



木津川市
第2次すこやか木津川21プラン～中間評価調査票～

* * * 調査ご協力のお願い * * *

木津川市では、市民のみなさまが主体となって健康づくりの取り組みができるここと、すこやかで心豊かな生活の実現と健康寿命の延伸を図ることを目的として、令和4年3月に「第2次すこやか木津川21プラン～健康増進計画・食育推進計画～（令和4～13年度）」を策定しました。

策定から5か年が経過する令和8年度に向けて、計画の中間評価と今後の目標や施策等の見直しを行うことを目的として、この度、市民のみなさまを対象にアンケート調査をすることになりました。

本調査票は、令和7年10月1日時点に木津川市にお住まいの、3歳（令和3年4月2日～令和4年4月1日生まれの方）のみなさまを対象にお送りしています。お答えいただいたアンケート内容は、これから市民の健康づくりの推進に活用して参ります。

また、回答はすべて個人を特定できないよう統計的に処理され、あなた個人についての情報が他の目的に使われることは決してありません。

本調査の趣旨をご理解の上、ご協力いただきますようお願いいたします。

令和7年10月 木津川市長 谷口 雄一

* * * ご回答にあたってのお願い * * *

- 1 この調査には、封筒宛名のご本人さまのことについて、保護者さまがご回答ください。（保護者による記入が困難な場合は代筆いただいてもかまいません）
- 2 回答には、15分程度かかります。
- 3 回答は、回答欄のあてはまる番号を○で囲んでください。ご回答が「その他」の場合は、番号に○をつけ、（　　）内に具体的に�記入ください。
- 4 この調査は、パソコン・スマートフォン等でも回答が可能です。
下記のURLもしくは、右の二次元コードからご回答ください。
※WEBでの回答にはIDの入力が必要です。なお、IDは重複回答を確認するものであり、個人を特定するものではありません。
URL > <https://>
- 5 この調査票で回答する場合は、記入後は同封の返信用封筒（切手不要）に入れてポストに投函してください。



▼IDはこちら▼

回答は、●月●日（●）までにお願いします

* * * 調査についてのお問い合わせ * * *

木津川市 健康福祉部 健康推進課（〒619-0286 木津川市木津南垣外110番地9）
TEL：0774-75-1219

●●● 3歳のお子さんについてお聞きします ●●●

□内をご回答ください。（_____）内には適当な数字や語句をご記入ください。

I-1. お子さんの性別を教えてください。 あてはまるもの1つに○をつけてください。

1 男性 2 女性

I-2. このアンケートを記入された方は、お子さんからみてどなたですか。

あてはまるもの1つに○をつけてください。

「その他」の場合は、その内容を（_____）内にご記入ください。

1 父親 2 母親 3 祖父・祖母 4 その他（_____）

I-3. 現在お子さんは、お子さんからみてどなたとお住まいになっていますか。

あてはまるものすべてに○をつけてください。

「その他」の場合は、その内容を（_____）内にご記入ください。

1 父親 2 母親 3 祖父・祖母 4 兄・姉
5 弟・妹 6 その他（_____）

I-4. 現在お住まいの地域はどこですか。 あてはまる地域に○をつけてください。

1 市坂 2 梅谷 3 梅美台 4 鹿背山 5 兜台 6 木津
7 木津川台 8 木津町 9 州見台 10 相楽 11 相楽台 12 城山台
13 吐師

14 井平尾 15 岩船 16 兎並 17 駅東・駅西 18 大野
19 大畠 20 岡崎 21 奥畠 22 河原 23 観音寺・法花寺野
24 北 25 里 26 北下手・南下手 27 北大門・南大門
28 勝風 29 尻枝 30 錢司 31 高去 32 高田 33 辻
34 南加茂台 35 西 36 西小・東小上・東小下 37 美浪 38 森
39 山田 40 例幣

41 綺田 42 上狛 43 北河原 44 神童子 45 椿井 46 平尾

I-5. お子さんの出生時の体重を教えてください。

母子健康手帳を確認して、（_____）内に数字をご記入ください。（単位はグラム）

体重（_____g）

I-6. お子さんの最近測定された身長・体重を教えてください。

(_____) 内に数字をご記入ください。

身長 約 (_____.____ cm)

体重 約 (_____.____ kg)

