

# 大田市人口減少対策にかかる市民意識調査

## 【調査票C】 パートナーなし、18歳以下のお子様あり

問1-1. お住まいの地域を選択してください。

1. 大田町	2. 川合町	3. 三瓶町池田	4. 三瓶町志学
5. 三瓶町多根	6. 山口町	7. 富山町	8. 朝山町
9. 波根町	10. 久手町	11. 鳥井町	12. 長久町
13. 静間町	14. 五十猛町	15. 大屋町	16. 久利町
17. 大森町	18. 水上町	19. 祖式町	20. 大代町
21. 温泉津町湯里	22. 温泉津町温泉津	23. 温泉津町井田	24. 温泉津町福波
25. 仁摩町仁万・天河内	26. 仁摩町宅野	27. 仁摩町大国	28. 仁摩町馬路

問1-2. 大田市での居住年数をお答えください。

例：3年2か月

問1-3. Uターンの有無を以下より1つ選択してください。

Uターンされた方はどちらから来られたかお答えください。(例：〇〇県△△市から／アメリカから)

1. Uターンしてきた ( )
2. Iターンしてきた ( )
3. 基本的にずっと大田市に居住している (進学等の期間を除く)

問1-4. Uターンの理由を選択してください。※問1-3で「1」「2」を選択された方

あてはまるものを全て選択してください。

「9. その他」を選択された方は、具体的にお答えください。

1. 住みたい家があったため
2. 住みたい地域があったため
3. 就職、転職、起業のため
4. 結婚、出産のため
5. 移住相談の対応が良かったため
6. 豊かな自然や情景に惹かれたため
7. 大田市が出身地であるため
8. 親と一緒に暮らすため
9. その他 ( )

問 1-5. ずっと大田市に居住されている理由を選択してください。※問 1-3 で「3」を選択された方  
あてはまるものを全て選択してください。

「7. その他」を選択された方は、具体的にお答えください。

1. 仕事に恵まれていたため
2. パートナーや親との関係のため
3. 大田市が好きなため
4. 大田市が住みやすいため
5. 大田市が出身地であるため
6. 仕事や住まいに関するより良い情報が無かったため
7. その他 ( )

問 2. あなたの就労状況についてお答えください。

(1) あなたの性別を選択してください。

1. 男性
2. 女性
3. 回答しない

(2) あなたの年齢を選択してください。

1. 10代
2. 20代
3. 30代
4. 40代

(3) あなたの勤務地を選択してください。

1. 大田市内
2. 大田市外（島根県内）
3. 島根県外
4. 未就労

(4) あなたの勤務形態を選択してください。

1. フルタイム
2. パートタイム・アルバイト
3. 自営
4. 未就労
5. その他

(5) あなたの職業・業種をお答えください。

就労しておられる方のみお答えください。

(6) あなたの就労時間をお答えください。

就労しておられる方のみお答えください。

例：〇〇時～△△時

問 3. 大田市に暮らしていて満足と感じていることは何ですか。

あてはまるものを全て選択してください。

「14. その他」を選択された方は、具体的にお答えください。

- |                     |                          |
|---------------------|--------------------------|
| 1. お子様が遊べる施設が充実している | 2. 子育てに関するサービスが充実している    |
| 3. 教育環境が充実している      | 4. 日常の買い物が便利             |
| 5. 公共交通機関が便利で使いやすい  | 6. 文化・体育施設などの公共施設が充実している |
| 7. 医療機関が充実している      | 8. 災害に対して安全なまちである        |

- |                |                        |
|----------------|------------------------|
| 9. 自然が豊かである    | 10. 行事やイベントが充実している     |
| 11. 治安が良い      | 12. 人間関係など地域の方との関係性が良い |
| 13. 働きやすい環境である | 14. その他 ( )            |

問 4. あなたのお子様の年齢区分を選択し、年齢区分の下の四角の中に人数をお答えください。

18歳以下のお子様についてお答えください。

- |                |                |                |
|----------------|----------------|----------------|
| 1. 0～3才 ( 人)   | 2. 4～6才 ( 人)   | 3. 7～10才 ( 人)  |
| 4. 11～12才 ( 人) | 5. 13～15才 ( 人) | 6. 16～18才 ( 人) |

