用したいと思わない」を選ばれた方におうかがいします。

問 13-3 その理由について、あてはまる番号すべてに○をつけてください。

- |                             |                                       |
|-----------------------------|---------------------------------------|
| 1. 病気等の子どもを家族以外の人にみてもらうのは不安 | 2. 病気等の子どもは家族がみるべきである                 |
| 3. サービスの質に不安がある             | 4. 施設のある場所や利用できる時間・日数等、サービスの使い勝手がよくない |
| 5. 利用料がかかる、高い               | 6. 利用料がわからない                          |
| 7. 父母が仕事を休んで対応できる           | 8. その他 ( )                            |

問 14 お子さんが病気やけがの際の対応として、あなたが望ましいと思う対応は次のうちどれですか。優先順位が高いものから順に、下記回答欄に2つまで番号を記入してください。

- |                    |                           |
|--------------------|---------------------------|
| 1. 仕事を休むなりして親が対応する | 2. 祖父母等の親せきに預けて対応する       |
| 3. 友人・知人に預けて対応する   | 4. 病気の子どものための保育施設を利用する    |
| 5. ベビーシッターを利用する    | 6. ファミリー・サポート・センター事業を利用する |
| 7. その他 ( )         |                           |

<回答欄(優先度順)>

優先順位1位		優先順位2位	
--------	--	--------	--

#### 4 平日に、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うかがいします。

問 15 現在利用している、利用していないにかかわらず、平日(月曜日から金曜日)にお子さんに「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。

- |                            |                       |
|----------------------------|-----------------------|
| 1. 幼稚園                     | 2. 幼稚園+幼稚園の預かり保育      |
| 3. 保育所                     | 4. 認定こども園             |
| 5. 小規模保育施設                 | 6. 家庭的保育              |
| 7. 事業所内保育施設                | 8. 企業主導型保育施設(認可外)     |
| 9. その他の認可外の保育施設            | 10. 居宅訪問型保育           |
| 11. 地域子育て支援拠点等、子育ての仲間が集まる場 | 12. ファミリー・サポート・センター事業 |
| 13. 特にない                   | 14. その他 ( )           |

問 15 で「1. 幼稚園」または「2. 幼稚園+幼稚園の預かり保育」と、かつ3~12にも○をつけた方におうかがいします。

問 15-1 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。当てはまる番号に○をつけてください。

- |       |        |
|-------|--------|
| 1. はい | 2. いいえ |
|-------|--------|

## 幼稚園や認定こども園等の土曜日、日曜日・祝日、長期休暇中の定期的な利用希望についておうかがいします。

問 16 お子さんについて、土曜日、日曜日・祝日に、幼稚園や認定こども園等の利用希望がありますか。(仕事や介護等による定期的な利用で、一時的な利用は除きます。)あてはまる番号に1つだけ○をつけてください。希望がある場合は、枠内に具体的な数字を入れてください。なお、これらの施設等を利用するには、一定の利用料がかかることがあります。

土曜日	日曜日・祝日
1. 利用する必要はない	1. 利用する必要はない
2. ほぼ毎週利用したい 利用したい時間帯 ( : ) ~ ( : )	2. ほぼ毎週利用したい 利用したい時間帯 ( : ) ~ ( : )
3. 月に1~2回は利用したい 利用したい時間帯 ( : ) ~ ( : )	3. 月に1~2回は利用したい 利用したい時間帯 ( : ) ~ ( : )

問 15 で「1. 幼稚園」または「2. 幼稚園+幼稚園の預かり保育」を選ばれた方におうかがいます。

問 17 夏休み・冬休み等長期休暇中に、幼稚園の利用を希望しますか。当てはまる番号に○をつけてください。また、希望がある場合は、枠内に具体的な数字を入れてください。なお、これらの施設等を利用するためには、一定の利用料がかかります。

1. 利用する必要はない	
2. 休みの期間中、ほぼ毎日使いたい	利用したい時間帯 ( : ) ~ ( : )
3. 休みの期間中、週に数日利用したい	利用したい時間帯 ( : ) ~ ( : )



「星のあまん」

## 6 仕事と子育ての両立についておうかがいします。

- 問 18 お子さんが生まれたときに、母親、父親は育児休業を取りましたか。  
それぞれについて、あてはまる番号に1つだけ○をつけてください。また、取得していない方は、その理由を枠内の選択肢の中からあてはまる番号すべてを選び、その番号を記入してください。

