

## お子さんの地域の子育て支援事業の利用状況について伺います。

- ◆問 16 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「児童センター」・「子育て支援センター」等）を利用していますか。また、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すか。次の中から、利用し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（1枠に1字）をご記入ください。

現在の利用状況【複数選択可】 ／おおよその利用回数【数字を記入】	今後の利用希望【複数選択可】 ／おおよその利用回数【数字を記入】
<p><b>1. 地域子育て支援拠点事業</b> (児童センター、子育て支援センター、ポップンルーム)</p> <p>1週あたり □ 回程度 もしくは 1か月あたり □□ 回程度</p>	<p><b>1. 利用していないが、今後利用したい</b></p> <p>1週あたり □ 回程度 もしくは 1か月あたり □□ 回程度</p>
<p><b>2. その他品川区で実施している事業</b> (子育て支援ルーム、子育て支援サロン等)</p> <p>1週あたり □ 回程度 もしくは 1か月あたり □□ 回程度</p>	<p><b>2. 既に利用しているが、今後利用日数を増やしたい</b></p> <p>1週あたり □ 回程度 もしくは 1か月あたり □□ 回程度</p>
<p><b>3. 利用していない</b></p>	<p><b>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</b></p>

- ◆問 17 下記の事業で知っているものや、これまで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から⑪の事業ごとに、AからCのそれぞれについて、「はい」「いいえ」のいずれかに○をつけてください。

	A 知っている	B これまでに利用 したことがある	C 今後利用したい
①母親学級、両親学級、乳児期前期育児学級	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ
②保健センターの情報・相談事業	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ
③家庭教育に関する学級・講座	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ
④教育相談センター・教育相談室	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ
⑤子育て支援センター	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ
⑥保育園や幼稚園の園庭等の開放	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ
⑦いきいきあんしん子育てガイド	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ
⑧児童センターの子育て相談・ひろば	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ
⑨児童センターの講座	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ
⑩保育園と幼稚園の子育て相談	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ
⑪区の子育て関連担当窓口	はい いいえ	はい いいえ	はい いいえ



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)

問12で、「平日の定期的な教育・保育事業を利用している」を選んだ方に伺います。  
利用していない方は、13ページ 問20へお進みください。

- ◆問19 この1年間に、あて名のお子さんが病気やけがで、通常の事業が利用できなかったことがありますか。あった場合は、行った対処方法と対処にかかった日数をあわせてお答えください。  
あてはまる番号1つに○、記号すべてに○、□内に数字（1枠に1字）をご記入ください。  
※半日程度の対応の場合も1日とカウントしてください。

通常の事業を利用できなかったこと【1つ選択】	1年間の対処方法【複数選択可】	年間延べ日数【数字を記入】	
1. あった	ア. 父親が仕事を休んだ	<input type="text"/> 日	⇒問19-1、2へ
	イ. 母親が仕事を休んだ	<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"/> 日	⇒問19-7へ
	エ. 父親または母親のうち就労していない方がみた	<input type="text"/> 日	
	オ. 病児保育を利用した	<input type="text"/> 日	
	カ. 病後児保育を利用した	<input type="text"/> 日	
	キ. ベビーシッターを利用した	<input type="text"/> 日	
	ク. ファミリー・サポート・センターを利用した	<input type="text"/> 日	
	ケ. 仕方なく子どもだけで留守番をさせた	<input type="text"/> 日	
	コ. その他 ( )	<input type="text"/> 日	
2. なかった	⇒問20へ		

















◆問29-4 育児休業から職場に復帰した時には短時間勤務制度を利用しましたか。利用しなかった（できなかった）場合は、その理由もあわせてお答えください。あてはまる番号1つに○、記号すべてに○をつけてください。

利用の有無 【1つ選択】	
1. 利用した	
2. 短時間勤務制度を利用しなかった	<p>利用しなかった理由 【複数選択可】</p> <p>ア. 職場に短時間勤務制度を取りにくい雰囲気があったため</p> <p>イ. 仕事が忙しかったため</p> <p>ウ. 短時間勤務にすると給与が減額され、経済的に苦しくなるため</p> <p>エ. 短時間勤務にすると保育園の入園申請の優先順位がさがるため</p> <p>オ. 配偶者（パートナー）が育児休業制度や短時間勤務制度を利用したため</p> <p>カ. 配偶者（パートナー）が無職、祖父母等の親族にみてもらえるなど、制度を利用する必要がなかったため</p> <p>キ. 子育てや家事に専念するため退職したため</p> <p>ク. 職場に短時間勤務制度がなかったため (就業規則に定めがなかったため)</p> <p>ケ. 短時間勤務制度を利用できることを知らなかったため</p> <p>コ. その他 ( )</p>







