

## 藤崎町の子育て支援のためのアンケート

日頃から、藤崎町の行政運営にご理解・ご協力をいただき、誠にありがとうございます。

このたび、「第3期藤崎町子ども・子育て支援事業計画（令和7～11年度）」を策定するにあたり、子育て家庭の生活状況や藤崎町の施策に対する保護者の皆様のご意見・ご要望を計画に反映させるため、アンケート調査を実施いたします。

本調査は、就学前のお子さんがいらっしゃるご家庭を対象に実施するものです。ご回答いただいた調査内容は、回答者個人が特定されることのないよう統計的に処理し、藤崎町の計画及び事業実施に利用させていただきます。また、本調査で得られた情報は、本調査の委託業者である株式会社ぎょうせいで、全国の地方公共団体の傾向分析のために利用させていただくことがあります。株式会社ぎょうせい が本調査で得られた情報を利用する際、当該情報に係る個人が特定されることはありません。本調査へのご回答をもって、以上についてご承諾いただいたものとさせていただきますのでご了承ください。

藤崎町の新しい子育て支援策を検討するための貴重なご意見とさせていただきます、皆様には期日までのご回答と調査へのご協力をお願い申し上げます。

令和6年3月

藤崎町

### 【 ご回答にあたって 】

1. 特にことわりのない限り、封筒の宛名のお子さんについてご記入ください。
2. アンケートには、お子さんの身の回りの世話などを主にしている保護者の方がご記入ください。
3. ご回答には、選択肢に○を付けてお選びいただく場合と、数字などを具体的にご記入いただく場合がございます。
4. 設問又は回答した選択肢によっては、一部の方だけに回答をお願いしている設問があります。その場合は説明文、矢印等の誘導に従ってお答えください。
5. 回答に際しては、'（1つに○）'、'（あてはまるものすべてに○）'、'（数字でご記入ください）'などの案内がありますので、設問ごとの案内に従ってください。  
※選択肢「その他」に“○”をした場合、具体的な内容を〔 〕内にご記入いただく場合があります。
6. ご記入が済みましたら、3つ折りし、同封の返信用封筒に入れて、

**3月27日（水）までにご返送ください。（切手は不要です）**

7. 本アンケートはスマートフォン・タブレット等によるWEB回答も可能です。

スマートフォン・タブレット等から回答される方は、右の二次元コードを読み込んで回答してください。



調査内容についてご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。

【お問合せ】藤崎町住民課 電話：0172-88-8184

メールアドレス：koso@town.fujisaki.lg.jp



お住まいの地区について伺います。

問1 お住まいの地区はどちらですか。(1つに○)

- |             |               |
|-------------|---------------|
| 1. 藤崎小学校区   | 3. 常盤小学校区     |
| 2. 藤崎中央小学校区 | 4. 小学校区はわからない |

封筒の宛名のお子さんをご家族の状況について伺います。

問2 宛名のお子さんの年齢はおいくつですか(令和6年2月1日時点)。(1つに○)

- |       |       |       |       |       |         |
|-------|-------|-------|-------|-------|---------|
| 1. 0歳 | 2. 1歳 | 3. 2歳 | 4. 3歳 | 5. 4歳 | 6. 5歳以上 |
|-------|-------|-------|-------|-------|---------|

問3 この調査票にご回答いただく方はどなたですか。宛名のお子さんからみた関係でお答えください。(1つに○)

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

問4 この調査票にご回答いただいている方の配偶者の有無についてお答えください。(1つに○)

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





保護者の就労状況について伺います。

問5では、主に宛名のお子さんの「母親」の状況について伺います。父子家庭の方は、問6へお進みください。

問5 宛名のお子さんの「母親」の現在の就労状況（自営業、農業、家族従事者含む）についてお答えください。（1つに○）

1. フルタイム（1週5日程度・1日8時間程度の就労）で就労している（産休・育休・介護休業中の方も含む）	} 問5-1へ
2. パート・アルバイト等（「フルタイム」以外の就労）で就労している（産休・育休・介護休業中の方も含む）	
3. 現在就労していない	-----▶ 問5-3へ