母親	父親
1. 働いていなかった →問 19 △	1. 働いていなかった →問 19 △
2. 育児休業を取った、あるいは今取っている →問 18-1 △	2. 育児休業を取った、あるいは今取っている →問 18-1 △
3. 育児休業を取らずに働いた →問 19 △ →その理由 ( )	3. 育児休業を取らずに働いた →問 19 △ →その理由 ( )
※下記の選択肢からいくつでも番号を記入してください	※下記の選択肢からいくつでも番号を記入してください
4. 育児休業を取らずに離職した →問 19 △ →その理由 ( )	4. 育児休業を取らずに離職した →問 19 △ →その理由 ( )
※下記の選択肢からいくつでも番号を記入してください	※下記の選択肢からいくつでも番号を記入してください

### <選択肢>

取得していない理由	
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・昇格等が遅れそうだった	6. 収入減となり、経済的に苦しくなる
7. 認定こども園等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等にみて もらえる等、制度を利用する必要がなかった	10. 有期雇用のため育児休業の取得要件を満たさなかった
11. 職場に育児休業の制度がなかった	12. 子育てや家事に専念するため
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 18 で「2. 育児休業を取った、あるいは今取っている」を選ばれた方におうかがいします。

- 問 18-1 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当てはまる番号に○をつけてください。

母親	父親
1. 育児休業取得後、職場に復帰した →問 18-2 △	1. 育児休業取得後、職場に復帰した →問 18-2 △
2. 現在も育児休業中である →問 18-3 △	2. 現在も育児休業中である →問 18-3 △
3. 育児休業中に離職した →問 19 △	3. 育児休業中に離職した →問 19 △

問 18-1 で「1. 育児休業取得後、職場に復帰した」を選ばれた方におうかがいします。

問 18-2 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。枠内に具体的な数字を入れ、あてはまる番号に1つだけ○をつけてください。

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

問 18-1 で「2. 現在も育児休業中である」を選ばれた方におうかがいします。

問 18-3 お子さんが1歳になったときに必ず認定こども園等に預けることができれば、1歳になるまで育児休業を取りますか。または、認定こども園等に預けられたとしても1歳になる前に復帰したいですか。あてはまる答えの番号に1つだけ○をつけてください。

母親		父親	
1. 1歳になるまで育児休業を取りたい		1. 1歳になるまで育児休業を取りたい	
2. 1歳になる前に復帰したい		2. 1歳になる前に復帰したい	

問 19 1日当たりの子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。選択肢の中から選び、枠内に番号を1つだけ記入してください。

		母親	父親
平日	子どもと一緒に過ごす時間	( ) 時間	( ) 時間
	その時間は十分だと思うか	( )	( )
休日	子どもと一緒に過ごす時間	( ) 時間	( ) 時間
	その時間は十分だと思うか	( )	( )

<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	

問 20 1日当たり家事を何時間くらいしますか。1週間の平均的な時間を記入してください。

	母親	父親
平日	( ) 時間	( ) 時間
休日	( ) 時間	( ) 時間

問 21 仕事と子育てを両立させる上で課題と思うことは何ですか。あてはまる番号すべてに○をつけてください。

- |   |   |
|---|---|
| 1. 残業や出張が入ること                                   | 2. 職場の理解や協力が得られないこと                           |
| 3. 配偶者の協力が得られないこと                               | 4. ご自身や配偶者の親等の理解が得られないこと                      |
| 5. 職場に子育てを支援する制度がないこと（育児休業、<br>子どもの看護休暇、短時間勤務等） | 6. 子どもや自分が病気やけがをしたときに代わりに<br>子どもをみてくれる人がいないこと |
| 7. 子どものほかにご自身や配偶者の親等の介護をしな<br>ければならないこと         | 8. 子どもを預かってくれる認定こども園等がみつから<br>ないこと            |
| 9. 子どもと接する時間が少ないこと                              | 10. その他（ ）                                    |

もう少しです！  
最後まで頑張ってください。



「おりひめちゃん」

7

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おうかがいします（お子さんが5歳未満の方は問23へ）。

問 22 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。あてはまる番号すべてに○をつけ、低学年時・高学年時 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。「放課後児童会」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。