## 幼児教育・保育の無償化について伺います。

- ◆問3 1 2019年10月から幼児教育・保育の無償化が実施される予定ですが、無償になる上限金額が定められていることや、0歳から2歳児は住民税非課税世帯のみが無償化の対象になることなど、無償化の内容を知っていますか。あてはまる番号1つに○をつけてください。

- |                           |                  |
|---------------------------|------------------|
| 1. 無償化の内容を知っている           | 3. 無償化になることを知らない |
| 2. 無償化になることは知っているが内容は知らない |                  |

- ◆問3 2 幼児教育・保育の無償化が実現したら、これにより就労したい、または就労形態を変えたいと思いますか。あてはまる番号1つに○をつけてください。

- |                             |  |
|-----------------------------|--|
| 1. 現在就労していないがフルタイムで働きたい     |  |
| 2. パート・アルバイトからフルタイムに切り替えたい  |  |
| 3. 現在就労していないがパート・アルバイトで働きたい |  |
| 4. その他 ( )                  |  |

- ◆問3 3 幼児教育・保育の無償化が実現したら、希望するサービスが変わりますか。無償化前と無償化後のそれぞれについて、希望するサービスの番号1つに○をつけてください。

【子ども・子育て支援制度上のサービス】

		無償化前 の希望	無償化後 の希望
特定教育・ 保育施設	幼稚園（区立幼稚園）	1	1
	認可保育園（区立・私立保育園）	2	2
	認定こども園（保育園機能と幼稚園機能をもった施設）	3	3
地域型保育	家庭的保育（保育者の家庭等で預かるサービス）	4	4
	事業所内保育（企業が従業員の子どもと地域の子どもと一緒に保育するサービス）	5	5
	小規模保育（少人数（定員6から19人）を対象に、家庭的保育に近い雰囲気のもと行う保育）	6	6
	居宅訪問型保育 （障害・疾患などで個別のケアが必要な場合や、施設がなくなった地域で保育を維持する必要がある場合などに、保護者の自宅で1対1で行う保育）	7	7
その他	企業主導型保育	8	8

【子ども・子育て支援制度外のサービス】

幼稚園（私立幼稚園）	9	9
認証・認可外保育所（認可保育園以外の保育所）	10	10
その他	11	11
利用の希望はない	12	12

お子さんの生年月日が平成26年4月1日以前の場合、  
小学校就学後の放課後の過ごし方について伺います。

→ お子さんの生年月日が平成26年4月2日以降の場合、問37へ

- ◆問34 お子さんについて、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。それぞれ、あてはまる番号1つに○、□内に数字（1枠に1字）をご記入ください。また、「すまいるスクール（学童保育）」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、必ず24時間制（例：08時、18時）でお答えください。

1. 自宅 ① 家族とともに過ごす	週	<input type="text"/>	日くらい
② ファミリーサポートの会員・シッターなどとともに過ごす	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. 塾・習い事（学習塾、ピアノ教室、サッカークラブなど）	週	<input type="text"/>	日くらい
4. 児童センター	週	<input type="text"/>	日くらい
5. すまいるスクール（学童保育）	週	<input type="text"/>	日くらい→下校時から <input type="text"/> 時まで
6. ファミリー・サポート・センター	週	<input type="text"/>	日くらい
7. その他（文化センター・図書館・公園など）	週	<input type="text"/>	日くらい

- ◆問35 お子さんについて、小学校高学年（4、5、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。まだ先のことですが、現在お持ちのイメージでお答えください。それぞれ、あてはまる番号1つに○、□内に数字（1枠に1字）をご記入ください。また、「すまいるスクール（学童保育）」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、必ず24時間制（例：08時、18時）でお答えください。

1. 自宅 ① 家族とともに過ごす	週	<input type="text"/>	日くらい
② ファミリーサポートの会員・シッターなどとともに過ごす	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. 塾・習い事（学習塾、ピアノ教室、サッカークラブなど）	週	<input type="text"/>	日くらい
4. 児童センター	週	<input type="text"/>	日くらい
5. すまいるスクール（学童保育）	週	<input type="text"/>	日くらい→下校時から <input type="text"/> 時まで
6. ファミリー・サポート・センター	週	<input type="text"/>	日くらい
7. その他（文化センター・図書館・公園など）	週	<input type="text"/>	日くらい





---

品川区子ども・子育て支援事業計画の策定に伴う意向調査 報告書

平成31年3月発行

発 行 品川区

実 施 品川区 子ども未来部 保育課  
品川区広町2-1-36  
電話 03-5742-6724

---