

# 子ども・子育て支援に関するアンケート調査ご協力をお願い

## 放課後児童クラブ（学童保育）利用保護者の方へ

皆様には、日頃から市政の運営にご理解とご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

本市では、現在川越市子ども・子育て支援事業計画に基づき、各種事業に取り組んでいるところです。また、平成32年度から5年間を計画期間とする次期事業計画の策定の準備を進めています。

この調査は、計画の策定にあたり、放課後児童クラブ（学童保育）に関する「現在の利用状況」や「今後の利用希望」を把握するために、学童保育を利用している世帯にご協力をお願いするものです。

ここで回答していただいた内容は、学童保育等の具体的な利用の可否を確認・決定するものではありません。また、回答者個人が特定されたり、個々の内容がほかに漏れたり、ほかの目的に利用されたりすることも一切ございません。

つきましては、お忙しいところ誠に恐縮ではございますが、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30年9月

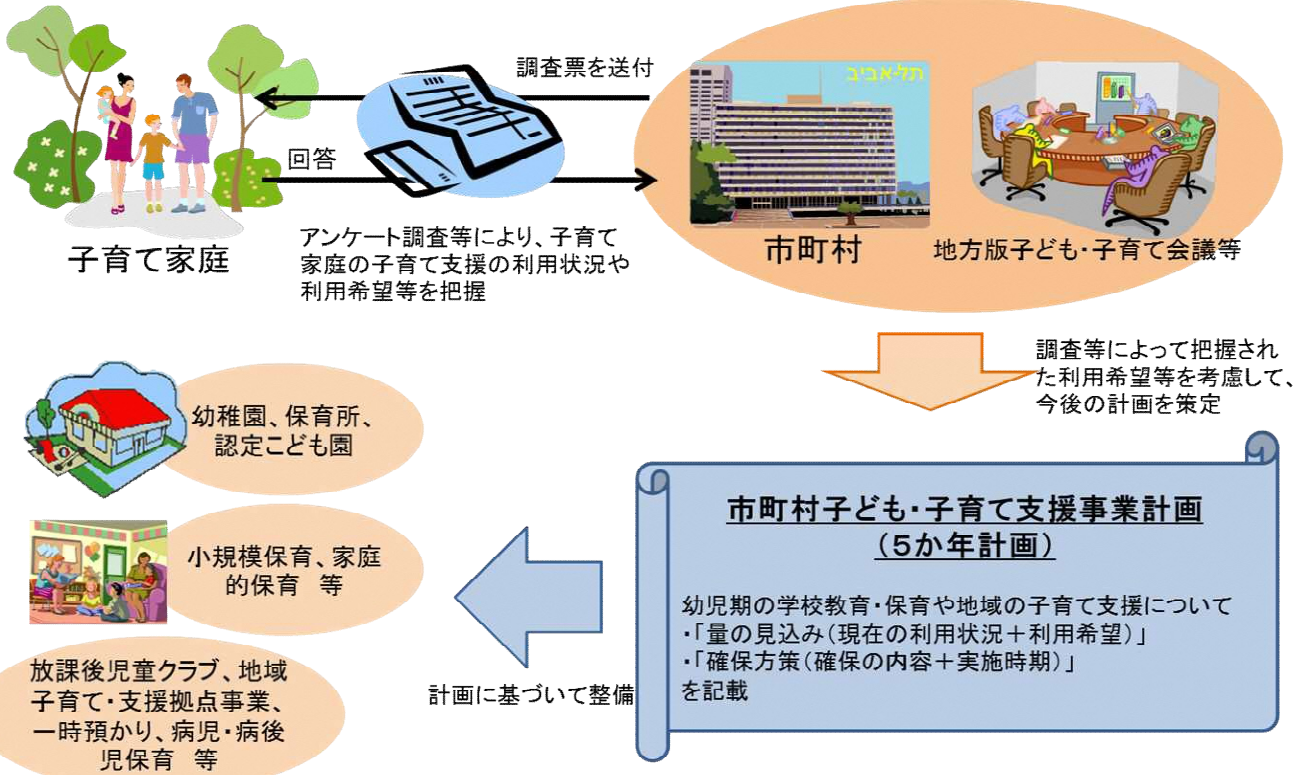
川越市長 川合善明

### 《 ご記入に際してのお願い 》

1. 本調査とは別に、就学前のお子さんがいらっしゃる方の中から無作為に選んだ世帯に同様の調査を実施しております。両方の調査の対象となる場合もございますが、御協力くださいますようお願いいたします。
2. 特に注意書きがある場合以外は、現在利用しているお子さんについてご記入ください。
3. アンケートには、お子さんの保護者の方がご記入ください。
4. 回答に選択肢がある場合は、あてはまる番号を○で囲んでください。（○は1つ）などの説明がある場合には、その説明にしたがってください。
5. 回答が「その他」にあてはまる場合は、その番号を○で囲み、（ ）内になるべく具体的にその内容をご記入ください。
6. 質問によっては数字を記入していただく場合もあります。なお、時間については、24時間制でご記入ください。
7. お子さんやご両親の年齢は、すべて平成30年9月1日現在でご記入ください。
8. 質問によっては、回答していただく方が限られる場合がありますのでご注意ください。
9. ご記入が済みましたら、三つ折りのうえ同封の封筒に入れて平成30年10月19日（金）までに学童保育指導員に提出してください。切手を貼る必要はございません。