放課後、過ごさせたい場所	低学年時（1～3年生）	高学年時（4～6年生）
1. 自宅	週（ ）日くらい	週（ ）日くらい
2. 自身や配偶者の親・親せきの家、友人・知人の家	週（ ）日くらい	週（ ）日くらい
3. 放課後児童会	週（ ）日くらい ⇒下校時から（ ）時まで	週（ ）日くらい ⇒下校時から（ ）時まで
4. フリースペース・放課後子ども教室	週（ ）日くらい	週（ ）日くらい
5. 児童館（第1児童センター）	週（ ）日くらい	週（ ）日くらい
6. 習い事（ピアノ教室、スポーツクラブ、学習塾等）	週（ ）日くらい	週（ ）日くらい
7. ファミリー・サポート・センター事業	週（ ）日くらい	週（ ）日くらい
8. 子ども食堂・放課後の居場所	週（ ）日くらい	週（ ）日くらい
9. 支援サービス施設（放課後等デイサービス等）	週（ ）日くらい	週（ ）日くらい
10. その他（公民館、公園等）	週（ ）日くらい	週（ ）日くらい

⇒「3. 放課後児童会」を選ばれた方は問 22-1、

「1」「2」「4」～「10」を選ばれた方は問 23 へ

問 22 で「3. 放課後児童会」を選ばれた方におうかがいします。

問 22-1 土曜日、日曜日・祝日に、放課後児童会の利用希望はありますか。それぞれについて、あてはまる番号に1つだけ○をつけてください。なお、サービスの利用にあたっては、利用料が発生します。

	利用意向	利用したい時間
土曜日	1. 利用する必要はない	—
	2. 低学年（1～3年生）の間は利用したい	（ ）：（ ）～（ ）：（ ）
	3. 高学年（4～6年生）になっても利用したい	（ ）：（ ）～（ ）：（ ）
日曜日・祝日	1. 利用する必要はない	—
	2. 低学年（1～3年生）の間は利用したい	（ ）：（ ）～（ ）：（ ）
	3. 高学年（4～6年生）になっても利用したい	（ ）：（ ）～（ ）：（ ）
長期休暇	1. 利用する必要はない	—
	2. 低学年（1～3年生）の間は利用したい	（ ）：（ ）～（ ）：（ ）
	3. 高学年（4～6年生）になっても利用したい	（ ）：（ ）～（ ）：（ ）

8

幼稚園や認定こども園等の不規則な利用や宿泊を伴う一時預かり等の利用について  
 おうかがいします。

問 23 この1年間に私用、ご自身や配偶者の親の通院、不規則な仕事等を理由として、子どもを預かるサービスを「不規則に」利用しましたか。（幼稚園や認定こども園等の定期的な利用や子どもが病気のときの保育施設等の利用は除きます。）あてはまる番号すべてに○をつけ、おおよそ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。

利用したサービス	日数（年間）
1. 一時預かり	（ ）日
2. 幼稚園等の預かり保育（幼稚園等に通う子どもを対象にして、通常の就園時間を延長して預かるサービスを不規則に利用している場合）	（ ）日
3. ファミリー・サポート・センター事業	（ ）日
4. 夜間養護等事業（トワイライトステイ）	（ ）日
5. ベビーシッター	（ ）日
6. その他（ ）	（ ）日
7. 利用していない	

問 24 私用、ご自身や配偶者の親の通院、不規則な仕事等を理由として、1年間に何日くらい認定こども園等で実施されている「一時預かり」を利用したいと思いますか。利用したいか、する必要がないかについて、あてはまる番号すべてに○をつけてください。利用したい場合、利用したい目的をすべて選択し、利用希望の日数を記入してください。なお、サービスの利用にあたっては、一定の利用料がかかります。

利用意向	利用目的	利用希望の日数（年間）
1. 利用したい	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、学校行事、子どもたちや親の通院等	（ ）日
	ウ. 不規則な仕事	（ ）日
	エ. その他（ ）	（ ）日
2. 利用する必要はない		

問 24 で「1. 利用したい」を選ばれた方におうかがいします。

問 24-1 問 24 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。あてはまる答えの番号すべてに○をつけてください。なお、サービスの利用にあたっては、一定の利用料がかかります。

