



# プレビュー 【保護者向け】子どもの生活実態調査

【保護者向け】子どもの生活実態調査

## 調査への協力をお願い

この調査は、保護者の方に子育てに関する実態や子どもたちの生活実態などをお聞きし、大津市の子ども・子育て支援に役立てるために実施します。この調査でご回答いただいた内容を基礎資料とし、今後、大津市が行う子育て支援の施策や計画の策定につなげてまいります。お忙しいところお手数をおかけいたしますが、調査にご協力くださいますようお願いいたします。

## ご回答にあたって

この調査は、[大津市立小学校5年生と中学校2年生の保護者の方すべてを対象](#)に、ご協力をお願いするものです。無記名でご回答いただく調査ですので、個人や学校を特定することはありません。また、目的以外に使うことはありません。

答えたくない質問には、回答しなくても構いません。

この調査で「[お子様](#)」とは、[案内のプリントを持って帰ったお子様のこと](#)です。また、「[あなた](#)」とは[調査に回答される保護者の方のこと](#)です。

ごきょうだいなどで、調査の対象となるお子様が複数おられる場合は、お手数ですがそれぞれのお子様について、別々にご回答をお願いします。

## この調査の問合せ先

調査への回答にあたってご不明な点等ございましたら、下記までお問い合わせください。

大津市福祉部子ども未来局子ども・若者政策課政策係

電話：077-528-2917（直通） 月曜日～金曜日 9時から17時まで

住所：大津市御陵町3番1号 大津市役所本館5階

## はじめに

お子様が持ち帰ったプリントに記載されている「あなたの番号」（4桁の半角数字）を入力してください。

この番号は、あなたとお子様の回答をつなげるために使うものであり、回答者を特定するためのものではありません。

## 問1

現在のあなたの年齢をお答えください

- 1. 10歳代
- 2. 20歳代
- 3. 30歳代
- 4. 40歳代
- 5. 50歳代
- 6. 60歳代以上
- 7. 答えたくない

選択解除

## 問2

お子様からみたあなたの続柄を教えてください

- 1. 父
- 2. 母
- 3. 祖父母
- 4. おじ・おばなどの親族
- 5. 児童養護施設等職員
- 6. 里親
- 7. その他

- 8. 答えたくない

選択解除

問2で「5.児童養護施設等職員」を選んだ方へ

問3は回答不要（非表示）です。問4へお進みください。

## 問3 選択肢の結果によって入力条件が変わります

生活を一緒にしている方全員について、お子様からみた続柄を教えてください

(あてはまるものをすべてを選択してください)

- 1. 父
- 2. 母
- 3. 祖父母
- 4. 兄弟姉妹
- 5. おじ・おばなどの親族
- 6. その他

- 7. 答えたくない

## 問4

お子様の兄弟姉妹（同居している方に限ります）の人数を入力してください

人

お子様のことやあなたとお子様の関わり方などについておうかがいします。

## 問5

お子様は現在、塾に行ったり、習い事をしていますか

（あてはまるものをすべてを選択してください）

- 1.学習塾・進学塾
- 2.家庭教師
- 3.通信教育
- 4.英会話・そろばんなどの勉強の習い事
- 5.絵画・音楽・習字などの芸術の習い事
- 6.野球・サッカー・水泳などのスポーツの習い事
- 7.その他

- 8.塾や習い事はしていない
- 9.答えたくない

## 問6

お子様は、過去1年間に学校以外で次のような体験をしましたか

（あてはまるものをすべてを選択してください）

- 1.キャンプ・登山・海水浴・ウィンタースポーツなどの自然体験
- 2.農業体験や職業体験・ボランティアなどの社会体験
- 3.動物園・水族館・博物館・美術館に行く
- 4.スポーツの観戦や体験をする
- 5.宿泊で旅行に行く
- 6.地域の行事・お祭り・イベントに参加する
- 7.その他