●●● 3歳のお子さんの健康に関するこ^トについてお聞きします ●●●

□内をご回答ください。(_____) 内には適当な数字や語句をご記入ください。

II-1. お子さんの現在の健康状態について、あてはまるもの1つに○をつけてください。

1 とても健康だ

2 まあまあ健康だ

3 あまり健康ではない

4 健康ではない

II-2. お子さんの「健康」で気になることはどのようなことですか。

あてはまるものすべてに○をつけてください。

「その他」の場合は、その内容を (_____) 内にご記入ください。

1 寝つきがよくない

2 機嫌よく起きられない

3 食欲がない

4 落ち着きがない

5 お腹の調子がよくない

6 便秘ぎみ

7 風邪をひきやすい

8 その他 (_____)

9 特にない

II-3. あなたは、お子さんの健康に関する情報を主にどこから得ていますか。

あてはまるものすべてに○をつけてください。

「その他」の場合は、その内容を (_____) 内にご記入ください。

1 医師

2 看護師

3 保健師・栄養士

4 食生活改善推進員

5 保育園や幼稚園の先生

6 専門書

7 雑誌

8 新聞

9 テレビ・ラジオ

10 インターネット (YouTubeやInstagram、Facebook等のSNSを含む)

11 家族

12 友人

13 近所の人

14 市が発信している情報 (広報きづがわ、市ホームページ、市公式LINE、子育てア^{プリ}きづがわいい等)

15 子育て支援センター、子育てサロン

16 その他 (_____)

II-4. お子さんの健康に関する情報や、あなたご自身の行動についてお聞きします。
以下の①～⑥の質問について、それぞれあてはまるもの1つに○をつけてください。

①新聞、本、テレビ、インターネットなど、いろんな情報源から情報を集められる。

- | | | |
|------------|-------------|-------------|
| 1 全くそう思わない | 2 あまりそう思わない | 3 どちらとも言えない |
| 4 まあそう思う | 5 強くそう思う | |

②たくさんある情報の中から、自分の求める情報を選び出せる。

- | | | |
|------------|-------------|-------------|
| 1 全くそう思わない | 2 あまりそう思わない | 3 どちらとも言えない |
| 4 まあそう思う | 5 強くそう思う | |

③情報を理解し、人に伝えることができる。

- | | | |
|------------|-------------|-------------|
| 1 全くそう思わない | 2 あまりそう思わない | 3 どちらとも言えない |
| 4 まあそう思う | 5 強くそう思う | |

④情報がどの程度信頼できるかを判断できる。

- | | | |
|------------|-------------|-------------|
| 1 全くそう思わない | 2 あまりそう思わない | 3 どちらとも言えない |
| 4 まあそう思う | 5 強くそう思う | |

⑤情報をもとに健康改善のための計画や行動を決めることができる。

- | | | |
|------------|-------------|-------------|
| 1 全くそう思わない | 2 あまりそう思わない | 3 どちらとも言えない |
| 4 まあそう思う | 5 強くそう思う | |

⑥情報をもとにした計画や行動を実行している。

- | | | |
|------------|-------------|-------------|
| 1 全くそう思わない | 2 あまりそう思わない | 3 どちらとも言えない |
| 4 まあそう思う | 5 強くそう思う | |

II-5. お子さんの健康で何か気をつけていることはありますか。

あてはまるものすべてに○をつけてください。

「その他」の場合は、その内容を（_____）内にご記入ください。

- | |
|-------------------------------------|
| 1 規則正しい生活リズムを心がける |
| 2 栄養のバランスを考えている |
| 3 子ども同士がのびのび身体を動かして遊べる場所に出かける |
| 4 手洗いなどを心がけている |
| 5 市の健診を受けている |
| 6 体調が悪いとき早めに医師にかかるようにしている |
| 7 健康に関するテレビや雑誌、インターネット（SNSを含む）を見ている |
| 8 健康に関する書物を読んでいる |
| 9 その他（_____） |
| 10 特に心がけていることはない |

II-6. お子さんは、市の健診を受けていますか。
あてはまるもの1つに○をつけてください。

1 受けている 2 受けていない



◆ II-6で「2 受けていない」と回答された方にお聞きします。

健診を受診しない理由は何ですか。

あてはまるもの3つ以内に○をつけてください。

「その他」の場合は、その内容を（_____）内にご記入ください。

- | | |
|-----------------|-----------------|
| 1 健康なので受ける必要がない | 2 忙しくて時間がない |
| 3 指定された日時があわない | 4 面倒くさい |
| 5 会場が遠い・不便 | 6 病院で定期受診しているため |
| 7 その他（_____） | |

