

## 京田辺市子ども・子育て支援に関するアンケート調査 ご協力のお願い

資料 3  
付属資料 2

日頃より京田辺市政にご理解とご協力をいただき、誠にありがとうございます。

さて、本市において教育・保育及び子ども・子育て支援に関する施策を計画的に推進するために策定している「第2期京田辺市子ども・子育て支援事業計画」が、令和6年度に最終年度を迎えます。

このため、改めて子育て中の市民の皆様のニーズを把握した上で、5年間を計画期間とする「第3期京田辺市子ども・子育て支援事業計画」を策定し、計画的に事業等を行っていく予定です。

つきましては、新たな計画策定に向けて妊婦の皆様にはアンケート調査を実施することとし、11月の妊婦健診の受診者を対象に調査票を送付させていただきました。

この調査は、計画の策定にあたって、市民の皆様がどのような子育て支援施策を必要とされているかを把握するためのものです。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。

なお、この調査は無記名であり、回答はすべて統計的に処理するため、個人が特定されることはありません。また、調査結果をこの調査の目的以外に使用することはありません。

令和6年3月

京田辺市長 上村 崇

### 【ご記入に当たってのお願い】

- この調査票は、封筒の宛名のご本人 がお答えください。
- 回答は、当てはまる番号に○をつけたり、記入欄に直接ご記入いただくものなどがあります。また、該当者だけにお答えいただく質問もありますが、その場合は、質問の説明に従ってお答えください。
- 回答に当たっ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。
- 回答された調査票は、同封の返送用封筒にて、3月29日（金）までにご返送ください。
- この調査はインターネットでの回答も可能です。パソコン、タブレット、スマートフォンで調査専用画面にアクセスし、画面の指示に従って回答してください。

#### 【URL】

<https://wrmb.f.msgs.jp/webapp/wish/org/showEnquete.do?enqueteid=7&clientid=26152&databaseid=wrmb>

#### 【QRコード】



#### (事業内容に関するお問い合わせ)

京田辺市 健康福祉部子育て支援課

電話：0774-64-1377 FAX：0774-64-7077 E-mail：jido@city.kyotanabe.lg.jp

#### (アンケート調査に関するお問い合わせ)

京田辺市 輝くこども未来室

電話：0774-64-1350 FAX：0774-63-1567 E-mail：mirai@city.kyotanabe.lg.jp

問 1 宛名の方のお住まいの小学校区はどこですか。(1つだけに○)

- |       |         |        |        |        |
|-------|---------|--------|--------|--------|
| 1. 大住 | 2. 松井ヶ丘 | 3. 田辺東 | 4. 桃園  |        |
| 5. 薪  | 6. 田辺   | 7. 草内  | 8. 三山木 | 9. 普賢寺 |

問 2 年齢と現在のお住まいの居住年数を記入してください。

令和6年1月1日現在 ( ) 歳 居住年数 ( ) 年 ( ) か月

問 3 現在、あなたといっしょに暮らしているご家族は、どなたですか。(当てはまるすべてに○)  
※単身赴任等により、一時的に別居している方も、同居家族としてお答えください。

- |                 |        |            |       |       |       |
|-----------------|--------|------------|-------|-------|-------|
| 1. 配偶者          | 2. 子ども | 3. 父親      | 4. 母親 | 5. 義父 | 6. 義母 |
| 7. 自分や配偶者のきょうだい | 8. いない | 9. その他 ( ) |       |       |       |

問 4 現在の妊娠週数についてお答えください。(1つだけに○)

- |               |                 |               |        |
|---------------|-----------------|---------------|--------|
| 1. 妊娠初期(～15週) | 2. 妊娠中期(16～27週) | 3. 妊娠後期(28週～) | 4. 出産後 |
|---------------|-----------------|---------------|--------|

問 5 今回出産されるお子さんは何番目のお子さんですか。(1つだけに○)

- |        |        |        |          |
|--------|--------|--------|----------|
| 1. 第1子 | 2. 第2子 | 3. 第3子 | 4. 第4子以降 |
|--------|--------|--------|----------|

問 6 あなたはお子さんを全部で何人欲しいとお考えですか。(1つだけに○)

- |       |       |       |         |
|-------|-------|-------|---------|
| 1. 1人 | 2. 2人 | 3. 3人 | 4. 4人以上 |
|-------|-------|-------|---------|

問 7 妊婦健康診査受診票は、妊娠何週から使用を開始する予定ですか。既に使用している方は、使用を開始した妊娠週数をお答えください。(1つだけに○)