- 8.答えたくない

## 問7

お子様は、1週間に朝食をどれくらい食べていますか

（最近1か月間の状況で、一番近いと思うものを選択してください）

- 1.毎日食べる

- 2.週に5日以上食べる
- 3.週に3、4日は食べる
- 4.週に1、2日は食べる
- 5.食べない
- 6.わからない
- 7.答えたくない

選択解除

## 問8

**お子様は、夕食を誰と食べることが多いですか**

(最近1か月間の状況で、一緒に食べている主な方を選択してください)

- 1.父
- 2.母
- 3.祖父母
- 4.おじ・おばなど親族
- 5.子どものみ（兄弟姉妹のみ）
- 6.ひとりで
- 7.その他

- 8.ほとんど食べない
- 9.答えたくない

## 問9

**お子様の健康状態は次のうち、どれにあてはまりますか**

- 1.よい
- 2.どちらかといえばよい
- 3.普通
- 4.どちらかといえばよくない
- 5.よくない
- 6.わからない
- 7.答えたくない

選択解除

## 問10

**お子様は、今、虫歯がおよそ何本ぐらいありますか**

- 1.0本
- 2.1本
- 3.2本

- 4.3本
- 5.4本
- 6.5本以上
- 7.わからない
- 8.答えたくない

選択解除

## 問 1 1 - 1

あなたが**平日（学校や仕事がある日）**にお子様と一緒に何かしたり、相手をしたりしている時間を教えてください  
(1日あたりの平均時間で教えてください)

- 1.30分未満
- 2.30分～1時間未満
- 3.1時間～2時間未満
- 4.2時間～4時間未満
- 5.4時間～6時間未満
- 6.6時間～8時間未満
- 7.8時間～10時間未満
- 8.10時間以上
- 9.答えたくない

選択解除

## 問 1 1 - 2

あなたが**休日（学校や仕事が休みの日）**にお子様と一緒に何かしたり、相手をしたりしている時間を教えてください  
(1日あたりの平均時間で教えてください)

- 1.2時間未満
- 2.2時間～4時間未満
- 3.4時間～6時間未満
- 4.6時間～8時間未満
- 5.8時間～10時間未満
- 6.10時間以上
- 7.答えたくない

選択解除

## 問 1 2

あなたとお子様との会話で多い内容はどれですか  
(あてはまるものをすべてを選択してください)

- 1.宿題や学校や勉強のこと
- 2.お子様の進路や将来のこと

- 3.お子様の友人や人間関係のこと
- 4.お子様の趣味や習い事のこと
- 5.保護者の方のこと
- 6.家族のこと
- 7.特に会話は無い
- 8.その他

- 9.答えたくない

### 問 1 3

**お子様の学校生活の中で、お子様自身やあなたが適応・対応するのが難しいこと、不安なことはありますか**  
(あてはまるものをすべてを選択してください)

- 1.起床時間
- 2.勉強
- 3.運動
- 4.給食 (アレルギー等)
- 5.授業に集中する
- 6.学校のきまりを守る
- 7.集団への適応
- 8.子どもと先生との関係
- 9.友だちとの関係
- 10.登下校の安全
- 11.学校の防犯・防災対策
- 12.放課後の居場所の確保
- 13.長期休暇中の過ごし方
- 14.保護者と先生・学校との関係
- 15.保護者同士の関係
- 16.保護者の就労時間・働き方の調整
- 17.その他

- 18.特になし
- 19.答えたくない

**あなた自身のことやあなたの家庭状況、支援の利用状況、支援ニーズなどについておうかがいします。**

**問 2 で「5.児童養護施設等職員」を選んだ方は、問 1 4 から問 1 9 まで、問 2 4、問 2 5、問 3 0 は回答不要 (非表示) です。**

#### 問 1 4 選択肢の結果によって入力条件が変わります

あなたの現在のお住まいの状況について教えてください

- 1.あなた・配偶者の持ち家
- 2.あなた・配偶者以外の家族の持ち家
- 3.民間の賃貸住宅
- 4.県営・市営などの公共賃貸住宅
- 5.その他

- 6.答えたくない

選択解除

#### 問 1 5 - 1 【父の働き方】 選択肢の結果によって入力条件が変わります

お子様のお父さんの働き方を教えてください

(今後復帰予定の方は、予定されている働き方をお答えください)