II-7. お子さんは、かかりつけ医をもっていますか。

あてはまるもの1つに○をつけてください。

1 はい 2 いいえ

II-8. お子さんは、今までに次の病気等について指摘を受けたことがありますか。

あてはまるものすべてに○をつけ、（ ）内の i ~ iii のいずれかに○をつけてください。

お薬を飲んでいなくても医師の指示で定期受診をしている方は、「i. 治療中」とご回答ください。

「その他」の場合は、その内容を（_____）内にご記入ください。

- | | |
|----------------|----------------------------------|
| 1 アトピー性皮膚炎 | → (i 治療中 ii 治療済み iii 未治療や治療中断) |
| 2 食物アレルギー | → (i 治療中 ii 治療済み iii 未治療や治療中断) |
| 3 花粉症 | → (i 治療中 ii 治療済み iii 未治療や治療中断) |
| 4 シックハウス症候群 | → (i 治療中 ii 治療済み iii 未治療や治療中断) |
| 5 哮息 | → (i 治療中 ii 治療済み iii 未治療や治療中断) |
| 6 肥満 | → (i 治療中 ii 治療済み iii 未治療や治療中断) |
| 7 やせ | → (i 治療中 ii 治療済み iii 未治療や治療中断) |
| 8 貧血 | → (i 治療中 ii 治療済み iii 未治療や治療中断) |
| 9 心臓病 | → (i 治療中 ii 治療済み iii 未治療や治療中断) |
| 10 腎臓病 | → (i 治療中 ii 治療済み iii 未治療や治療中断) |
| 11 その他（_____） | → (i 治療中 ii 治療済み iii 未治療や治療中断) |
| 12 指摘を受けたことがない | |

Ⅱ-9. お子さんは、今までに骨折（ひびを含む）をしたことがありますか。

あてはまるもの1つに○をつけてください。

1 はい

2 いいえ



◆Ⅱ-9で「1 はい」と回答された方にお聞きします。

①骨折（ひびを含む）をした部位はどこですか。（_____）内にご記入ください。

(_____)

②何をしている時に骨折（ひびを含む）をしましたか。（_____）内にご記入ください。

(_____)

Ⅱ-10. ヘッドホンやイヤホンで大きな音を長時間連続して聞き続けることが、耳が聞こえにくくなったり、耳鳴りがしたり、耳が詰まったような感じがしたりするヘッドホン難聴（イヤホン難聴）になるリスクとなることを知っていますか。

あてはまるもの1つに○をつけてください。

1 はい

2 いいえ

Ⅱ-11. お子さんは、ヘッドホン・イヤホンを1日何時間程度使用しますか。

おおよその時間を（_____）内にご記入ください。

約（_____時間）

●●● 3歳のお子さんの生活リズムについてお聞きします ●●●

□内をご回答ください。（_____）内には適当な数字や語句をご記入ください。

Ⅲ-1. お子さんの寝る時間は何時頃ですか。

(_____ 時頃)

Ⅲ-2. お子さんの起きる時間は何時頃ですか。

(_____ 時頃)

Ⅲ-3. お子さんは、1日に何時間くらい寝ていますか。お昼寝は含めずにご記入ください。

(_____ 時間)

III-4. お子さんは、**外遊びをしていますか**。(1日1～2時間程度)
あてはまるもの1つに○をつけてください。

- | | | |
|----------|----------|----------|
| 1 ほぼ毎日 | 2 週に3～4回 | 3 週に1～2回 |
| 4 ほとんどない | 5 外で遊ばない | |

III-5. お子さんは、**テレビや動画**をみたり、ゲーム（スマートフォン・携帯用ゲーム機・ネットゲームを含む）などをする時間は1日に平均どれくらいありますか。
あてはまるもの1つに○をつけてください。

(____)内には、適当な数字をご記入ください。

- | | | |
|-----------|-----------------|-----------|
| 1 1時間未満 | 2 1～2時間未満 | 3 2～3時間未満 |
| 4 3～4時間未満 | 5 4時間以上(____時間) | 6 見ない・しない |

III-6. お子さんの排便状況をお聞きします。あてはまるもの1つに○をつけてください。

- | | |
|------------|------------|
| 1 毎日ある | 2 週に5～6回ある |
| 3 週に3～4回ある | 4 週に1～2回ある |

●●● 3歳のお子さんの食習慣についてお聞きします ●●●

□内をご回答ください。(____)内には適当な数字や語句をご記入ください。

IV-1. お子さんは、1日3食（朝食・昼食・夕食）を毎日食べていますか。
あてはまるもの1つに○をつけてください。（お菓子は含みません）

- | | |
|------|-------|
| 1 はい | 2 いいえ |
|------|-------|



IV-2. IV-1で「2 いいえ」と回答された方にお聞きします。

①食べないのは3食のうちどれですか。あてはまるもの1つに○をつけてください。

- | | |
|--------------|--------------|
| 1 朝食を食べない | 2 昼食を食べない |
| 3 夕食を食べない | 4 朝食と昼食を食べない |
| 5 昼食と夕食を食べない | 6 朝食と夕食を食べない |
| 7 3食とも食べない | |

