

「子どもの一時預かり」アンケートについてお願い

この調査は、青森県内の「子どもの一時預かり」（託児）の実施状況等を調査し、県民の子育て中の社会参画機会を広めるとともに、今後の青森県の子育て支援施策の展開に役立てる目的で実施するものです。

つきましては、お忙しいことと存じますが、「子どもの一時預かり」（託児）の実施状況利用状況についてのアンケートにご協力いただきますよう、よろしくお願い申し上げます。

**9月29日（火）までに、
ご回答（両面2枚）を返信用封筒に入れて、郵便ポストに投函してください。**

このアンケートは、「子どもの一時預かり」（託児）を行う、届け出を行う必要のない保育施設、民間業者、子育て支援団体に対して実施しております。なお、「児童福祉法に基づく一時預かり事業」、「認可外保育施設として届け出を行った施設で実施する一時預かり」は除外されます。

Q1 貴団体では、有償での「子どもの一時預かり」（託児）を行っていますか。

①行っている →この後**Q2**以下、すべての質問にお答えください。

②行っていない →この後の質問にお答えする必要はありません。

(Q1の回答欄のみ記入しご返信ください)

Q1回答

以下、**Q1**で①を選んだ方への設問です。（すべて）

Q2 貴団体の名称をご記入し、当てはまる運営主体を下記の番号の中から選び、回答欄にご記入ください。

名称： _____

運営主体

- ①公設公営 ②社会福祉協議会 ③社会福祉法人
④株式会社 ⑤学校法人 ⑥特定非営利活動法人
⑦生活協同組合 ⑧その他の任意団体

Q2回答

以下、貴団体における「子どもの一時預かり」（託児）の可能範囲についての設問です。（**Q8**まで）

Q3 可能な場所について、当てはまるものの番号をすべて回答欄にご記入ください。

- ①貴団体保有の保育施設 ②対象児宅 ③保育者宅
④依頼者の指定会場 ⑤その他（ _____ ）

Q3回答

Q4 可能な曜日について、当てはまるものの番号をすべて回答欄にご記入ください。

- ①平日（月曜日から金曜日まですべて可能） ②土曜日 ③日曜日
④祝祭日・振替休日 ⑤曜日限定（可能な曜日： _____ 曜日）
⑥その他（ _____ ）

Q4回答

- ①健康保険証 ②印鑑 ③検温（ 度 分以下であること）
 ④ミルクか飲み物 ⑤食べ物（離乳食、お弁当、おやつ）
 ⑥おむつ・おしりふき ⑦着替え ⑧その他（ ）

Q11 回答

Q12 預かりの当日、貴団体（保育者）側で準備しているものを下記の中から選び、番号をすべて回答欄にご記入ください。

- ①その場での検温 ②おもちゃ・遊具 ③絵本 ④お絵かき・ぬりえ・おりがみ等
 ⑤おんぶ・だっこ用具 ⑥お昼寝布団 ⑦水分 ⑧おやつ
 ⑨ティッシュ・ウェットティッシュ・おしぼり・タオル ⑩救急用品
 ⑪その他（ ）

Q12 回答

Q13 保険加入の有無について、当てはまる番号を回答欄にご記入ください。

- ①対象児傷害保険加入
 ②ボランティア保険、保育者賠償責任保険加入
 ③その他の保険加入（ ）
 ④保険加入なし

Q13 回答

以下、現在保育にあっている保育者、またこれから募集する場合の保育者に関する設問です。（Q15まで）

Q14 保育者の資格について、下記の中から当てはまる番号を選び、すべて回答欄にご記入ください。また⑦、⑧を選んだ場合は、（ ）内に直接時間数をご記入ください。

- (A) 現在在籍している保育者の資格
 (B) これから募集する保育者の最低限の資格

- ①保育士 ②保育教諭 ③幼稚園教諭 ④小学校教員 ⑤看護師
 ⑥栄養士 ⑦行政主催保育講座受講修了者（ 時間）
 ⑧民間団体の保育講座受講終了者（ 時間） ⑨子育て経験者
 ⑩その他（ ）

Q14 (A) 回答	Q14 (B) 回答

Q15 保育者のスキルアップや研修機会について当てはまる番号を回答欄にご記入ください。

- ①当団体で定期的に研修を行っている ②他事業者や行政の研修事業を利用している
 ③特に行っていない ④その他（ ）

Q15 回答

以下、利用状況に関する設問です。（Q19まで）

裏面へ続く

Q16 過去1年間程度のうち、利用の最も多かった1か月間を選び、その利用状況について、それぞれの項目について直接数字をご記入ください。なお人数はすべて、延べ人数でお答えください。

①	利用者の多かった期間	平成・令和 年 月
②	①のうちひとりでも利用があった日数	日
③	年齢別利用者数 (1か月の計)	0～1歳児 人、2～3歳児 人、 4歳～就学前 人、小学校低学年 人、 その他 人
④	平日休日別利用者数 (1か月の計)	月～金(祝日除く)の計 人 土曜日 人、 日・祝日 人
⑤	時間帯別利用者数 (1か月の計)	午前(8-12時) 人、午後(12-18時) 人、 夜間(18-24時) 人、深夜(0-8時) 人
⑥	1回あたりの時間の長さ別 利用者数(1か月の計)	1時間未満 人、1時間以上3時間未満 人、 3時間以上5時間未満 人、5時間以上 人
⑦	特別なニーズ(1か月の計)	障がい児 人、病後児 人、アレルギー児 人

Q17 現在、貴団体での「子どもの一時預かり」の受け入れ態勢として、最も近いものの番号を回答欄にご記入ください。

Q17 回答

- ①保育者が不足している。利用者をお断りすることが頻繁にある。
 - ②どちらかといえば保育者が不足していて、確保が困難である。日によっては利用者をお断りすることがある。
 - ③どちらかといえば利用者が少ない。保育者に仕事が行きわたらないのもっと利用してほしい。
 - ④①～③のどれにもあてはまらない。
- ()

Q18 貴団体で「子どもの一時保育」を行っていることを、一般の方や他団体・他機関等に情報提供してもよいですか。

Q18 回答

- ①はい
- ②いいえ
- ③条件付きで提供してもよい
条件 ()

Q19 利用者側(子どもの保護者や、講座主催団体)に対して、特に注意してほしい点やお願いしたいことがありましたら、ご自由にお書きください。