

令和5年度第1回船橋市子ども・子育て会議資料

母子健康手帳交付者調査について

【調査項目について】

- 母子健康手帳交付者調査については、就学前調査骨子案のうち、不要な設問を削除、独自の設問を追加して実施します。
- 本資料では、母子健康手帳交付者調査独自の設問のみ、調査票の形式で記載しています。

【各設問に記載のマークについて】

- **子** **貧** **ひ** 各設問が、どの計画に係る設問かを示しています。
 - 子** → 子ども・子育て支援事業計画
 - 貧** → 子どもの貧困対策計画
 - ひ** → ひとり親家庭等自立促進計画
- **【就・小・中高・母】** 同じ設問を聞く調査を示しています。
- **新規**、**変更** 各設問の前回調査との比較を示しています。
 - 新規** → 今回の調査で新たに追加した設問です。
 - 変更** → 前回の設問から選択肢の追加や、聞き方を変更した設問です。

※表記のない設問は前回調査時と同様です。
- なお、これらは子ども・子育て会議の資料上掲載しているものであり、調査票をお送りする際は削除します。

ご協力をお願いします！



船橋市子ども・子育て支援に関する アンケートのお願い

【就学前児童調査】

～「子どもの笑顔が輝き、生き生きと子育てできるまち・ふなばし」をめざして～

市民の皆様におかれましては、日頃より市政にご理解とご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

市では、「船橋市子ども・子育て支援事業計画」に基づいて、子どもたちをはじめ、子育てをされている方への様々な支援に取り組んでいます。

現在、**【表紙・ご協力のお願い等について】** 様から求め、**当該調査の趣旨の説明、ご協力のお願いについて、全体のデザインとともに再検討を行う。** しました。

調査の結果は、今後の社会の担い手となる子どもたちが、希望を持って育つことができるまちを実現するための様々な施策を検討していく上で、重要な資料として活用させていただきます。

お忙しいところ誠に恐縮ですが、ぜひご協力くださいますようお願い申し上げます。

平成30年12月
船橋市長 松戸 徹

- ◆ このアンケートは20ページ、27問あります。
- ◆ ご回答いただいた調査票は、同封の返信用封筒に入れてしっかりと封をして、**平成30年12月21日（金）**までに郵便ポストに投函してください。

※切手を貼る必要はありません。

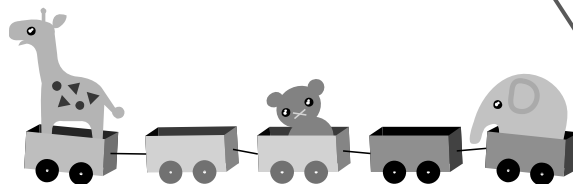


(問い合わせ先) 船橋市役所 子ども政策課

電話：047-436-2796 F A X：047-436-2797

ご回答にあたって

- ◆ このアンケートは、市内にお住まいの小学校就学前のお子さんの中から、無作為で 6,000 人の方を選ばせていただき、お送りしています。封筒のあて名（以下、「あて名」と表記します）のお子さんについて保護者の方がお答えください（特にことわりのある場合を除く）。
- ◆ このアンケートは無記名であり、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。
- ◆ お答えは、選択肢の番号に○をつけて選ぶ場合と、 に数字を記入していただく場合があります。
- ◆ 「1つに○」、「あてはまる番号すべてに○」など、選ぶ数が設問によって異なりますので、注意書きに従ってください。
- ◆ 「その他」を選択した場合は、その後にある（ ）内に具体的な内容を記入してください。
- ◆ 設問によって、回答する方が限られている場合があります。ことわり書きや矢印に従ってください。
- ◆ アンケートの回答にあたっては、同封のリーフレット「市内の子ども・子育て関連施設」を参考にしてください。なお、アンケートの対象となるものは、市内の施設等に限ったものではありません。



(1) あなたと、あなたのご家族の状況などについて

問〇 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。 **【母】**

※単身赴任などにより、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。

(あてはまる番号すべてに〇)

- | | |
|---------|------------|
| 1. 配偶者 | 5. 祖父母 |
| 2. 父親 | 6. その他 () |
| 3. 母親 | 7. いない |
| 4. 兄弟姉妹 | |

問〇 妊娠経過についてお答えください。 **【母】**

(1つに〇)

- | |
|----------------------------|
| 1. 妊娠初期 (～4ヶ月：妊娠0週～15週) |
| 2. 妊娠中期 (5～7ヶ月：妊娠16週～27週) |
| 3. 妊娠後期 (8～10ヶ月：妊娠28週～39週) |

問〇 妊娠・出産に関する必要な情報は入手できていますか。 **【母】**

(①～⑤それぞれ1つに〇)

必要な情報	得られている	どちらとも いえない	得られていない
①妊娠・出産に関する制度について	1	2	3
②妊娠中の過ごし方について	1	2	3
③出産・分娩に関することについて	1	2	3
④出産後のことについて	1	2	3
⑤子育てを応援してくれる制度について	1	2	3

問〇 あなたが次に挙げる事柄で頼れる人はだれですか。

子

(※就学前調査問17と同じ)

【母】

(①～⑪それぞれあてはまる番号に〇)

頼れる人	子育てに関する相談	重要な事柄の相談	いざという時のお金の援助	子どもが病気のときや、ご自身の用事の際の援助
①. 家族・親族	1	1	1	1
②. 友人・知人	2	2	2	2
③. 幼稚園、保育園、学校等の先生	3	3	3	3
④. 近所の人	4	4	4	4
⑤. 職場の人	5	5	5	5
⑥. 民生委員・児童委員	6	6	6	6
⑦. 相談・支援機関や福祉の人	7	7	7	7
⑧. オンラインの相談窓口	8	8	8	8
⑨. その他	9	9	9	9
⑩. 頼れる人がいない	10	10	10	10
⑪. そのことでは人に頼らない	11	11	11	11

問〇で「10」に〇をつけた方がうかがいます。

問〇 今後、どのような相談先を得たいと思いますか。

【母】

子

(あてはまる番号すべてに〇)

1. 配偶者（パートナー）	6. 民生委員・児童委員
2. 子どもの祖父・祖母、その他親族・親類	7. 市の相談窓口・保健センター・男女共同参画センターなど
3. 友人・知人	8. 病院・診療所
4. 地域の人（隣人・近所）	9. その他（具体的に
5. 民間の相談サービス)