②食べないのはどのくらいの頻度ですか。

あてはまるもの1つに○をつけてください。

- | | | |
|----------|---------------|----------|
| 1 毎日 | 2 ほとんど毎日 | 3 週に3～5回 |
| 4 週に1～2回 | 5 まれに食べない日もある | |

IV-3. お子さんは、朝食を何時頃に食べますか。あてはまるもの1つに○をつけてください。

1 6時以前	2 6時台	3 7時台
4 8時台	5 9時以降	6 食べない

IV-4. お子さんのふだんの朝食の内容をお聞きします。

あてはまるものすべてに○をつけてください。

1 ご飯	2 パン	3 麺類
4 シリアル食品	5 おかず（卵・魚・肉・豆・豆製品）	
6 おかず（野菜）	7 漬物	8 味噌汁
9 スープ	10 果物	11 ジュース
12 菓子	13 乳製品（牛乳・チーズ・ヨーグルトなど）	
14 その他（_____）		15 食べない

IV-5. お子さんは、昼食を何時頃に食べますか。あてはまるもの1つに○をつけてください。

1 12時以前	2 12時台	3 13時台
4 14時以降	5 食べない	

IV-6. お子さんのふだんの昼食の内容をお聞きします。

あてはまるものすべてに○をつけてください。

1 ご飯	2 パン	3 麺類
4 シリアル食品	5 おかず（卵・魚・肉・豆・豆製品）	
6 おかず（野菜）	7 漬物	8 味噌汁
9 スープ	10 果物	11 ジュース
12 菓子	13 乳製品（牛乳・チーズ・ヨーグルトなど）	
14 その他（_____）		15 食べない

IV-7. お子さんは、夕食を何時頃に食べますか。あてはまるもの1つに○をつけてください。

1 18時以前	2 18時台	3 19時台	4 20時台
5 21時台	6 22時以降	7 食べない	

IV-8. お子さんのふだんの夕食の内容をお聞きします。

あてはまるものすべてに○をつけてください。

1 ご飯	2 パン	3 麺類
4 シリアル食品	5 おかず（卵・魚・肉・豆・豆製品）	
6 おかず（野菜）	7 漬物	8 味噌汁
9 スープ	10 果物	11 ジュース
12 菓子	13 乳製品（牛乳・チーズ・ヨーグルトなど）	
14 その他（_____）		15 食べない

IV-9. お子さんは、ふだんどのくらいの頻度で家族と一緒に食事をしますか。
あてはまるもの1つに○をつけてください。

- | | |
|------------------|------------------|
| 1 ほとんど毎日一緒に食べる | 2 週に3~5回程度一緒に食べる |
| 3 週に1~2回程度一緒に食べる | 4 月に1~2回程度一緒に食べる |
| 5 ほとんど一緒に食べない | 6 一緒に食べることが全くない |

IV-10. お子さんの食事中にテレビや動画をつけていますか。
あてはまるもの1つに○をつけてください。

- | | |
|------|-------|
| 1 はい | 2 いいえ |
|------|-------|



IV-11. IV-10で「1 はい」と回答された方にお聞きします。
それはいつですか。 あてはまるものすべてに○をつけてください。

- | | | |
|------|------|------|
| 1 朝食 | 2 昼食 | 3 夕食 |
|------|------|------|

IV-12. お子さんは、夕食後に何か食べたり、飲んだりしますか。
あてはまるもの1つに○をつけてください。(お茶や水は含みません)

- | | | |
|-----------|----------|----------|
| 1 週に6~7回 | 2 週に3~5回 | 3 週に1~2回 |
| 4 ほとんどしない | 5 しない | |

IV-13. お子さんに対して、気をつけていることは何ですか。
あてはまるものすべてに○をつけてください。
「その他」の場合は、その内容を(_____)内にご記入ください。

- | | | |
|-----------------|------------|---------|
| 1 食事前の手洗い | 2 食前後のあいさつ | 3 箸の持ち方 |
| 4 食器の持ち方 | 5 食事中の手の位置 | 6 姿勢 |
| 7 噛む回数 | 8 好き嫌い | |
| 9 その他 (_____) | | |
| 10 特に何も気をつけていない | | |