(あなたが里親の場合は、里父の方の働き方を教えてください)

- 1.正社員・正規職員
- 2.パート・アルバイト
- 3.契約社員・派遣社員
- 4.自営業・家業
- 5.内職
- 6.その他

- 7.わからない
- 8.働いていない
- 9.父(里父)はいない
- 10.答えたくない

選択解除

#### 問 1 5 - 1 【母の働き方】 選択肢の結果によって入力条件が変わります

お子様のお母さんの働き方を教えてください

(今後復帰予定の方は、予定されている働き方をお答えください)

(あなたが里親の場合は、里母の方の働き方を教えてください)

- 1.正社員・正規職員
- 2.パート・アルバイト
- 3.契約社員・派遣社員
- 4.自営業・家業
- 5.内職
- 6.その他

- 7.わからない
- 8.働いていない
- 9.母（里母）はいない
- 10.答えたくない

選択解除

### 問 1 5 - 2 【父の働くことに対する希望】

選択肢の結果によって入力条件が変わります

問 1 5 - 1 【父の働き方】で「8.働いていない」を選んだ方におうかがいします。

**お父さんが、今後の働きたいと思うかどうかについて教えてください**

（あなたが里親の場合は、里父の方について教えてください）

- 1.働きたい
- 2.介護や育児のため働けない
- 3.病気や障害のため働けない
- 4.その他の理由で働けない
- 5.働きたいとは思わない
- 6.答えたくない

選択解除

### 問 1 5 - 2 【母の働くことに対する希望】

選択肢の結果によって入力条件が変わります

問 1 5 - 1 【母の働き方】で「8.働いていない」を選んだ方におうかがいします。

**お母さんが、今後の働きたいと思うかどうかについて教えてください**

（あなたが里親の場合は、里母の方について教えてください）

- 1.働きたい
- 2.介護や育児のため働けない
- 3.病気や障害のため働けない
- 4.その他の理由で働けない
- 5.働きたいとは思わない
- 6.答えたくない

選択解除

### 問 1 5 - 3 【父の仕事から帰宅する時間帯】

選択肢の結果によって入力条件が変わります

**お子様の**お父さん**が、普段仕事から帰宅する時間帯で、最も多い時間帯は何時ごろですか**

（あなたが里親の場合は、里父の方について教えてください）

- 1.16時まで
- 2.16時～18時まで
- 3.18時～20時まで
- 4.20時～22時まで
- 5.22時以降（早朝帰宅含む）
- 6.交代制の勤務で、帰宅時間は決まっていない



- 7.残業などで帰宅時間は決まっていない
- 8.答えたくない

選択解除

### 問 1 5 - 3 【母の仕事から帰宅する時間帯】

選択肢の結果によって入力条件が変わります

お子様の**お母さん**が、普段仕事から帰宅する時間帯で、最も多い時間帯は何時ごろですか

(あなたが里親の場合は、里母の方について教えてください)

1. 16時まで
2. 16時～18時まで
3. 18時～20時まで
4. 20時～22時まで
5. 22時以降（早朝帰宅含む）
6. 交代制の勤務で、帰宅時間は決まっていない
7. 残業などで帰宅時間は決まっていない
8. 答えたくない

選択解除

### 問 1 6 選択肢の結果によって入力条件が変わります

あなたの世帯で働いている方全員のおおよその年間総収入はいくらですか

1. 収入はない（0円）
2. 1～50万円未満
3. 50万円～100万円未満
4. 100万円～200万円未満
5. 200万円～300万円未満
6. 300万円～400万円未満
7. 400万円～500万円未満
8. 500万円～600万円未満
9. 600万円～700万円未満
10. 700万円～800万円未満
11. 800万円～900万円未満
12. 900万円以上
13. わからない
14. 答えたくない

選択解除

### 問 1 7 選択肢の結果によって入力条件が変わります

あなたは、現在の暮らしの状況をどのように感じていますか

1. 大変苦しい

- 2.やや苦しい
- 3.普通
- 4.ややゆとりがある
- 5.大変ゆとりがある
- 6.答えたくない

選択解除

## 問 1 8 選択肢の結果によって入力条件が変わります

あなたは経済的な理由で、次のような経験をしたことがありますか

(おおむね半年の間で、あてはまるすべてを選択してください)

