

「病児保育」に関する会員アンケート

1. 貴殿の性別に 印をお付け下さい : 男 ・ 女
2. 貴殿の該当するところに 印をお付け下さい :
会員⇒医師・歯科医師 ・ 会員の配偶者⇒医師配偶者・歯科医師配偶者
3. 貴殿の現在の年齢はおいくつですか : () 歳
4. 現在、貴殿及び配偶者の方は就労されていますか
ア) いずれも就労している (パート含む) イ) どちらかが就労している
ウ) どちらも就労していない
5. 現在、お子様はいらっしゃいますか。
ア) いる イ) いない

また、いらっしゃる場合お子様の年齢はおいくつですか :

お子様の年齢

- 第1子: ア) 6歳未満 イ) 6歳以上 12歳未満 ウ) 12歳以上 15歳未満
エ) 15歳以上 18歳未満 オ) 18歳以上
- 第2子: ア) 6歳未満 イ) 6歳以上 12歳未満 ウ) 12歳以上 15歳未満
エ) 15歳以上 18歳未満 オ) 18歳以上
- 第3子: ア) 6歳未満 イ) 6歳以上 12歳未満 ウ) 12歳以上 15歳未満
エ) 15歳以上 18歳未満 オ) 18歳以上
- 第4子: ア) 6歳未満 イ) 6歳以上 12歳未満 ウ) 12歳以上 15歳未満
エ) 15歳以上 18歳未満 オ) 18歳以上
- 第5子: ア) 6歳未満 イ) 6歳以上 12歳未満 ウ) 12歳以上 15歳未満
エ) 15歳以上 18歳未満 オ) 18歳以上

6. 県内に病児保育施設があることをご存知ですか。

ア) 知っている イ) 知らない

7. 病児保育施設を利用したことがありますか。

ア) 利用したことがある⇨ () 回位 イ) 利用したことがない

8. 県内には現在数カ所、市町村より委託を受けている病児保育施設がありますが、病児保育施設を必要だと思えますか。

ア) はい イ) いいえ

8でイ (必要と思わない) と答えた方へ (複数回答可)

お子様がお病気のとき、どうされますか

ア) 自分が看病する イ) 夫が看病する ウ) 両親が看病する

エ) 知人が看病する オ) その他⇨ ()

9. 病児保育施設を利用するにあたって、困ったことあるいは困ると思われることは何ですか (複数回答可)。

ア) 近くにない イ) 利用料金が高い ウ) 必要な時に利用できない

エ) その他⇨ ()

10. その他、病児保育施設についてご意見・ご要望などがございましたらお書き下さい。