問5で「1」または「2」に○をつけた方（お勤めの方）に伺います。休業中の方は、休業以前の状況についてお答えください。

問5-1 現在の、1週当たりの「就労日数」、1日当たりの「就労時間（残業時間を含む）」をお答えください。就労日数や就労時間が一定でない場合は、もっとも多いパターンについてお答えください。産休・育休・介護休業中の方は、休業に入る前の状況についてお答えください。□内に数字でご記入ください。（数字は一枠に一字）

1週当たり  日、1日当たり  時間

問5で「2」に○をつけた方（お勤めの方のうち、パート・アルバイト等の方）に伺います。

問5-2 フルタイム（1週5日程度、1日8時間程度の就労）への転換希望はありますか。（1つに○）

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

→回答後は問6へ（母子家庭の場合は問7へ）お進みください。

問5で「3」に○をつけた方（就労していない方）に伺います。

問5-3 就労したいという希望はありますか。あてはまる番号・記号それぞれ1つに○をつけ、該当する□内には数字をご記入ください。（数字は一枠に一字）

1. 子育てや家事などに専念したい（就労の予定はない）
2. 1年より先、子どもが少し大きくなったら就労したい
3. すぐにでも、もしくは1年以内に就労したい
→希望する就労形態
ア. フルタイム（1週5日程度、1日8時間程度の就労）
イ. パートタイム、アルバイト等（フルタイム以外）
→1週当たり <input type="text"/> 日、1日当たり <input type="text"/> <input type="text"/> 時間

→回答後は問6へ（母子家庭の場合は問7へ）お進みください。





問6では、主に宛名のお子さんの「父親」の状況について伺います。母子家庭の方は、問7へお進みください。

問6 宛名のお子さんの「父親」の現在の就労状況（自営業、農業、家族従事者含む）についてお答えください。（1つに○）

1. フルタイム（1週5日程度・1日8時間程度の就労）で就労している（産後パパ育休・育休・介護休業中の方も含む）	} 問6-1へ
2. パート・アルバイト等（「フルタイム」以外の就労）で就労している（産後パパ育休・育休・介護休業中の方も含む）	
3. 現在就労していない	-----> 問6-3へ

問6で「1」または「2」に○をつけた方（お勤めの方）に伺います。休業中の方は、休業以前の状況についてお答えください。

問6-1 現在の、1週当たりの「就労日数」、1日当たりの「就労時間（残業時間を含む）」をお答えください。就労日数や就労時間が一定でない場合は、もっとも多いパターンについてお答えください。産後パパ育休・育休・介護休業中の方は、休業に入る前の状況についてお答えください。□内に数字でご記入ください。（数字は一桁に一字）

1週当たり  日、1日当たり  時間

問6で「2」に○をつけた方（お勤めの方のうち、パート・アルバイト等の方）に伺います。

問6-2 フルタイム（1週5日程度、1日8時間程度の就労）への転換希望はありますか。（1つに○）

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

→回答後は問7へお進みください。

問6で「3」に○をつけた方（就労していない方）に伺います。

問6-3 就労したいという希望はありますか。

あてはまる番号・記号それぞれ1つに○をつけ、該当する□内には数字をご記入ください。（数字は一桁に一字）

1. 子育てや家事などに専念したい（就労の予定はない）		
2. 1年より先、子どもが少し大きくなったら就労したい		
3. すぐにでも、もしくは1年以内に就労したい		
→希望する就労形態 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td>ア. フルタイム（1週5日程度、1日8時間程度の就労）</td> </tr> <tr> <td>イ. パートタイム、アルバイト等（フルタイム以外）</td> </tr> </table>	ア. フルタイム（1週5日程度、1日8時間程度の就労）	イ. パートタイム、アルバイト等（フルタイム以外）
ア. フルタイム（1週5日程度、1日8時間程度の就労）		
イ. パートタイム、アルバイト等（フルタイム以外）		
→1週当たり <input type="text"/> 日、1日当たり <input type="text"/> <input type="text"/> 時間		