- 1.食費を切り詰めた
- 2.電気・ガス・水道などが止められた
- 3.医療機関を受診できなかった
- 4.国民健康保険料の支払いが滞った
- 5.国民年金の支払いが滞った
- 6.金融機関などに借金をした
- 7.クレジットカードの利用が停止になった
- 8.新しい衣服・靴を買うのを控えた
- 9.新聞や雑誌を買うのを控えた
- 10.スマートフォンへの切り替え・利用を断念した
- 11.冠婚葬祭の付き合いを控えた
- 12.生活の見通しが立たなくて不安になった
- 13.鉄道やバスの利用を控え、自転車を使ったり歩くようにした
- 14.電話（固定・携帯）などの通信料の支払いが滞った
- 15.家賃や住宅ローンの支払いが滞った
- 16.趣味やレジャーの出費を減らした
- 17.冷暖房の使用を控えた
- 18.友人・知人との外食を控えた
- 19.敷金・保証金等を用意できないので、住み替え・転居を断念した
- 20.理髪店・美容院に行く回数を減らした
- 21.子ども部屋が欲しかったが用意できなかった
- 22.1～2 1の項目には、どれにも当てはまらない
- 23.答えたくない

## 問 1 9 - 1 選択肢の結果によって入力条件が変わります

あなたは、子育てにおける子どもと過ごす楽しさや幸福感について、日頃どのように感じていますか

- 1.いつも感じる
- 2.ときどき感じる

- 3.あまり感じない
- 4.まったく感じない
- 5.答えたくない

選択解除

### 問 19-2 選択肢の結果によって入力条件が変わります

あなたは、子育てにおける子どもの成長や接し方の不安感について、日頃どのように感じていますか

- 1.いつも感じる
- 2.ときどき感じる
- 3.あまり感じない
- 4.まったく感じない
- 5.答えたくない

選択解除

### 問 19-3 選択肢の結果によって入力条件が変わります

あなたは、子育てにおける自身の体力的な負担感について、日頃どのように感じていますか

- 1.いつも感じる
- 2.ときどき感じる
- 3.あまり感じない
- 4.まったく感じない
- 5.答えたくない

選択解除

### 問 19-4 選択肢の結果によって入力条件が変わります

あなたは、子育てにおける自身の精神的な負担感について、日頃どのように感じていますか

- 1.いつも感じる
- 2.ときどき感じる
- 3.あまり感じない
- 4.まったく感じない
- 5.答えたくない

選択解除

### 問 19-5 選択肢の結果によって入力条件が変わります

あなたは、子育てにおける経済的な負担感について、日頃どのように感じていますか

- 1.いつも感じる
- 2.ときどき感じる

- 3.あまり感じない
- 4.まったく感じない
- 5.答えたくない

選択解除

## 問 2 0

あなたの健康状態は次のうち、どれに当てはまりますか

- 1.よい
- 2.どちらかといえばよい
- 3.普通
- 4.どちらかといえばよくない
- 5.よくない
- 6.答えたくない

選択解除

## 問 2 1

あなたは定期的に健康診断を受けていますか

- 1.はい
- 2.いいえ
- 3.答えたくない

選択解除

## 問 2 2

あなたは1週間に朝食をどれくらい食べていますか

(最近1か月の状況で、一番近いと思うものを選択してください)

- 1.毎日食べる
- 2.週に5日以上食べる
- 3.週に3、4日は食べる
- 4.週に1、2日は食べる
- 5.食べない
- 6.わからない
- 7.答えたくない

選択解除

## 問 2 3

あなたは自分の身体や気持ちで気になることはありますか

- 1.ねむれない

- 2.よく頭がいたくなる
- 3.歯が痛い
- 4.不安な気持ちになる
- 5.ものを見づらい
- 6.聞こえにくい
- 7.よくお腹が痛くなる
- 8.よく風邪をひく
- 9.よくかゆくなる
- 10.周りが気になる
- 11.やる気が起きない
- 12.イライラする
- 13.よく肩がこる
- 14.よく腰が痛くなる
- 15.その他