- |        |          |           |           |           |
|--------|----------|-----------|-----------|-----------|
| 1. ～7週 | 2. 8～11週 | 3. 12～15週 | 4. 16～19週 | 5. 20～23週 |
|--------|----------|-----------|-----------|-----------|

問 8 あなたはどちらで出産する予定ですか。(1つだけに○をつけ、具体的に内容をお答えください。)

- |                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| 1. 京田辺市内          | 2. 京田辺市外の府内 ( ) 市・町・村 |
| 3. 府外 ( ) 都・県・府・道 | 4. その他 ( )            |

問 9 お子さんの出産後はどちらで過ごす予定ですか。(1つだけに○)

- |                 |                  |                  |
|-----------------|------------------|------------------|
| 1. 自宅           | 2. 市内の実家(自分の実家)  | 3. 市内の実家(配偶者の実家) |
| 4. 市外の実家(自分の実家) | 5. 市外の実家(配偶者の実家) | 6. その他 ( )       |

問 10 問9で「1. 自宅」以外に○をつけた方にうかがいます。およそ何日ぐらい滞在予定ですか。

出産後 およそ ( ) 日

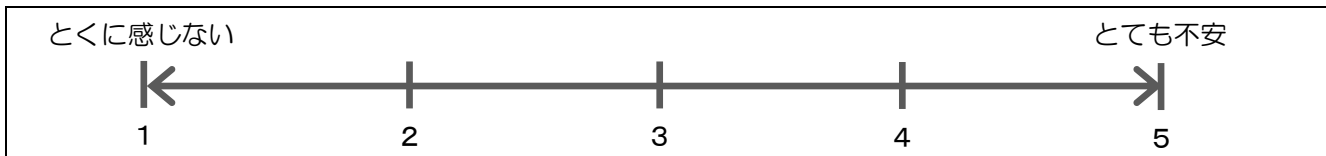
問 11 問9で「1. 自宅」に○をつけた方にうかがいます。出産前後にお手伝いをしてくれる方はいますか。  
(出産前、出産後それぞれ1か2のどちらかに○)

- |       |                       |        |
|-------|-----------------------|--------|
| [出産前] | 1. いる(その方はどなたですか ( )) | 2. いない |
| [出産後] | 1. いる(その方はどなたですか ( )) | 2. いない |

問 12 問11で「1. いる」に○をつけた方は、どんなお手伝いをお願いしたいですか。「2. いない」に○をつけた方は、有料であっても受けたいサービスがありますか。当てはまる番号すべてに○をつけてください。

- |                       |                 |            |
|-----------------------|-----------------|------------|
| 1. 赤ちゃんのお世話           | 2. 食事の準備・後片付け   | 3. 衣類の洗濯など |
| 4. 掃除及び整理整頓           | 5. 食品・日用品の買い物   | 6. 沐浴の介助   |
| 7. 授乳・おむつの交換          | 8. 医療機関の送迎      |            |
| 9. 保育所(園)などへのきょうだいの送迎 |                 |            |
| 10. きょうだいのお世話         | 11. 保育施設等の一時預かり |            |
| 12. 援助は必要としていない       | 13. その他の援助 ( )  |            |

問 13 今回の妊娠がわかったとき「不安な気持ち」はありましたか。5段階でお答えください。(1つだけに○)



問 14 出産や子育て・教育に関して、気軽に相談できる先は、誰（どこ）ですか。また、情報は何かから得ていますか。（①相談先、②情報源、それぞれ当てはまる番号すべてに○）

相談先あるいは情報源となるもの	①相談先	②情報源
1. 配偶者（パートナー）		
2. 子どもの祖父・祖母、その他親族・親類		
3. 友人・知人		
4. 近所の人		
5. 地域子育て支援センター等の子育て支援施設		
6. 病院・診療所・助産院		
7. 保育所（園）・幼稚園・こども園などの教育・保育施設		
8. 民生委員・児童委員		
9. 市の相談窓口・保健センター・保健所など		
10. 市の広報紙・パンフレットなど		
11. 雑誌・妊産婦情報誌など		
12. インターネット		
13. SNS		
14. その他（ ）		

問 15 あなたは、どのような情報を知りたいですか。(当てはまるすべてに○)