→回答後は問7へお進みください。





平日の定期的な教育・保育事業の利用状況について伺います。

※ 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 で選択肢として示した事業が含まれます。

問 7 宛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。(1つに○)

1. 利用している →問 7-1 へ

2. 利用していない →問 8 へ

問 7 で「1. 利用している」に○をつけた方に伺います。

問 7-1 宛名のお子さんは、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。(あてはまるものすべてに○)

1. 幼稚園 (藤崎幼稚園など通常の就園時間の利用)
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)
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)
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 (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概ね 6 ~19 人のもの)
6. 家庭的保育 (保育者の家庭等で子どもを保育する事業)
7. 事業所内保育施設 (企業が主に従業員用に運営する施設)
8. 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)
9. その他の認可外の保育施設
10. 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)
11. 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)
12. その他 ( )

問 7-2 平日に定期的に利用している教育・保育の事業について、希望としてはどのくらい利用したいですか。1 週当たり何日、1 日当たり何時間 (何時から何時まで) かを、□内に具体的な数字でご記入ください。時間は、必ず (例) 09 時~18 時のように 24 時間制でご記入ください。(数字は一枠に一字)

希望の利用時間

1 週当たり □□ 日、1 日当たり □□ 時間 ( □□ 時~ □□ 時)





すべての方に伺います。

問8 現在、利用している、利用していないにかかわらず、宛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。（あてはまるものすべてに○）

※これらの事業の利用には、一定の利用者負担が発生する場合があります。

1. 幼稚園（藤崎幼稚園など通常の就園時間の利用）
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）
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）
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（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概ね6～19人のもの）
6. 家庭的保育（保育者の家庭等で子どもを保育する事業）
7. 事業所内保育施設（企業が主に従業員用に運営する施設）
8. 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）
9. その他の認可外の保育施設
10. 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）
11. 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）
12. その他（）
13. 利用したいものはない

問8で「1. 幼稚園（通常の就園時間の利用）」または「2. 幼稚園の預かり保育」に○をつけ、かつ3～12にも○をつけた方に伺います。

問8-1 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。（1つに○）

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





地域子育て支援拠点事業の利用状況について伺います。

問9 宛名のお子さんは、現在、地域子育て支援拠点事業（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で、「つどいの広場」「子育て支援センター」等と呼ばれています）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。（数字は一桁に一字）

※これらの事業の利用には、一定の利用者負担が発生する場合があります。

1. 地域子育て支援拠点事業（親子が集まって過ごしたり、相談をする場）
1ヶ月当たり <input type="text"/> <input type="text"/> 回程度利用したい
2. その他藤崎町で実施している同様の事業（具体名： <input type="text"/> ）
1ヶ月当たり <input type="text"/> <input type="text"/> 回程度利用したい
3. 利用していない

問9-1 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。（数字は一桁に一字）

※これらの事業の利用には、一定の利用者負担が発生する場合があります。

1. 利用していないが、今後利用したい
1ヶ月当たり <input type="text"/> <input type="text"/> 回程度利用したい
2. すでに利用しているが、今後利用日数を増やしたい
1ヶ月当たり <input type="text"/> <input type="text"/> 回程度利用したい
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 10 次の事業やサービス等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。①～⑮の事業ごとに、A～Cのそれぞれについて、「1. はい」「2. いいえ」のいずれかに○をつけてください。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。

	A 知っている (↓いずれかに○)		B これまでに利用 したことがある (↓いずれかに○)		C 今後利用したい (↓いずれかに○)	
	1. はい	2. いいえ	1. はい	2. いいえ	1. はい	2. いいえ
①利用者支援事業						
②地域子育て支援拠点事業						
③妊婦健康診査						
④乳児家庭全戸訪問事業						
⑤養育支援訪問事業						
⑥子育て短期支援事業 (ショートステイ・トワイライトステイ)						
⑦子育て援助活動支援事業 (ファミリー・サポート・センター事業)						
⑧一時預かり事業						
⑨延長保育事業						
⑩病児・病後児保育事業						
⑪放課後児童健全育成事業 (放課後児童クラブ、学童保育)						
⑫実費徴収にかかる補足給付を行う事業						
⑬子育て世代包括支援センター事業						
⑭子ども家庭総合支援事業						
⑮障害児保育事業						