問 5-1. 以下の大田市の子育て支援サービス等についてお聞きします。

「一時預かり保育」についてお聞きします。

(1) 利用の有無を選択してください。(一時預かり保育)

1. 利用している (したことがある)    2. 利用したことはない

(2) 利用したことがある方は、利用頻度を選択してください。(一時預かり保育)

1. 毎日    2. 週数回    3. 月数回    4. 年数回

(3) 利用したことがある方は、満足度を選択してください。(一時預かり保育)

1. とても満足    2. やや満足    3. 普通    4. やや不満    5. とても不満

(4) (3) の理由を選択してください。(一時預かり保育)

1. 利用できる曜日    2. 利用できる時間帯    3. 利用できる日数  
4. 支援の内容    5. その他

「延長保育」についてお聞きします。

(1) 利用の有無を選択してください。(延長保育)

1. 利用している (したことがある)    2. 利用したことはない

(2) 利用したことがある方は、利用頻度を選択してください。(延長保育)

1. 毎日    2. 週数回    3. 月数回    4. 年数回

(3) 利用したことがある方は、満足度を選択してください。(延長保育)

1. とても満足    2. やや満足    3. 普通    4. やや不満    5. とても不満

(4) (3) の理由を選択してください。(延長保育)

1. 利用できる曜日    2. 利用できる時間帯    3. 利用できる日数  
4. 支援の内容    5. その他

「病児保育・病後児保育」についてお聞きします。

(1) 利用の有無を選択してください。(病児保育・病後児保育)

1. 利用している（したことがある） 2. 利用したことはない
- (2) 利用したことがある方は、利用頻度を選択してください。（病児保育・病後児保育）
  1. 毎日 2. 週数回 3. 月数回 4. 年数回
- (3) 利用したことがある方は、満足度を選択してください。（病児保育・病後児保育）
  1. とても満足 2. やや満足 3. 普通 4. やや不満 5. とても不満
- (4) (3) の理由を選択してください。（病児保育・病後児保育）
  1. 利用できる曜日 2. 利用できる時間帯 3. 利用できる日数
  4. 支援の内容 5. その他

「子育て支援センター」についてお聞きします。

- (1) 利用の有無を選択してください。（子育て支援センター）
  1. 利用している（したことがある） 2. 利用したことはない
- (2) 利用したことがある方は、利用頻度を選択してください。（子育て支援センター）
  1. 毎日 2. 週数回 3. 月数回 4. 年数回
- (3) 利用したことがある方は、満足度を選択してください。（子育て支援センター）
  1. とても満足 2. やや満足 3. 普通 4. やや不満 5. とても不満
- (4) (3) の理由を選択してください。（子育て支援センター）
  1. 利用できる曜日 2. 利用できる時間帯 3. 利用できる日数
  4. 支援の内容 5. その他

「放課後児童クラブ」についてお聞きします。

- (1) 利用の有無を選択してください。（放課後児童クラブ）
  1. 利用している（したことがある） 2. 利用したことはない
- (2) 利用したことがある方は、利用頻度を選択してください。（放課後児童クラブ）
  1. 毎日 2. 週数回 3. 月数回 4. 年数回
- (3) 利用したことがある方は、満足度を選択してください。（放課後児童クラブ）
  1. とても満足 2. やや満足 3. 普通 4. やや不満 5. とても不満
- (4) (3) の理由を選択してください。（放課後児童クラブ）
  1. 利用できる曜日 2. 利用できる時間帯 3. 利用できる日数
  4. 支援の内容 5. その他

