

## 病児保育施設利用者アンケート

\* 下記のあてはまるものに お付け下さい。また、必要な箇所は記述にてお答え下さい。

- 1 . 病児保育を利用したことがありますか。
  - a . 利用したことがない
  - b . 利用したことがある
  
- 2 . 子どもの病気に際して、仕事が休めない、大事な用事があるなどで、子どもの保育に困ったことがありますか。
  - a . ある
  - b . ない
  
- 3 . 病児保育施設の場所や利用の仕方など知っていますか。
  - a . 知っている
  - b . 知らない
  
- 4 . 別紙の説明(署名用紙裏面)を読んで利用したい(利用できる)と思いましたが。
  - a . 思った
  - b . 思わない
  - c . その他( )
  
- 5 . 病児保育施設を利用する側として改善してほしい点がありますか。  
(複数回答可)
  - a . もう少し朝早くから預かってほしい
  - b . もう少し遅くまで預かってほしい
  - c . 日曜・祝日、土曜日の午後も預かってほしい
  - d . 緊急でもあずかってほしい
  - e . 手続きを簡単にしてほしい
  - f . いつでも入れるように定員を増やしてほしい
  - g . 利用料を安くしてほしい
  - h . 地域にあってほしい(家の近くや職場の近く)
  - i . その他 ( )
  
- 6 . あなたは病児保育施設の拡充が必要だと思いますか。
  - a . 必要だと思う
  - b . 必要だとは思わない
  - c . その他( )
  
- 7 . 病児保育施設の形として望まれるのはどのようなものですか(複数回答可)。
  - a . 子どもの通う保育園に併設されている
  - b . かかりつけの小児科(医院・病院)に併設されている
  - c . 自宅に出向いて面倒を看てくれる(派遣型)
  - d . 特にない
  - e . その他 ( )
  
- 8 . 病児保育施設に対する意見、国・自治体への要望等ございましたらお書き下さい。