10. このアンケート用紙にも、封筒にも名前を書く必要はございません。
11. 記入上の不明な点、調査についてのお問い合わせは、下記までお願いします。

川越市役所 教育総務部 教育財務課 TEL：049-224-5107（直通）  
 こども未来部 こども政策課 TEL：049-224-6278（直通）

いただいた回答は地域の子育て支援の充実に生かされます



### (用語の定義)

この調査票における用語の定義は以下のとおり

- ・子 育 て：教育・保育その他の子どもの健やかな成長のために行われる支援
- ・教 育：家庭での教育を含めた広い意味で用いています
- ・放課後児童クラブ  
地域によって学童保育などと呼ばれています。保護者が就労等により常時留守の場合などに、子どもの生活の場を提供するものです。事業の利用にあたっては、一定の利用料がかかります。

(本市の場合)

月額利用料 平成30年度 8,000円 傷害保険掛金年額500円  
世帯の所得状況等により保育料が減免される場合があります。  
このほか、各保護者会でおやつ代、教材費、保護者会費を徴収しています。

**お住まいの地域等についてうかがいます。**

問1 お住まいの町名、お子さんが通っている学童保育室名をご記入ください。

町名 ( 例 : 元町1丁目、大字新宿 )

学童保育室

**放課後児童クラブを利用しているお子さんとご家族の状況についてうかがいます。**

問2 放課後児童クラブを現在利用しているお子さんの生年月月をご記入ください。(口内に数字でご記入ください。数字は一枠に一字。)

平成   年   月生まれ 平成   年   月生まれ 平成   年   月生まれ

問3 お子さんは(きょうだい)は何人いらっしゃいますか。上記のお子さんを含めた人数を口内に数字でご記入ください。お2人以上のお子さんがいらっしゃる場合は、末子の方の生年月月をご記入ください。

きょうだい数  人 末子の生年月月 平成   年   月生まれ

問4 この調査票にご回答いただく方はどなたですか。利用しているお子さんからみた関係でお答えください。当てはまる番号1つに○をつけてください。

1. 母親 2. 父親 3. その他 ( )

問5 この調査票にご回答いただいている方の配偶関係についてお答えください。当てはまる番号1つに○をつけてください。(問4で「3. その他」と回答した方は回答不要です)