「ファミリーサポートセンター」についてお聞きします。

- (1) 利用の有無を選択してください。（ファミリーサポートセンター）

1. 利用している（したことがある） 2. 利用したことはない

(2) 利用したことがある方は、利用頻度を選択してください。（ファミリーサポートセンター）

1. 毎日 2. 週数回 3. 月数回 4. 年数回

(3) 利用したことがある方は、満足度を選択してください。（ファミリーサポートセンター）

1. とても満足 2. やや満足 3. 普通 4. やや不満 5. とても不満

(4) (3) の理由を選択してください。（ファミリーサポートセンター）

1. 利用できる曜日 2. 利用できる時間帯 3. 利用できる日数  
4. 支援の内容 5. その他

問 5-2. その他、子育てに役立った大田市の支援サービスがあればご記入ください。

--

問 5-3. その他、必要と思われる（より充実を図ってほしい）子育て支援サービスがあればご記入ください。

--

問 6-1. 月に 1 回以上の頻度で子育てを支援してくれる方（知人・親族等）の有無を選択してください。

1. いる 2. いない

問 6-2. 問 6-1 で「1. いる」と答えた方にお聞きします。以下の支援者ごとに状況をお答えください。

支援者が「祖父母」という方に、「祖父母」の支援状況をお聞きします。

(1) 支援者の居住について選択してください。（祖父母）

1. 同居 2. 別居（大田市内） 3. 別居（大田市外）

(2) 支援の頻度について選択してください。（祖父母）

1. ほぼ毎日 2. 週数回 3. 月数回 4. 月 1 回

(3) 支援の内容を選択してください。（祖父母）

「5. その他」を選択された方は、具体的にお答えください。

1. 家事 2. 保育園、学校、部活、習い事等への送迎 3. 発熱時や傷病時の対応  
4. 一時的な預かり 5. その他（ ）

支援者が「兄弟姉妹」という方に、「兄弟姉妹」の支援状況をお聞きします。

(1) 支援者の居住について選択してください。（兄弟姉妹）

1. 同居 2. 別居（大田市内） 3. 別居（大田市外）

(2) 支援の頻度について選択してください。(兄弟姉妹)

1. ほぼ毎日 2. 週数回 3. 月数回 4. 月1回

(3) 支援の内容を選択してください。(兄弟姉妹)

「5. その他」を選択された方は、具体的にお答えください。

1. 家事 2. 保育園、学校、部活、習い事等への送迎 3. 発熱時や傷病時の対応  
4. 一時的な預かり 5. その他 ( )

支援者が「知人・友人・その他」という方に、「知人・友人・その他」の支援状況をお聞きします。

(1) 支援者の居住について選択してください。(知人・友人・その他)

1. 同居 2. 別居(大田市内) 3. 別居(大田市外)

(2) 支援の頻度について選択してください。(知人・友人・その他)

1. ほぼ毎日 2. 週数回 3. 月数回 4. 月1回

(3) 支援の内容を選択してください。(知人・友人・その他)

「5. その他」を選択された方は、具体的にお答えください。

1. 家事 2. 保育園、学校、部活、習い事等への送迎 3. 発熱時や傷病時の対応  
4. 一時的な預かり 5. その他 ( )

問6-3. 育児や養育に関する要件が発生した時、職場で休みを取ることができますか。

あてはまるものを選択してください。

1. ほぼできる 2. 忙しい時期以外はできる  
3. できないことが多い 4. ほぼできない

問6-4. 職場で整備されている子育て支援制度について、あてはまるものを全て選択してください。

「9. その他」を選択された方は、具体的にお答えください。

1. 産休、育休制度 2. 子の行事休暇 3. 子の看護休暇 4. 育児のための時短勤務  
5. テレワーク等の在宅勤務 6. 保育所や病後児保育対応ルームの設置  
7. 従業員向けキッズルームの設置 8. 事業所内学習塾や学習スペース  
9. その他 ( ) 10. わからない

問7-1. お子様と共に余暇を過ごすお気に入りの場所・施設を3つお答えください。(大田市内)

「お気に入りの場所」「利用頻度・訪問頻度」「お気に入りの理由」の順に入力をしてください。

- 記入例 1 ○○海岸 毎週 きれいな海岸で遊べるから  
2 ○○図書館 毎週 たくさん読書ができるから

3 ○○山 月1回 山頂からの見晴らしがよいから

問 7-2. お子様と共に余暇を過ごすお気に入りの場所・施設を3つお答えください。(大田市外)