お子さんの病気の際の対応について伺います。(平日の教育・保育を利用する方のみ)

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. 利用している」に○をつけた方)に伺います。利用していない方は、問12にお進みください。

問11 この1年間に、宛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つに○)

1. あった →問11-1へ	2. なかった →問12へ
----------------	---------------

問11で「1. あった」と回答した方に伺います。

問11-1 宛名のお子さんが病気やけがで普段利用している教育・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ものすべてに○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 (↓あてはまるものすべてに○)	日数(数字で記入) (数字は一枠に一字)
1. 父親が休んだ	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> 日
2. 母親が休んだ	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> 日
3. (同居者を含む) 親族・知人に子どもをみてもらった	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> 日
4. 父親又は母親のうち就労していない方が子どもをみた	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> 日
5. 病児・病後児の保育を利用した	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> 日
6. ベビーシッターを利用した	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> 日
7. ファミリー・サポート・センターを利用した	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> 日
8. 仕方なく子どもだけで留守番をさせた	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> 日
9. その他	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> 日

問11-1で「1」または「2」のいずれかに○を付けた方に伺います。

問11-2 その際、「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。あてはまるもの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。(数字は一枠に一字)

※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 → 1年間に	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	日くらい
2. 利用したいとは思わない		













## 児童虐待について伺います。

問 17 児童虐待について次のことを知っていますか。次の①～③のそれぞれについて「1. はい」「2. いいえ」のいずれかに○をつけてください。

	はい	いいえ
① 「児童虐待の防止等に関する法律」(児童虐待防止法)を知っていますか	1	2
② 児童虐待を発見した場合の通報先を知っていますか	1	2
③ ご家庭で虐待の心配があったら相談できる機関を知っていますか	1	2

問 18 児童虐待について次のことを知っていますか。(あてはまるものすべてに○)

1. 児童虐待を受けたと思われる子どもを発見したら、通告する義務があること
2. 児童虐待の通告をした者の秘密は守られること
3. 「オレンジリボン」は、児童虐待防止のシンボルマークであること
4. 児童相談所全国共通ダイヤルの番号が「189 番」であること
5. 子どもの前で夫婦喧嘩等をするのが、児童虐待にあたること
6. 「しつけ」と称した体罰等をするのが、児童虐待にあたること

問 19 児童虐待を発見した場合には、次の選択欄のどちらにも通告や通報等ができます。その中でも、あなたはどちらに連絡しようと思いますか。(1つに○)

- |                                     |                 |
|-------------------------------------|-----------------|
| 1. 児童相談所                            | 6. 教育委員会        |
| 2. 子ども家庭支援センター<br>(「アピオ青森」内)        | 7. 保育園・幼稚園      |
| 3. 子ども虐待防止ホットライン<br>(児童相談所内フリーダイヤル) | 8. 警察           |
| 4. 役場                               | 9. 虐待ダイヤル 189 番 |
| 5. 保健所                              | 10. 民生委員・児童委員   |
|                                     | 11. その他<br>( )  |





健康状況について伺います。

問 20 あなたとお子さんの健康状態について伺います。最も近いもの1つに○をつけてください。  
(それぞれ1つに○)

<b>A あなたの健康状態について</b>	
1. 良い	4. どちらかといえば悪い
2. どちらかといえば良い	5. 悪い
3. 普通	
<b>B このアンケートの調査対象となっているお子さんの健康状態について</b>	
1. 良い	4. どちらかといえば悪い
2. どちらかといえば良い	5. 悪い
3. 普通	

