

母子健康手帳交付者用

## 第2期燕市子ども・子育て支援事業計画 に関するアンケート調査票

### 調査のお願い

日頃から、燕市の幼児教育及び児童福祉行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。

このたび、燕市では、子ども・子育て支援法に基づく「第2期燕市子ども・子育て支援事業計画」の策定に向けた子育て支援施策の基礎資料とするため、市民の皆さまのご意見をお聞かせいただくこととしました。

なお、この調査は、市内にお住いの母子健康手帳を交付されている方に対して実施させていただいております。

ご多用のところ恐れ入りますが、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。

平成31年1月  
燕市教育委員会

※この調査票は無記名で行い、統計的に処理しますので、お答えいただいた方の内容が他に知られることはありません。

### 調査票の記入にあたってのお願い

1. お答えは調査票の該当する項目の番号を○印で囲んでください。

また、には数字をご記入ください。数字は1枠に1字です。

2. 調査票のご記入が終わりましたら、提出してください。

### 【 調査に関する問い合わせ先 】

燕市教育委員会 子育て支援課

電話 (0256) 77-8222(直通)

担当：子育て支援係（1階）窓口番号⑭⑮

## ■ あなたの現在の状況についてうかがいます。

問1 お住まいの地区としてあてはまる番号1つに○をつけてください。

- |        |         |         |          |
|--------|---------|---------|----------|
| 1. 燕地区 | 2. 吉田地区 | 3. 分水地区 | 4. わからない |
|--------|---------|---------|----------|

問2 あなたは現在、何歳ですか。

平成30年4月1日現在 (2018年)   歳

問3 あなたは、燕市に住んでおおよそ何年になりますか。

※ 1年未満の方は1年としてください。

おおよそ   年

問4 同居で20歳以上のご家族についてお答えください。あてはまる番号すべてに○をつけてください。

- |              |             |            |          |
|--------------|-------------|------------|----------|
| 1. 夫またはパートナー | 2. 実の父親     | 3. 実の母親    | 4. 義理の父親 |
| 5. 義理の母親     | 6. 実の兄弟姉妹   | 7. 義理の兄弟姉妹 | 8. 実の祖父母 |
| 9. 義理の祖父母    | 10. その他 ( ) | 11. いない    |          |

問5 あなたのお子さん(18歳以下)は、何人ですか。あてはまる番号1つに○をつけてください。

※ 妊娠中のお子さんは含みません。

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

問6 妊娠経過をお答えください。あてはまる番号1つに○をつけてください。

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

問7 あなたは、現在働いていますか。あてはまる番号1つに○をつけてください。

- |               |               |
|---------------|---------------|
| 1. 正規の職員・従業員  | 2. 非正規の職員・従業員 |
| 3. 自営業・家族従業員等 | 4. 産休・育児休業中   |
| 5. 働いていない     | 6. 学生         |
| 7. その他 ( )    |               |

## ■ 妊娠・出産・子育ての支援についてうかがいます。

問8 妊娠・出産に関する必要な情報を得られていますか。①～⑤の項目ごとに、それぞれについて、あてはまる番号 1 つに○をつけてください。

項目	内容	得られている	得られない (入手先が分からない)	必要がない
①	妊娠・出産に関する制度	1	2	3
②	出産・分娩に関すること	1	2	3
③	妊娠中の過ごし方	1	2	3
④	出産後のこと	1	2	3
⑤	子育て支援に関すること	1	2	3

問9 今後、どのような情報を得たいと思いますか。あてはまる番号すべてに○をつけてください。

<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 妊婦健診に関すること</li> <li>2. 妊産婦医療費助成に関すること</li> <li>3. 病院（産科）、助産師に関すること</li> <li>4. 妊娠中の母子の健康に関すること（生活・食事・薬など）</li> <li>5. 妊娠中の仕事に関すること（仕事内容で気をつけること、配慮が必要なこと）</li> <li>6. 職場への報告、産前産後休暇・育児休業に関すること</li> <li>7. 夫またはパートナーの協力・役割分担</li> <li>8. 上の子との関わり方</li> <li>9. 産後ケア*1に関すること</li> <li>10. 病院（小児科）、夜間休日診療等に関すること</li> <li>11. 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）に関すること</li> <li>12. 乳幼児の健康、発達、食事、栄養等に関すること</li> <li>13. 乳幼児健診、予防接種等に関すること</li> <li>14. 一時預かり*2に関すること</li> <li>15. 病児・病後児保育*3に関すること</li> <li>16. 子育て支援施設（保育園・幼稚園・認定こども園）などの受入れに関すること</li> <li>17. 子どものイベントに関すること</li> <li>18. 子育て支援センター*4に関すること</li> <li>19. しつけや成長など子育てに関すること</li> <li>20. その他（</li> </ol>	)
--	---

\*1 「産後ケア」… 出産後の体調不良や育児不安がある人に、母子の健康管理、生活面の指導、育児指導などを行うもので、宿泊型とデイサービス型があります。利用には一定の利用料がかかります。

\*2 「一時預かり」… 家庭において保育を受けることが一時的に困難となった乳幼児について、主に昼間、保育園やその他の場所において、一時的に預かり、必要な保育を行うものです。利用には一定の利用料がかかります。

\*3 「病児・病後児保育」… 病気や病気の回復期にある児童を保育園などに預けられない場合で、かつ保護者の事情で家庭での保育が困難な場合に、小児科医院に併設した施設で一時的に児童を保育するものです。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。

\*4 「子育て支援センター」… 家庭や地域における子育て機能の低下や子育て中の親の孤独感や不安感の増大等に対応するため、地域の身近な場所で乳幼児と保護者の相互の交流、子育てについての相談、情報の提供、助言などの援助を行うものです。

**問 10** 下記の事業で知っているものや、今後利用したいと思うものをお答えください。  
 ①～⑮の項目ごとに、それぞれについて、あてはまる番号1つに○をつけてください。

項目	内容	知っている		今後利用したい	
		はい	いいえ	はい	いいえ
①	「育み相談コーナー」などの相談窓口	1	2	1	2
②	ハッピーベビークラブ（母親学級/両親学級）	1	2	1	2
③	保健センターでおこなう育児相談会	1	2	1	2
④	家庭教育に関する学級・講座	1	2	1	2
⑤	ふれあい子育てサロン	1	2	1	2
⑥	ファミリー・サポート・センター*1	1	2	1	2
⑦	子育て支援センター	1	2	1	2
⑧	児童館、児童センター、こどもの森	1	2	1	2
⑨	図書館での絵本の読み聞かせ	1	2	1	2
⑩	子育てに関する電話相談	1	2	1	2
⑪	燕市 子育てつばめ〜ル	1	2	1	2
⑫	燕市が発行している「子育てガイド」	1	2	1	2
⑬	一時預かり	1	2	1	2
⑭	保育園・幼稚園・認定こども園	1	2	1	2
⑮	病児・病後児保育	1	2	1	2

\*1 「ファミリー・サポート・センター」 … 事前の会員登録により、子どもの預かりや送迎等の援助を受けたい会員(依頼会員)と援助を行いたい会員(提供会員)をマッチングさせ、相互援助活動の連絡・調整を行うものです。事業の利用には一定の利用料がかかります。

**■ 妊娠中の支援についてご意見・ご要望がございましたら、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した。