1. 配偶者がいる 2. 配偶者はいない

問6 世帯の状況について伺います。当てはまる番号1つに○をつけてください。

1. 保護者と子のみの世帯 (2. 3. 以外)
2. 祖父母と同居している世帯
3. 同居はしていないが、祖父母が近く(市内又は近隣市町)に住んでいる

問7 利用しているお子さんの子育て(教育を含む)を主に行っているのはどなたですか。お子さんからみた関係で当てはまる番号1つに○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 ( )

**利用しているお子さんの保護者の就労状況についてうかがいます。**

問8 利用しているお子さんの保護者の現在の就労状況(自営業、家族従事者含む)をうかがいます。

(1) 母親 【父子家庭の場合は記入は不要です】 当てはまる番号1つに○をつけてください。

1. 正規雇用 2. 非正規雇用(パート・アルバイト含む) 3. 就労していない

(1) -1 具体的な状況について、当てはまる番号1つに○をつけてください。

1. フルタイム(週5日・1日8時間程度)で就労しており、産休・育休・介護休業中ではない
  2. フルタイムで就労しているが、産休・育休・介護休業中である
  3. フルタイム以外で就労しており、産休・育休・介護休業中ではない
  4. フルタイム以外で就労しているが、産休・育休・介護休業中である
  5. 病気・障害等により就労していない
- ⇒(1)-2へ  
⇒(2)へ

- (1) -2 (1) -1で「1.～4.」(就労している)に○をつけた方にうかがいます。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。(口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 うち土・日  日 1日当たり   時間

- (1) -3 (1) -1で「1.～4.」(就労している)に○をつけた方にうかがいます。家を出る時刻と帰宅時刻をお答えください。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。時間は、(例)08時～18時のように、24時間制でお答えください。(口内に数字でご記入ください。数字は一枠に一字。)

家を出る時刻   時頃 帰宅時刻   時頃

(2) 父親 【母子家庭の場合は記入は不要です】 当てはまる番号1つに○をつけてください。

1. 正規雇用 2. 非正規雇用(パート・アルバイト含む) 3. 就労していない

- (2) -1 具体的な状況について、当てはまる番号1つに○をつけてください。

1. フルタイム(週5日・1日8時間程度)で就労しており、産休・育休・介護休業中ではない  
 2. フルタイムで就労しているが、産休・育休・介護休業中である  
 3. フルタイム以外で就労しており、産休・育休・介護休業中ではない  
 4. フルタイム以外で就労しているが、産休・育休・介護休業中である  
 5. 病気・障害等により就労していない

⇒(2)-2へ  
⇒問10へ

- (2) -2 (2) -1で「1.～4.」(就労している)に○をつけた方にうかがいます。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。(口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 うち土・日  日 1日当たり   時間

- (2) -3 (2) -1で「1.～4.」(就労している)に○をつけた方にうかがいます。家を出る時刻と帰宅時刻をお答えください。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。時間は、(例)08時～18時のように、24時間制でお答えください。(口内に数字でご記入ください。数字は一枠に一字。)

家を出る時刻   時頃 帰宅時刻   時頃

問9 問8の(1) -1または(2) -1で「3.」又は「4.」(フルタイム以外で就労している)に○をつけた方にうかがいます。フルタイムへの転換希望はありますか。当てはまる番号1つに○をつけてください。

(1) 母親

1. フルタイム(週5日・1日8時間程度)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. フルタイム以外の就労を続けることを希望  
 4. フルタイム以外の就労をやめて子育てや家事に専念したい

(2) 父親

1. フルタイム(週5日・1日8時間程度)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. フルタイム以外の就労を続けることを希望  
 4. フルタイム以外の就労をやめて子育てや家事に専念したい



(2) 日曜・祝日

(1) 希望

1月当たり	<input type="text"/> 日	1日当たり	<input type="text"/> <input type="text"/> 時間 ( <input type="text"/> <input type="text"/> 時~ <input type="text"/> <input type="text"/> 時 )	<input type="text"/> 年生まで
-------	------------------------	-------	---	---------------------------