「お気に入りの場所」「利用頻度・訪問頻度」「お気に入りの理由」の順に入力をしてください。

- 記入例
- 1 ○○○○ 毎週 商品の品ぞろえが良いから
  - 2 △△△△ 毎週 お気に入りのスイーツがあるから
  - 3 □□□□ 月1回 お店の雰囲気が好きだから

問 7-3. お子様と共に参加したことがある大田市のイベントの中で、お気に入りのものをお答えください。

3つまでお答えください。

「お気に入りの行事・イベント」「お気に入りの理由」の順に入力をしてください。

- 記入例
- 1 ○○○○ (ステージイベントがおもしろいから)
  - 2 △△△△ (屋台がたくさんあって楽しみだから)
  - 3 □□□□ (多くの人と交流できるから)

問 8-1. あなたが子育てをされていて困っていることはありますか。

あてはまるものを全て選択してください。

「1 2. その他」を選択された方は、具体的にお答えください。

1. お子様と一緒に遊びに行ける場所がない (少ない)
2. お子様を同年代の子と遊ばせる機会がない (少ない)
3. お子様を安心して預けられる人や場所がない
4. 自分だけの時間が確保できない
5. 食事やトイレなど、お子様の年齢に応じた関わり方がわからない
6. しつけなどの関わり方がわからない
7. 悩みを伝えたり、相談をする相手がいない
8. 祖父母と子育ての考え方が違う
9. お子様の体調が悪い時に病院に行くべきか悩む
10. お子様を犯罪に巻き込まれないか不安である
11. お子様の教育環境が不十分である
12. その他 ( )
13. 困っていることは特にない (困ることは無いと思う)

問 8-2. あなたが子育てをされていて必要としていることはどのようなものですか。

あてはまるものを全て選択してください。

「13. その他」を選択された場合は、具体的にお答えください。

1. お子様や生活のことなどについて、悩みごとを相談できる
2. 同じような悩みを持った人同士で知り合える
3. 地域の人から助けてもらえる
4. 離婚や養育費のことなどについて、法的な相談ができる
5. 病気や障がいのことなどについて、専門的な相談ができる
6. 病気や事故などの際、一時的にお子様を預けることができる
7. お子様の就学にかかる費用が軽減される
8. 自然と触れ合う体験活動などお子様が勉強や部活以外で体験できる活動を充実させる
9. 就職・転職のための支援を受けることができる
10. 段差の解消などよく利用する場所のバリアフリー化
11. より良い住環境に向けた支援策
12. 教育環境の充実
13. その他（    ）
14. 特になし

問 9-1. 結婚に関するあなたのお考えに近いものを1つ選び、選択してください。

1. 条件を整えば結婚したい
2. ある程度の年齢までには結婚したい
3. 理想的な相手が見つかるまでは結婚しなくてもかまわない
4. 結婚するつもりはない
5. わからない

問 9-2. あなたは結婚することに対してどんなことを不安に思いますか。

あてはまるものを全て選択してください。

1. 子どもが既にいること
2. 経済的な余裕が無くなるのではないか
3. 家族で生活するための住まいの確保
4. 働きたい職に就けるかどうか
5. 相手の親族との関係構築
6. 特になし



問9-3. あなたには、所属している趣味サークルや利用している婚活サービスなどがありますか。

ご自由にお答えください。

--

問10. 大田市の人口減少の要因は何であると考えますか。以下から3つ選び、その理由もお答えください。

- 1. 働きたい職場が無い
- 2. 給与水準が低い
- 3. 居住するための良い家がない
- 4. 都市部に対するあこがれがある
- 5. 娯楽施設が少ない
- 6. 商業施設が少ない
- 7. 公共交通機関が少なく移動に不便
- 8. パートナーとの出会いのきっかけとなる場が少ない
- 9. 子育て環境が充実していない
- 10. 教育環境が充実していない
- 11. その他（                      ）

問11. その他、子育て・教育・移住定住等に関するご意見がございましたら、ご入力ください。

--

アンケートは以上で終了です。最後までご協力をいただき、ありがとうございました。