1. 妊婦健診に関する情報
2. 女性の健康についての情報
3. 病院（産科）・助産院に関する情報
4. 妊娠中の健康に関する情報
5. 出産・育児の準備に関する情報
6. 病院（小児科）・休日診療等に関する情報
7. 子どもに関する手当（出産育児一時金・児童手当・医療費助成等）に関する情報
8. 子どもの健康・発達についての情報
9. 子どもの食事・栄養（離乳食など）に関する情報
10. 乳幼児健診、予防接種等に関する情報
11. 病児・病後児保育に関する情報
12. 産前産後に利用できる市の事業について（産前・産後サポート事業、産後ケア事業、産前・産後ホームヘルパー派遣事業）
13. 一時預かり（一時保育）、ファミリー・サポート・センターに関する情報
14. 地域子育て支援センター等の子育て支援施設に関する情報
15. 保育所（園）・幼稚園・こども園などの教育・保育施設の受け入れに関する情報
16. 子どもに関するイベント情報
17. しつけに関する情報
18. 小学校に関する情報
19. 留守家庭児童会に関する情報
20. その他（ ）

問 16 現在就労されていますか。(休業中の場合を含みます。)(ご自身、配偶者それぞれ 1 つだけに○)

ご自身 → 1. フルタイムで働いている      2. フルタイム以外で働いている  
3. 働いていない ⇒ 「3. 働いていない」に○をつけた方は問 20へ

配偶者 → 1. フルタイムで働いている      2. フルタイム以外で働いている  
3. 働いていない ⇒ 「3. 働いていない」に○をつけた方は問 20へ

※フルタイム…1週間に5日程度、1日に8時間程度の就労のことです。

問 17 育児休業を取得する予定ですか。(ご自身、配偶者それぞれ1か2のどちらかに○をつけ、取得する場合はその期間を、取得しない場合はその理由をすべてお答えください。)

ご自身 →	1. 取得する → 子どもが 歳 か月までの予定
	2. 取得しない → 理由 1. 所得が減る 2. 仕事を継続する上で不利
	3. 会社で取りにくい雰囲気がある 4. 離職するため
	5. その他 ( )
配偶者 →	1. 取得する → 子どもが 歳 か月までの予定
	2. 取得しない → 理由 1. 所得が減る 2. 仕事を継続する上で不利
	3. 会社で取りにくい雰囲気がある 4. 離職するため
	5. その他 ( )

※育児休業制度とは、原則1歳に満たない子を育てる場合、男女を問わず、子どもを養育するために休業することができる制度です。また、保育所(園)などに入所できない等の場合は、子が最長2歳に達するまで休業することができます。なお、取得には一定の要件があります。

問 18 育児休業取得後または育児休業を取得しない場合に、日常的に現在妊娠中のお子さんを預ける方(施設)として考えているものは何ですか。(1つだけに○)

1. 幼稚園(通常の就園時間だけ利用)
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、定期的に預かってもらう)
3. 認可保育所(園)
4. 認定こども園(幼稚園と保育所(園)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)
6. 家庭的保育(保育士などがその自宅などで子どもを預かるサービス)
7. 事業所内保育所・院内保育所・企業主導型保育事業所(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. その他の認可外の保育施設
9. ベビーシッターなど居宅訪問型保育
10. ファミリー・サポート・センター(地域住民が子どもを預かる事業)
11. 祖父母等の親族
12. その他 ( )
13. 特になし

問 19 問18の「1.」から「10.」で○をしたサービス・事業は、いつから利用したいですか。(1つだけに○をつけ、カッコ内に具体的な数字を記入してください。)

1. 出産後すぐ
2. 産後の休暇(産後8週間)が終わってすぐ
3. 育事休業終了後・産後( )年( )か月取得予定
4. 子どもが( )歳( )か月になった時
5. まだ決めていない

問 20 「子育てしやすいまち」とはどのようなことだと思いますか。(主なもの3つまで○)

1. 住宅環境が良い	2. 自然環境が良い
3. 交通機関が便利である	4. 保育所(園)、幼稚園などを利用しやすい
5. 職場と住居が近い	6. 公園など子どもの遊び場が多い
7. 近所づきあいや地域活動が盛んである	8. 地域の子育て支援の事業が充実している
9. 産前産後支援事業が充実している	10. 子育てに関する情報を得やすい
11. 事故や犯罪が少ない	12. 緊急医療体制の充実
13. その他 ( )	

問 21 最後に、現在感じておられる不安や子育ての環境・子育て支援に関してご意見がありましたら、ご自由に記入してください。

---



---



---



---

アンケートは以上で終了です。ご協力ありがとうございました。