問12 利用しているお子さんについて、土曜日と日曜日・祝日に、定期的な放課後児童クラブ（学童保育）の利用希望はありますか（一時的な利用は除きます）。希望がある場合は、利用したい時間帯を、（例）09時～18時のように24時間制でご記入ください。また、何年生まで利用したいかをご記入ください（数字は一桁に一字）。

※利用しているお子さんがお二人以上いる場合、より多い（長い）状況について記入してください。

(1) 土曜日

1. 利用する必要はない	} ⇒	利用したい時間帯	<input type="text"/> <input type="text"/> 時から	<input type="text"/> <input type="text"/> 時まで	<input type="text"/> 年生まで
2. ほぼ毎週利用したい					
3. 月に1～2回は利用したい					

(2) 日曜・祝日

1. 利用する必要はない	} ⇒	利用したい時間帯	<input type="text"/> <input type="text"/> 時から	<input type="text"/> <input type="text"/> 時まで	<input type="text"/> 年生まで
2. ほぼ毎週利用したい					
3. 月に1～2回は利用したい					

問12-1 問12の(1)もしくは(2)で、「3. 月に1～2回は利用したい」に○をつけた方にうかがいます。毎週ではなく、たまに利用したい理由は何ですか。当てはまる番号すべてに○をつけてください。

1. 月に数回仕事が入るため	2. 平日に済ませられない用事をまとめて済ませるため
3. 親族の介護や手伝いが必要なため	4. リフレッシュのため
5. その他 ( )	

問13 利用しているお子さんは、現在、夏休み・冬休みなど長期の休暇期間中の放課後児童クラブ（学童保育）を利用していますか。当てはまる番号1つに○をつけてください。

※利用しているお子さんがお二人以上いる場合で、「1. 利用している」お子さんが一人でもいる場合は、「1.」を回答ください。

1. 利用している ⇒ 問13-1へ	2. 利用していない ⇒ 問14へ
--------------------	-------------------

問13-1 利用しているお子さんについて、夏休み・冬休みなど長期の休暇期間中の放課後児童クラブ（学童保育）について、どのくらい利用していますか。また、希望としてはどのくらい利用したいですか。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（数字は一桁に一字）。時間は、（例）09時～18時のように24時間制でご記入ください。

※利用しているお子さんがお二人以上いる場合、より多い（長い）状況について記入してください。

(1) 現在

1週当たり	<input type="text"/> 日	1日当たり	<input type="text"/> <input type="text"/> 時間 ( <input type="text"/> <input type="text"/> 時~ <input type="text"/> <input type="text"/> 時 )
-------	------------------------	-------	---

(2) 希望

1週当たり	<input type="text"/> 日	1日当たり	<input type="text"/> <input type="text"/> 時間 ( <input type="text"/> <input type="text"/> 時~ <input type="text"/> <input type="text"/> 時 )	<input type="text"/> 年生まで
-------	------------------------	-------	---	---------------------------

問14 利用しているお子さんについて、夏休み・冬休みなど長期の休暇期間中の放課後児童クラブ（学童保育）の利用を希望しますか。希望がある場合は、利用したい時間帯を、（例）09時～18時のように24時間制でご記入ください。また、何年生まで利用したいかをご記入ください（数字は一桁に一字）。  
※利用しているお子さんがお二人以上いる場合、より多い（長い）状況について記入してください。

1. 利用する必要はない	} →	利用したい時間帯 <input type="text"/> <input type="text"/> 時から <input type="text"/> <input type="text"/> 時まで <input type="text"/> 年生まで
2. 休みの期間中、ほぼ毎日利用したい		
3. 休みの期間中、週に数日利用したい		

問14-1 問14で、「3. 週に数日利用したい」に○をつけた方にうかがいます。毎日ではなく、たまに利用したい理由は何ですか。当てはまる番号すべてに○をつけてください。

