

I 回答者の世帯のことについてお伺いします。

あてはまる番号に○印をつけてください。

別の調査票で回答済 □

家族構成を教えてください。(○は1つ)

- |            |         |          |
|------------|---------|----------|
| 1. 夫婦と子ども  | 2. ひとり親 | 3. 三世代家族 |
| 4. その他 ( ) |         |          |

同居する家族の中に、未就学児がいるか教えてください。(○は1つ)

また、いる場合は何人いるか教えてください。

- |            |        |
|------------|--------|
| 1. いる ( 人) | 2. いない |
|------------|--------|

同居する家族の中に、小中学生がいるか教えてください。(○は1つ)

また、いる場合は何人いるか教えてください。

- |            |        |
|------------|--------|
| 1. いる ( 人) | 2. いない |
|------------|--------|

五戸町の子育て支援についての情報源を教えてください。(○はいくつでも)

- |            |            |            |
|------------|------------|------------|
| 1. ここと     | 2. 広報このへまち | 3. 町ホームページ |
| 4. ケーブルテレビ | 5. 民生委員    | 6. その他 ( ) |

お住まいの地区を教えてください。(○は1つ)

- |         |         |          |          |          |
|---------|---------|----------|----------|----------|
| 1. 上大町  | 2. 下大町  | 3. 新町    | 4. 川原町   | 5. 博労町   |
| 6. 荒町   | 7. ひばり野 | 8. 蛭川    | 9. 切谷内   | 10. 上市川  |
| 11. 豊間内 | 12. 浅田  | 13. 倉石石沢 | 14. 倉石中市 | 15. 倉石又重 |

※お住まいの地区がわからない場合は、お手数ですが字名をご記入ください。

五戸町字 \_\_\_\_\_

保護者様のいずれかが、五戸町以外の市区町村に住んでいたことがあるか教えてください。

(○は1つ) ※合併前の旧町村から住み続けている場合は、「ない」としてください。

- |       |       |
|-------|-------|
| 1. ある | 2. ない |
|-------|-------|

## II 五戸町の子育てに係る経済的支援についてお伺いします。



設問1～5は、五戸町が実施している子育てに係る経済的支援として行っている取り組みについての質問です。その取り組みについて、どれくらい満足しているか、また、その取り組みについてどのくらい重要と考えているかあてはまる番号に○印をつけてください。なお、設問の取り組みについてよくわからない場合、活用したことがない場合は、右の□へ✓を記入してください。

(記入例参照)

### 【記入例】

|     |       |    |        |          |                                     |
|-----|-------|----|--------|----------|-------------------------------------|
|     | 4     | 3  | 2      | 1        | よくわからない<br>活用していない                  |
| 満足度 | 非常に満足 | 満足 | 不満     | 非常に不満    | <input checked="" type="checkbox"/> |
|     | 4     | 3  | 2      | 1        | よくわからない<br>活用していない                  |
| 重要度 | 非常に重要 | 重要 | 重要ではない | 全く重要ではない | <input type="checkbox"/>            |

満足度…設問についてどれくらい満足しているか、該当している数字に○印をつけてください。

重要度…設問についてどれくらい重要と考えているか、該当している数字に○印をつけてください。

### 1. 新生児祝金交付事業

◆町内に住所を有し、出生届を提出した養育者に対し、出生児1人あたり50,000円を交付しています。

|     |       |    |        |          |                          |
|-----|-------|----|--------|----------|--------------------------|
|     | 4     | 3  | 2      | 1        | よくわからない<br>活用していない       |
| 満足度 | 非常に満足 | 満足 | 不満     | 非常に不満    | <input type="checkbox"/> |
|     | 4     | 3  | 2      | 1        | よくわからない<br>活用していない       |
| 重要度 | 非常に重要 | 重要 | 重要ではない | 全く重要ではない | <input type="checkbox"/> |

## 2. 多子世帯支援商品券発行事業

◆町内に住所を有する世帯で、中学3年生以下の子どもが3人以上の世帯を対象に、地域商品券を発行しています。

|     |       |    |        |          |                    |
|-----|-------|----|--------|----------|--------------------|
| 満足度 | 4     | 3  | 2      | 1        | よくわからない<br>活用していない |
|     | 非常に満足 | 満足 | 不満     | 非常に不満    |                    |
| 重要度 | 4     | 3  | 2      | 1        | よくわからない<br>活用していない |
|     | 非常に重要 | 重要 | 重要ではない | 全く重要ではない |                    |

## 3. 子育てアパート等入居費助成事業

◆子育て世代の若者夫婦世帯を対象に、賃貸住宅の入居費を月2万円を上限に助成しています。

|     |       |    |        |          |                    |
|-----|-------|----|--------|----------|--------------------|
| 満足度 | 4     | 3  | 2      | 1        | よくわからない<br>活用していない |
|     | 非常に満足 | 満足 | 不満     | 非常に不満    |                    |
| 重要度 | 4     | 3  | 2      | 1        | よくわからない<br>活用していない |
|     | 非常に重要 | 重要 | 重要ではない | 全く重要ではない |                    |

## 4. 乳幼児等医療費給付事業

◆乳幼児と小中学生の入通院医療費の無料化を実施しています。



|     |       |    |        |          |                    |
|-----|-------|----|--------|----------|--------------------|
| 満足度 | 4     | 3  | 2      | 1        | よくわからない<br>活用していない |
|     | 非常に満足 | 満足 | 不満     | 非常に不満    |                    |
| 重要度 | 4     | 3  | 2      | 1        | よくわからない<br>活用していない |
|     | 非常に重要 | 重要 | 重要ではない | 全く重要ではない |                    |

## 5. 保育料軽減事業

◆0～2歳児について、国が定める保育料基準額の約半額になるよう料金を設定しています。  
また、年収360万円未満相当世帯の2人目の子どもから保育料を無料化しています。

|     |       |    |        |          |                          |
|-----|-------|----|--------|----------|--------------------------|
|     | 4     | 3  | 2      | 1        | よくわからない<br>活用していない       |
|     | 非常に満足 | 満足 | 不満     | 非常に不満    |                          |
| 満足度 | ----- |    |        |          | <input type="checkbox"/> |
|     | 4     | 3  | 2      | 1        | よくわからない<br>活用していない       |
|     | 非常に重要 | 重要 | 重要ではない | 全く重要ではない |                          |
| 重要度 | ----- |    |        |          | <input type="checkbox"/> |

### Ⅲ 子育て支援全体の満足度についてお伺いします。

五戸町で実施している子育てにかかる経済的支援全体の満足度について、あてはまる番号に○印をつけてください。

|     |       |    |    |       |
|-----|-------|----|----|-------|
|     | 4     | 3  | 2  | 1     |
|     | 非常に満足 | 満足 | 不満 | 非常に不満 |
| 満足度 | ----- |    |    |       |

1～5の施策についてのご意見、その数字で回答した明確な理由がございましたら、設問番号と、ご意見または理由を3つまで記入してください。

| 設問番号 | ご意見 |
|------|-----|
|      |     |
|      |     |
|      |     |

これでアンケートは終了となります。ご協力ありがとうございました。