問 21 過去1年間に、お子さん(きょうだいを含む)を病院や歯医者で受診させた方が良かったと思っ  
たが、実際には受診させなかったことがありますか。(1つに○)

1. あった	2. なかった
--------	---------

※問 21-1 は、問 21 で「1. あった」と回答した方に伺います。

問 21-1 その理由は何ですか。(あてはまるものすべてに○)

1. お金がなかった	5. 自分の健康状態が悪く連れていけなかった
2. 保険証がなかった	6. 病院が遠いため
3. 仕事で連れていく時間がなかった	7. 子どもが嫌がった
4. 他の子どもの世話で連れていく時 間がなかった	8. その他 ( )

問 22 過去1年間に、あなたが病院や歯医者を受診したいのに受診できなかったことがありますか。  
(1つに○)

1. あった	2. なかった
--------	---------

※問 22-1 は、問 22 で「1. あった」と回答した方に伺います。

問 22-1 その理由は何ですか。(あてはまるものすべてに○)

1. お金がなかった	4. 子どもの世話で時間がなかった
2. 保険証がなかった	5. 病院が遠いため
3. 仕事で時間がなかった	6. その他 ( )





お子さんとの関係等について伺います。

問 23 あなたとお子さんの関係について、最も近いもの1つに○をつけてください。(それぞれ1つに○)

<b>A あなたは、お子さんと、よく会話をしますか。</b>	
1. よくする	3. あまりしない
2. する	4. しない
<b>B あなたは、お子さんと十分時間を過ごしていますか。</b>	
1. よく過ごしている	3. あまり過ごしていない
2. 過ごしている	4. 過ごしていない
<b>C あなたは、お子さんと読んだ本の感想を話し合ったりしていますか。</b>	
1. よくする	3. あまりしない
2. する	4. しない
<b>D あなたは、お子さんが小さいころ、絵本の読み聞かせをしましたか。</b>	
1. よくした	3. あまりしなかった
2. した	4. しなかった
<b>E あなたは、お子さんと一緒に図書館に行きますか。</b>	
1. よく行く	3. あまり行かない
2. 行く	4. 行かない
<b>F あなたは、お子さんが将来の夢をどう思っているか知っていますか。</b>	
1. よく知っている	3. あまり知らない
2. 知っている	4. 知らない
<b>G あなたは、お子さんを信頼していますか。</b>	
1. 大変信頼している	3. あまり信頼していない
2. 信頼している	4. 信頼していない





問 24 これまでに、次のような機関や相談員に、子育てや生活のことで相談をしたことがありますか。また、相談したことがない場合はその理由にもっとも近いものに○をつけてください。(①～⑤それぞれについて、あてはまる番号1つに○)

	相談している	相談したことがない				
		相談する必要がなかった	相談時間や場所などが使いつらかった	抵抗感があった	相談するのに	相談先や方法を知らなかった
① 役場	1	2	3	4	5	
② 児童相談所	1	2	3	4	5	
③ 保健師	1	2	3	4	5	
④ 教育委員会	1	2	3	4	5	
⑤ 民生委員・児童委員	1	2	3	4	5	

問 25 これまでに、次の制度を利用したことがありますか。また、利用したことがない場合はその理由にもっとも近いものに○をつけてください。(①～⑤それぞれについて、あてはまる番号1つに○)

	利用している	利用したことがない							
		利用する必要がなかった・制度の対象外だった	満たしていなかった	利用したかったが条件を	使いつらかった	利用したかったが制度があった	利用するのに抵抗感が	わからなかった	利用のしかたが
① 児童扶養手当	1	2	3	4	5	6	7		
② 生活保護	1	2	3	4	5	6	7		
③ 生活福祉資金	1	2	3	4	5	6	7		
④ 母子父子寡婦福祉資金	1	2	3	4	5	6	7		
⑤ 就学援助	1	2	3	4	5	6	7		

調査は以上です。ご協力いただきありがとうございました。  
 記入した調査票を、同封の返信用封筒（切手は不要）に入れ、  
令和6年3月27日（水）までに投函してください。