- |  |
|--|
| 1. 幼稚園・認定こども園等の施設で子どもをみてるサービス                      |
| 2. 一時預かり等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・センター事業に登録している近所の人等がその自宅等で子どもをみてるサービス |
| 4. その他 ( )   |

問 25 この1年に保護者の用事(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、病気等)により、泊りがけで年間何泊く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)の利用希望の有無について当てはまる番号を選択し、希望される利用目的にすべてに○をつけ、利用希望の日数を具体的に記入してください。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。

利用意向	利用目的	利用希望の日数(年間)
1. 利用したい	ア. 冠婚葬祭	( ) 日
	イ. 保護者や家族の育児疲れ・不安	( ) 日
	ウ. 保護者や家族の病気	( ) 日
	エ. その他 ( )	( ) 日
2. 利用する必要はない		

お子さんが0~2才で、幼稚園、認定こども園等を定期的に利用していない方におうかがいします。

問 25-1 国が検討している「こども誰でも通園制度(仮称)」が創設された場合、仮に月 10 時間まで定期的に利用が可能だとしたら、利用したいと思いますか。(○は1つ)

希望がある場合(2または3を選んだ方)は、( )内に具体的な数字を記入してください。なお、サービスの利用にあたっては、一定の利用料がかかる予定です。

利用希望(それぞれ○は1つ)	2または3を選んだ方(利用したい時間帯)
1. 月1回利用したい	
2. 月に2回定期的に利用したい	1日当たり ( ) 時間
3. 毎週1回定期的に利用したい	( : ) ~ ( : )
4. 曜日や時間を固定せず、月10時間の範囲で自由に利用したい	※月10時間の範囲内で記入してください。 利用を希望する子どもの年齢
5. 利用したいと思わない	子どもが ( ) 歳 ( ) か月になったら利用したい

「こども誰でも通園制度(仮称)」

普段、幼稚園や認定こども園等を利用していない未就園児(0~2才)を、月一定時間までの利用可能枠の中で就労要件を問わず、幼稚園や認定こども園等で定期的に預かることで、時間単位等で柔軟に利用できる通園制度です。

## 9 お子さんの地域の子育て支援サービスの利用状況についておうかがいします。

問 26 現在、地域子育て支援拠点事業（「交野市立地域子育て支援センター」「ぼらりすひろば」「星田地域子育て支援センター」「つどいの広場」）を利用していますか。あてはまる番号すべてに○をつけ、おおよその利用回数について、枠内に具体的な数字を入れてください。

1. 地域子育て支援拠点事業 →問 27 へ  
1 週間あたり ( ) 回 または 1 ヶ月あたり ( ) 回程度
2. その他交野市で実施している類似の事業（具体名： ) →問 27 へ  
1 週間あたり ( ) 回 または 1 ヶ月あたり ( ) 回程度
3. 利用していない →問 26-1 へ

問 26 で「3. 利用していない」を選ばれた方におうかがいします。

問 26-1 地域子育て支援拠点事業を利用していない理由はなんですか。あてはまる番号すべてに○をつけてください。

1. 近所がない
2. サービスの質に不安がある
3. 利便性（立地・開催時間・日数等）が悪く利用しづらい
4. 自分がサービスの対象になるのかどうかわからない
5. 時間がない
6. サービスの利用方法（手続き等）や開催場所がわからない
7. サービスがあることを知らなかった
8. その他 ( )
9. 利用する必要がない

問 27 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、できれば利用したい、あるいは、利用日数を増やしたいと思いますか。あてはまる番号に1つだけ○をつけ、希望がある方は枠内に具体的な数字を入れてください。

1. 利用していないが、今後利用したい →問 27-1 へ  
1 週間あたり ( ) 回 または 1 ヶ月あたり ( ) 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 →問 27-1 へ  
1 週間あたり ( ) 回 または 1 ヶ月あたり ( ) 回程度
3. 新たに利用したり、利用日数を増やしたりしたいとは思わない →問 28 へ