1. 週に数回仕事が入るため	2. 買い物等の用事をまとめて済ませるため
3. 親族の介護や手伝いが必要なため	4. リフレッシュのため
5. その他（ <input type="text"/> ）	

問15 利用しているお子さんが小学校低学年（1～3年生）の保護者の方に伺います。利用しているお子さんが小学校高学年（4～6年生）の保護者の方は、問16にお進みください。利用しているお子さんについて、小学校高学年（4～6年生）になったら、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。当てはまる番号すべてに○をつけ、それぞれの週当たり日数を数字でご記入ください。また、放課後児童クラブ〔学童保育〕の場合には利用を希望する時間も□内に数字でご記入ください。時間は、（例）18時のように24時間制でご記入ください（数字は一桁に一字）。  
※利用しているお子さんがお二人以上いる場合で同じ選択肢の場合、より多い状況について記入してください。

1. 自宅	週 <input type="text"/> 日くらい
2. 祖父母宅や友人・知人宅	週 <input type="text"/> 日くらい
3. 習い事（ピアノ教室、サッカークラブ、学習塾など）	週 <input type="text"/> 日くらい
4. 児童館	週 <input type="text"/> 日くらい
5. 放課後子ども教室 ※	週 <input type="text"/> 日くらい
6. 放課後児童クラブ〔学童保育〕	週 <input type="text"/> 日くらい ⇒ 下校時から <input type="text"/> <input type="text"/> 時まで
7. ファミリー・サポート・センター	週 <input type="text"/> 日くらい
8. その他（公民館、公園など）	週 <input type="text"/> 日くらい

※「放課後子ども教室」…地域の方々の協力を得て、放課後や週末に小学校や公民館で学習・スポーツ・文化芸術活動などを体験する取組です。保護者の就労の有無に関わらずすべての小学生が利用できます。川越市では現在実施していません。

**利用しているお子さんの病気の際の対応についてうかがいます。  
（平日の教育・保育を利用する方のみ）**

問16 この1年間に、利用しているお子さんが病気やケガで普段利用している放課後児童クラブ（学童保育）が利用できなかったことはありますか。  
※利用しているお子さんがお二人以上いる場合で、「1. あった」お子さんが一人でもいる場合は、「1. 」を回答ください。

1. あった	⇒ 問16-1ハ	2. なかった	⇒ 問17ハ
--------	----------	---------	--------

問16-1 利用しているお子さんが病気やけがで普段利用している放課後児童クラブ（学童保育）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当てはまる記号すべてに○をつけ、それぞれの日数も口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。数字は一桁に一字）。  
※利用しているお子さんがお二人以上いる場合で同じ選択肢の場合、より多い状況について記入してください。

1年間の対処方法	日数
ア. 父親が休んだ	<input type="text"/> <input type="text"/> 日
イ. 母親が休んだ	<input type="text"/> <input type="text"/> 日
ウ. (同居者を含む) 親族・知人に子どもをみてもらった	<input type="text"/> <input type="text"/> 日
エ. 病児・病後児の保育を利用した	<input type="text"/> <input type="text"/> 日
オ. 子どもだけ(本人のみ、きょうだいのみを含む)で留守番をさせた	<input type="text"/> <input type="text"/> 日
カ. その他 ( )	<input type="text"/> <input type="text"/> 日

⇒ 問16-2へ

⇒ 問16-5へ

問16-1で「ア.」「イ.」のいずれかに回答した方にかがいます。

問16-2 その際、「できれば病児・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。当てはまる番号1つに○をつけ、日数についても口内に数字でご記入ください（数字は一桁に一字）。利用しているお子さんがお二人以上いる場合、より多い状況について記入してください。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。  
(病児・病後児保育事業：日額2,000円(前年度市民税非課税世帯等は無料) ※利用にあたっては他に飲食物費や医療費等の別途負担がかかる場合があります)