- 
- 16.特に気になるところはない
  - 17.わからない
  - 18.答えたくない

## 問 2 4 選択肢の結果によって入力条件が変わります

あなたは、地域の付き合いをどの程度していますか

- 1.付き合いは多い
- 2.立ち話をする程度
- 3.挨拶をする程度
- 4.付き合いはない
- 5.答えたくない

選択解除

## 問 2 5 選択肢の結果によって入力条件が変わります

あなたは、お子様の将来の教育費用について貯蓄をしていますか

- 1.大学に行けるように貯蓄をしている
- 2.高校に行けるように貯蓄をしている
- 3.大学までの貯蓄をしたいができていない
- 4.高校までの貯蓄をしたいができていない
- 5.貯蓄をするつもりはない
- 6.答えたくない

選択解除

## 問 2 6

あなたは、お子様には将来どの学校まで進学してほしいですか

- 1. 中学
- 2. 中学、高校
- 3. 中学、高校、専門学校
- 4. 中学、5年制の高等専門学校
- 5. 中学、高校、短大
- 6. 中学、高校（または5年制の高等専門学校）、大学
- 7. 中学、高校（または5年制の高等専門学校）、大学、大学院
- 8. その他

- 9. まだわからない
- 10. 答えたくない

選択解除

## 問 2 7

進学にあたって支障となる問題は何ですか

(あてはまるものをすべて選択してください)

- 1. 特に支障はない
- 2. お子さんの学力
- 3. 家庭の経済的な状況
- 4. 家族の介護など
- 5. その他

- 6. 答えたくない

## 問 2 8

あなたが日常的に困っていることはどんなことですか

(あてはまるものをすべて選択してください)

- 1. 生活費
- 2. 子どもの教育費
- 3. 子どもの健康
- 4. 子どもの人間関係
- 5. 子どもの障害
- 6. 家族・親戚の関係
- 7. 仕事が見つからないこと
- 8. 仕事がかついこと
- 9. 職場の人間関係

- 10.自分の健康
- 11.近所づきあい
- 12.家が狭いこと
- 13.頼れる人がいないこと
- 14.時間のゆとりがないこと
- 15.その他

- 16.答えたくない

## 問 2 9

あなたが本当に困ったときや悩みがあるとき、相談相手や相談先はどこですか

(あてはまるものをすべて選択してください)

- 1.配偶者・パートナー
- 2.自分の親
- 3.配偶者・パートナーの親
- 4.きょうだい、その他の親戚
- 5.近隣に住む知人や友人
- 6.近隣に住んでいない知人や友人
- 7.職場関係者
- 8.学校の先生やスクールカウンセラー
- 9.子育て講座（小中学生を持つ保護者を対象）等を担当するリーダーや職員等
- 10.公的機関や市役所の相談員
- 11.児童クラブの指導員
- 12.地域の民生委員・児童委員
- 13.民間の支援団体
- 14.民間のカウンセラー・電話相談
- 15.医療機関の医師や看護師
- 16.インターネットサイトへの書き込み
- 17.その他