問 27 で「1」「2」のいずれかを選ばれた方（今後利用したい、今後利用日数を増やしたい）におうかがいします。

問 27-1 地域子育て支援拠点事業を利用するにあたって、どのようなサービスを利用したいですか。利用したいサービスを3つまで○をつけてください。

1. 常設の子育て親子の交流の場・遊びの場の提供
2. 子育てに関する相談・援助
3. 子育てに関する講習
4. 認定こども園や幼稚園の入所・利用に関する相談
5. 家庭への訪問支援
6. 地域の子育て関連情報の提供
7. 地域に出向いての交流の場の提供（出張ひろば）
8. さまざまな世代との交流の場の提供
9. その他 ( )

問 28 子育て支援サービスの認知度・利用度についておうかがいします。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。

	知っている		利用したことがある		今後利用したい	
	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ
1. こんにちは赤ちゃん<新生児>訪問	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ
2. 市で実施する子育て講演会	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ
3. ファミリー・サポート・センター事業	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ
4. 児童館（第1児童センター）	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ
5. 市の子育ての相談窓口 （子育て支援課・健康増進課・市立認定こども園）	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ
6. 子ども子育て総合相談窓口	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ
7. 市が実施する教室 （マタニティー教室・わくわく子育て教室等）	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ
8. 交野市立地域子育て支援センター	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ
9. ぼらりすひろば	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ
10. 星田地域子育て支援センター	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ
11. つどいの広場	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ
12. アリス	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ
13. 幼稚園や認定こども園等の園庭等の開放・相談	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ
14. 子育てサロン（校区福祉委員会）	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ
15. 子育てサークル	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ
16. 子ども食堂・放課後の居場所	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ
17. 市民が自主的に行っている教室 （親子ヨガ、ベビーマッサージ等）	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ
18. 子育てマップ	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ
19. 織姫ねっと☆（子育て支援情報）	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ
20. 子育てアプリ（おりひめすこやかナビ）	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ
21. 交野市公式 SNS（LINE・X（旧 Twitter）・Facebook）	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ
22. 養育支援訪問事業	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ
23. 北河内こども夜間救急センター	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ

## 10 お子さんの生活習慣についておうかがいします。

問 29 お子さんの生活習慣について、それぞれあてはまる番号に1つだけ○をつけてください。

(1) 朝ごはんを食べますか。

- |                |               |
|----------------|---------------|
| 1. 毎日食べる       | 2. 食べる日のほうが多い |
| 3. 食べない日のほうが多い | 4. ほとんど食べない   |

(2) 1日1回は家族と一緒に食事をしますか。

- |       |        |
|-------|--------|
| 1. する | 2. しない |
|-------|--------|

(3) 平日のテレビ・タブレット等(ゲームを含む)の1日あたり平均視聴時間は何時間ですか。

- |          |          |             |
|----------|----------|-------------|
| 1. 30分以内 | 2. 1時間以内 | 3. 1時間30分以内 |
| 4. 2時間以内 | 5. 2時間以上 |             |

(4) 就寝時刻は何時ですか。

- |               |               |               |
|---------------|---------------|---------------|
| 1. 20時30分より前  | 2. 20時30分～21時 | 3. 21時～21時30分 |
| 4. 21時30分～22時 | 5. 22時～23時    | 6. 23時以降      |

11

子育てを支援する生活環境の整備や子どもの安全の確保についておうかがいします。

問 30 お子さんと外出されるときに、困ること、困ったことはありますか。あてはまる番号すべてに○をつけてください。

- |  |
|--|
| 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. トイレがおむつ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. 周囲の人が子ども連れを迷惑そうに見る                  |
| 7. 買い物や用事など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街並みにゆとりとうるおいがない         |
| 9. 小さな子どもとの食事に配慮された場所(店)が少ない           |
| 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. 特にない                               |
| 12. その他 ( )                            |

問 31 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。あてはまる番号に1つだけ○をつけてください。

- |              |            |
|--------------|------------|
| 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 32 お住まいの地域の子どもの遊び場について日ごろ感じることは何ですか。あてはまる番号すべてに○をつけてください。

- |                                       |                                 |
|---------------------------------------|---------------------------------|
| 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. 遊び場周辺の道路が危険である              |
| 11. 公園など遊び場のトイレがおむつ替えや親子での利用に配慮されていない | 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少ない |
| 13. その他 ( )                           | 14. 特に感じることはない                  |