1. できれば病児・病後児保育施設等を利用したい ⇒   日 ⇒ 問16-3へ  
2. 利用したいとは思わない ⇒ 問16-4へ

問16-3 問16-2で「1. できれば病児・病後児保育施設等を利用したい」に○をつけた方にかがいます。上記の目的で子どもを預ける場合、下記のいずれの事業形態が望ましいと思われますか。当てはまる番号すべてに○をつけてください。

1. 学校等に併設した施設で子どもを保育する事業  
2. 小児科に併設した施設で子どもを保育する事業  
3. 地域住民等が子育て家庭等の身近な場所で保育する事業(例：緊急サポート・センター等)  
4. 自宅に保育者が訪問して保育を行う訪問型による事業  
5. その他 ( )

問16-4 問16-2で「利用したいとは思わない」に○をつけた方に伺います。そう思われる理由について当てはまる番号すべてに○をつけてください。

1. 病児・病後児を他人に看てもらうのは不安  
2. 地域の事業の質に不安がある  
3. 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  
4. 利用料がかかる・高い  
5. 利用料がわからない  
6. 親が仕事を休んで対応したほうがよい  
7. その他 ( )



問16-1で「ウ。」から「カ。」のいずれかに回答した方にかがいます。

問16-5 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。当てはまる番号1つに○をつけ、「ウ。」から「カ。」の日数のうち仕事を休んで看たかった日数についても数字でご記入ください（数字は一枠に一字）。  
 ※利用しているお子さんがお二人以上いる場合、より多い状況について記入してください。

1. できれば仕事を休んで看たい ⇒   日 ⇒ 問17へ  
 2. 休んで看ることは非常に難しい ⇒ 問16-6へ

問16-6 問16-5で「2. 休んで看ることは非常に難しい」に○をつけた方にかがいます。そう思われる理由について当てはまる番号すべてに○をつけてください。

1. 子どもの看護を理由に休みがとれない 2. 自営業なので休めない  
 3. 休暇日数が足りないので休めない 4. その他 ( )

**利用しているお子さんの不定期の教育・保育事業や宿泊を伴う一時預かり等の利用についてうかがいます。**

問17 利用しているお子さんについて、日中の定期的な保育や病気のため以外に、私用、親の通院、不定期の就労等の目的で不定期に利用している事業はありますか。ある場合は、当てはまる番号すべてに○をつけ、1年間の利用日数（おおよそ）も□内に数字でご記入ください（数字は一枠に一字）。  
 ※利用しているお子さんがお二人以上いる場合で同じ選択肢の場合、より多い状況について記入してください。

利用している事業	日数（年間）
1. ファミリー・サポート・センター （地域における子育ての援助活動）	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 日
2. トワイライトステイ （児童養護施設で平日※の夜間（21時30分まで）子どもを預かる事業）	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 日
3. ショートステイ （児童養護施設で平日※に宿泊を伴って子どもを預かる事業）	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 日
4. その他 ( )	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 日
5. 利用していない ⇒ 問17-1へ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 日

⇒ 問18へ

※祝日及び年末年始を除く

問17で「5. 利用していない」と回答した方にかがいます。

問17-1 現在利用していない理由は何ですか。当てはまる番号すべてに○をつけてください。

1. 特に利用する必要がない  
 2. 事業について知らなかった  
 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. 利用料がわからない  
 7. 自分が事業の対象者になるのかわからない  
 8. 事業の利用方法（手続き等）がわからない  
 9. 定員に空きがない等の理由で断られた  
 10. その他 ( )



問20 お住まいの地域における子育ての環境や支援への満足度について当てはまる番号に1つに○をつけてください。

満足度が低い 1	←————→	満足度が高い 5
2	3	4

問21 最後に、教育・保育環境の充実など子育ての環境や支援に関し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した。  
切手は貼らずにお配りした封筒に再び戻し入れ、学童保育指導員にご提出ください。