

はじめに記入をお願いします

基礎データ

企業名			登録業種		
就業日(曜)	月・火・水・木・金・土・日(○をつけてください。)			週休	日
就業時間	: ~ :	従業員数(パート・アルバイト含む)		名	
担当部署			担当者名		
連絡先	TEL	e-mail			

貴社の従業員の方の保育状況についてうかがいます。

問1 就学前児童(0歳～5歳・6歳)のいる従業員数と就学前の子どもの人数について、口内に数字でご記入ください。

従業員数	<input type="text"/>	人	子どもの人数	<input type="text"/>	人	(年 月 日時点)
------	----------------------	---	--------	----------------------	---	------------

問2 上記の就学前子どもの人数(問1記載時点)の年齢別内訳について、口内に数字でご記入ください。問1で該当する子どもがない場合は回答不要です。

0歳児	<input type="text"/>	人	1歳児	<input type="text"/>	人	2歳児	<input type="text"/>	人
3歳児	<input type="text"/>	人	4歳児	<input type="text"/>	人	5歳児以上	<input type="text"/>	人

問3 問2のうち、0歳～2歳のお子さんの保育状況について把握している番号すべてに○をつけてください。問1・問2で該当する子どもがない場合は回答不要です。

1. 自宅で育児している	<input type="checkbox"/>
2. 認可保育所・認定こども園に通園している	<input type="checkbox"/>
3. 小規模保育所に通園している	<input type="checkbox"/>
4. その他の施設に通園している	<input type="checkbox"/>

問4 問2のうち、3歳～5歳・6歳のお子さんの保育状況について把握している番号すべてに○をつけてください。問1・問2で該当する子どもがない場合は回答不要です。

1. 幼稚園に通園している	<input type="checkbox"/>
2. 認可保育所・認定こども園に通園している	<input type="checkbox"/>
3. その他の施設に通園している	<input type="checkbox"/>

問5 問2の子どものうち、平成30年度保育所等入所手続きにあたり、入所を希望したが入れなかった状況の有無についてうかがいます。当てはまる番号1つに○をつけてください。

1. あった ⇒5-1へ	2. なかった	3. 不明
--------------	---------	-------

5-1 問5で「1. あった」と回答した方にお聞きします。その後どのような状況でしたか。当てはまる番号すべてに○をつけてください。

1. 待機児童として保育所等の空きを待った(自宅で子育てを行った)	<input type="checkbox"/>
2. 幼稚園に通園させた	<input type="checkbox"/>
3. 認可外保育施設に通園させた	<input type="checkbox"/>
4. その他()	<input type="checkbox"/>

企業内での保育施設設置に関してうかがいます。裏面に設問があります。

子ども・子育て支援新制度では、企業内での保育施設設置に関して認可制度や補助制度を設けています。認可保育所として設置する「事業所内保育事業」、認可外保育施設ではあるが、施設整備の補助や運営に係る費用補助がある「企業主導型保育事業」です。これらの制度についてお聞きします。

アンケート調査票（商工会議所会員事業所様用）

※事業所内保育事業…子ども・子育て支援法に定める、地域型保育事業の一つです。原則0歳児～3歳未満の児童を対象に、事業所が主体となって設置し、市区町村の認可を受ける認可施設です。従業員の児童の受入れのほか、市区町村が定める地域住民の定員（地域枠）の設定が必要です。利用希望児童は市区町村による認定を受け、利用料が市区町村によって定められます。施設に運営にあたり国が定める公定価格が支払われます。

川越市における事業所内保育施設…H30.8現在 3施設

※企業主導型保育事業…企業が従業員のために設置・運営する認可外保育施設です。働き方に応じた多様で柔軟な保育サービスの提供が可能です。また、複数の企業による共同設置や共同利用が可能です。地域住民の受け入れ（地域枠）も可能です。設置にあたり施設の整備や運営に対する認可施設並の補助が受けられます。

川越市における企業主導型保育施設…H30.8現在 3施設（開設予定含む）

問7 上記の2つの制度について知っていましたか。それぞれ当てはまる番号1つに○をつけてください。

・事業所内保育事業

1. 知っている（内容も） 2. 聞いたことがある 3. 知らない

・企業主導型保育事業

1. 知っている（内容も） 2. 聞いたことがある 3. 知らない

問8 上記の2つの制度による施設の設置の希望についてうかがいます。それぞれ当てはまる番号1つに○をつけてください。

・事業所内保育事業

1. すでに設置（実施）している（平成 年度開設） 2. 設置について検討している 3. 設置の希望はない

・企業主導型保育事業

1. すでに設置（実施）している（平成 年度開設） 2. 設置について検討している 3. 設置の希望はない

問9 問8で「2. 設置について検討している。」に○をつけた方にお聞きます。設置にあたり課題になっていることは何ですか。当てはまる番号すべてに○をつけてください。

1. 施設の立地（敷地・設置場所）に関すること
2. 施設の整備に関すること。
3. 保育士の確保に関すること。
4. 運営や認可に関すること。
5. 利用料や補助金に関すること。
6. その他（)

問10 問8で「3. 設置の希望はない。」に○をつけた方にお聞きます。今後設置を検討する要件になることはありますか。当てはまる番号すべてに○をつけてください。

1. 従業員の保育ニーズの高まり。
2. 本市における待機児童の増加。
3. 制度に関する市による説明や相談の実施。
4. 施設整備や運営費の補助金の増額。
5. 保育士の確保方策の充実。
6. その他（)

問11 本市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1つに○をつけてください。

満足度が低い

1

2

3

4

満足度が高い

5

問12 最後に、事業所の立場から教育・保育環境の充実など、本市における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。
切手は貼らずに同封の封筒に入れ、ご投函ください。