- 18.相談できる相手がいない
- 19.答えたくない

## 問 3 0 - 1 選択肢の結果によって入力条件が変わります

あなたは過去 1 年間に、児童手当を受けたことがありますか

- 1.受けている
- 2.受けたことがある
- 3.受けたことがない

- 4.わからない
- 5.答えたくない

選択解除

### 問30-2 選択肢の結果によって入力条件が変わります

あなたは過去1年間に、**就学援助**を受けたことがありますか

※就学援助とは、学校給食費や学用品費などの支払いにお困りの保護者に対し、申請に基づいて費用の一部を援助する制度です

- 1.受けている
- 2.受けたことがある
- 3.受けたことがない
- 4.わからない
- 5.答えたくない

選択解除

### 問30-3 選択肢の結果によって入力条件が変わります

あなたは過去1年間に、**児童扶養手当**を受けたことがありますか

※児童扶養手当とは、ひとり親世帯等で、18歳に達した年度末（中度以上の障害のある児童は20歳）までの児童を養育している方に支給される手当です。

- 1.受けている
- 2.受けたことがある
- 3.受けたことがない
- 4.わからない
- 5.答えたくない

選択解除

### 問30-4 選択肢の結果によって入力条件が変わります

あなたは過去1年間に、**障害や難病の手当て**を受けたことがありますか

※障害や難病を理由とした手当には、特別児童扶養手当、特別障害者手当などがあります。

- 1.受けている
- 2.受けたことがある
- 3.受けたことがない
- 4.わからない
- 5.答えたくない

選択解除

### 問30-5 選択肢の結果によって入力条件が変わります

あなたは過去1年間に、**生活保護**を受けたことがありますか

- 1.受けている
- 2.受けたことがある



- 3.受けたことがない
- 4.わからない
- 5.答えたくない

選択解除

### 問30-6 選択肢の結果によって入力条件が変わります

あなたは過去1年間に、公的年金（遺族年金・障害年金）を受けたことがありますか

- 1.受けている
- 2.受けたことがある
- 3.受けたことがない
- 4.わからない
- 5.答えたくない

選択解除

### 問30-7 選択肢の結果によって入力条件が変わります

あなたは過去1年間に、公的年金（老齢年金）を受けたことがありますか

- 1.受けている
- 2.受けたことがある
- 3.受けたことがない
- 4.わからない
- 5.答えたくない

選択解除

### 問31

お子様の学習に関して、地域の公民館などで無料もしくは低料金で学習する場を利用していますか

- 1.利用している
- 2.利用したいができない
- 3.利用する必要はない
- 4.そのような場所があることを知らない
- 5.答えたくない

選択解除

### 問32-1

あなたが現在必要としていること、重要だと思う支援などは何ですか

(あてはまるものをすべて選択してください)

- 1.子どもの障害や病気への相談や支援
- 2.あなた自身の障害や病気への相談や支援

- 3.同じような悩みを持つ人との出会い
- 4.食費等生活費の補助
- 5.住居費の補助
- 6.医療費の補助
- 7.義務教育までの教育費の補助
- 8.義務教育以降の教育費の補助
- 9.余暇に使える費用の支援
- 10.家事や育児の手伝い
- 11.仕事のあっせん
- 12.保育（児童クラブを含む）の充実
- 13.無償の学習支援
- 14.その他

- 15.特にない
- 16.わからない
- 17.答えたくない

### 問3 2 - 2

**あなたが感じる、支援を受けるにあたって支障となることは何ですか**

(あてはまるものをすべて選択してください)

- 1.プライバシーを知られたくない
- 2.知らない人と会おうのに抵抗がある
- 3.支援を行っている場所が近所がない
- 4.申請に手間がかかる
- 5.誰に相談していいかわからない
- 6.利用に費用が掛かる
- 7.利用する時間が無い
- 8.利用条件が厳しすぎる
- 9.十分な情報がない
- 10.支援を受けることに抵抗がある
- 11.その他

- 12.答えたくない

### 問3 3

**日々の生活や子育ての中で、大津市に対してのご意見をご自由にお書きください**

閉じる

●●●各手続きの内容に関するお問い合わせ先●●●  
直接各手続きの担当課にお問い合わせください。

●●●操作に関するお問い合わせ先（コールセンター）●●●  
【重要】手続き内容に関するお問い合わせには対応できません。

事前にFAQをご確認ください。

固定電話コールセンター

TEL : 0 1 2 0 - 4 6 4 - 1 1 9 (フリーダイヤル)  
(平日 9 : 0 0 ~ 1 7 : 0 0 年末年始除く)

携帯電話コールセンター

TEL : 0 5 7 0 - 0 4 1 - 0 0 1 (有料)  
(平日 9 : 0 0 ~ 1 7 : 0 0 年末年始除く)

FAX : 0 6 - 6 4 5 5 - 3 2 6 8

電子メール:[help-shinsei-city-otsu@apply.e-tumo.jp](mailto:help-shinsei-city-otsu@apply.e-tumo.jp)