## 12 子育てに対する意識についておうかがいします。

問 33 近所(お住まいの近く)で日常的にちょっとした子どもの話や世間話をする人はいますか。

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

問 34 ご自身にとって子育てを楽しんでい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。あてはまる番号に1つだけ○をつけてください。

- |                   |                              |
|-------------------|------------------------------|
| 1. 楽しいと感じることの方が多い | 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 |
| 3. つらいと感じることの方が多い | 4. わからない                     |
| 5. その他 ( )        |                              |

問 35 子育てをする中で、どのような支援・対策が子育てのつらさを解消するために有効・必要と感じていますか。あてはまる番号に3つまで○をつけてください。

- |                                    |                            |
|------------------------------------|----------------------------|
| 1. 地域における子育て支援の充実<br>(一時預かり、育児相談等) | 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. 地域における子どもの活動拠点の充実(児童館等) |
| 5. 訪問型の支援サービスの充実                   | 6. 健やかな妊娠・出産に対する支援         |
| 7. 子どもの教育環境                        | 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. 子どもを対象にした犯罪・事故の軽減      |
| 11. 援護を要する子どもに対する支援                | 12. その他 ( )                |

問 36 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。それぞれあてはまる番号すべてに○をつけてください。

### (1)子どもに関すること

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

### (2)ご自身や家庭に関すること

- |                                 |                                |
|---------------------------------|--------------------------------|
| 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. 子育ての大変さを周りの人が理解してくれないこと      | 4. 子育てに関して話し相手や相談相手がいないこと      |
| 5. 自身の子育てについて周りの見る目が気になること      | 6. 配偶者以外に子育てを手伝ってくれる人がいないこと    |
| 7. 仕事や自分のやりたいこと等の自分の時間が十分取れないこと | 8. 子育てのストレス等から子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. 住居がせまいこと                    | 12. 特にない                       |
| 13. その他 ( )                     |                                |

問 37 子育てに関する不安や悩みごとについて、相談できる窓口として以下の相談機関を知っていますか。あてはまる番号すべてに○をつけてください。

- |              |                    |                 |
|--------------|--------------------|-----------------|
| 1. 市の担当課     | 2. 民生委員児童委員・主任児童委員 | 3. 子ども子育て総合相談窓口 |
| 4. 地域子育て支援拠点 | 5. 大阪府中央子ども家庭センター  | 6. 児童虐待防止協会     |
| 7. どれも知らない   |                    |                 |

問 38 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。あてはまる番号に1つだけ○をつけてください。感じる場合は、特に誰から支えられていると感じますか。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、枠内に番号を記入してください。

- |         |                               |           |
|---------|-------------------------------|-----------|
| 1. 感じる  | ---- 特に誰から支えられていると感じますか ----> | 番号を選択 ( ) |
| 2. 感じない | ---- 特に誰から支えてほしいと感じますか ---->  | 番号を選択 ( ) |

<選択肢>

- |                                     |                              |
|-------------------------------------|------------------------------|
| 1. 近所の人                             | 2. 同じ世代の子どもを持つ保護者            |
| 3. 民生委員児童委員・主任児童委員、自治会、子ども会等の地域団体の人 | 4. 幼稚園、認定こども園等、地域子育て支援拠点等の職員 |
| 5. 地域活動を行っているNPO等の人                 | 6. 市役所の職員                    |
| 7. その他 ( )                          |                              |



「おりひめちゃん」

13 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うかがいします。

問 39 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すか。優先順位の高いものから順に、下記の回答欄に2つまで番号を記入してください。

- |  |                                   |
|--|-----------------------------------|
| 1. 育児用品（紙おむつ、2人乗せベビーカー等）への経済的支援                    | 2. 電車やバス等の乗車時、エレベーター乗降時等の優先利用の仕組み |
| 3. 家事・育児等への訪問サービス支援                                | 4. 外出時の支援                         |
| 5. 同じ境遇にある母親や父親との交流                                | 6. 多子・多胎育児経験者による相談支援              |
| 7. 幼稚園や認定こども園等に通うのに必要な食材料、日用品、その他無償化の対象とならない経費への支援 | 8. 理由を問わず子どもを一時的に預かってくれるサービス      |
| 9. 外出時のタクシー利用への支援                                  | 10. その他 ( )                       |

<回答欄（優先度順）>

優先順位 1 位	優先順位 2 位
----------	----------