IV-14. お子さんの好きな料理を上位3つまでご記入ください。

- | | | |
|-----------|-----------|-----------|
| 1 (_____) | 2 (_____) | 3 (_____) |
|-----------|-----------|-----------|

IV-15. お子さんの嫌いな食べ物（料理名ではなく食材）を上位3つまでご記入ください。

- | | | |
|-----------|-----------|-----------|
| 1 (_____) | 2 (_____) | 3 (_____) |
|-----------|-----------|-----------|

IV-16. お子さんは、お菓子やアイスクリームをどのくらいの頻度で食べますか。
あてはまるもの1つに○をつけてください。

- | | | |
|----------|------------|----------|
| 1 毎日2回以上 | 2 毎日1回 | 3 週に3~5回 |
| 4 週に1~2回 | 5 ほとんど食べない | 6 食べない |

IV-17. お子さんは、おやつの時間を決めていますか。
あてはまるもの1つに○をつけてください。

- | | | |
|---------|----------|--------|
| 1 決めている | 2 決めていない | 3 食べない |
|---------|----------|--------|

IV-18. お子さんは、ジュース・清涼飲料水をどのくらいの頻度で飲みますか。
あてはまるもの1つに○をつけてください。

- | | | |
|----------|------------|----------|
| 1 毎日2回以上 | 2 毎日1回 | 3 週に3~5回 |
| 4 週に1~2回 | 5 ほとんど飲まない | 6 飲まない |

IV-19. お子さんは、市販のインスタント・レトルト・冷凍食品をどのくらい利用しますか。
あてはまるもの1つに○をつけてください。

- | | | |
|----------|----------|------------|
| 1 毎日2回以上 | 2 週に6~7回 | 3 週に3~5回 |
| 4 週に1~2回 | 5 月に1~2回 | 6 ほとんど食べない |
| 7 食べない | | |

IV-20. お子さんの料理の味付けは、薄味を意識していますか。
あてはまるもの1つに○をつけてください。

- | | |
|---------------|------------|
| 1 意識している | 2 時々意識している |
| 3 ほとんど意識していない | 4 意識していない |

IV-21. お子さんは、牛乳・乳製品を1日にどれくらいとりますか。
あてはまるものすべてに○をつけ、(_____) 内にその量をご記入ください。
「その他」の場合は、その内容を (_____) 内にご記入ください。

- | |
|--|
| 1 牛乳 コップ (_____) 杯程度 ※1杯200mlとします |
| 2 ヨーグルト カップ (_____) 個程度 ※1個100gとします |
| 3 チーズ (_____) 個(枚) ※プロセスチーズ1個、スライスチーズ1枚を約20gとします |
| 4 その他(何を? _____) (どのくらい?) _____ |
| 5 食べない |

IV-22. お子さんが、魚を食べる回数はどのくらいありますか。
あてはまるもの1つに○をつけてください。

- | | | |
|------------|----------|----------|
| 1 週に5回以上 | 2 週に3~4回 | 3 週に1~2回 |
| 4 ほとんど食べない | 5 食べない | |

IV-23. IV-22で「1」~「3」のいずれかに回答された方にお聞きします。
お子さんのために、どんな魚を最も多く買って調理しますか。
あてはまるもの1つに○をつけてください。

- | |
|-------------------------------------|
| 1 鮮魚（さしみ・生魚など） |
| 2 味付けや塩蔵魚（みりん漬・味噌漬・缶詰・干物・塩鯖・塩秋刀魚など） |
| 3 鮮魚と味付けや塩蔵魚を半々 |
| 4 調理済みの魚（スーパーなどの魚の惣菜） |

IV-24. お子さんは、食事に関してお手伝い（お茶碗並べ・盛りつけ・片付け・切ったりちぎったり混ぜたり等）をしていますか。
あてはまるもの1つに○をつけてください。

- | | | |
|------|-------|------|
| 1 はい | 2 いいえ | 3 時々 |
|------|-------|------|

IV-25. お子さんは、農作業（田植え・水管理・種まき・収穫その他）をする機会がありますか。 あてはまるもの1つに○をつけてください。

- | | | |
|----------|--------|------|
| 1 年に2回以上 | 2 年に1回 | 3 なし |
|----------|--------|------|

IV-26. お子さんに、米・野菜・酪農・果樹・漁業・きのこ作り等の**体験**させたいと思いますか。 あてはまるもの1つに○をつけてください。

- | | |
|------|-------|
| 1 はい | 2 いいえ |
|------|-------|

IV-27. お子さんの食事に地元産（京都府内産）の野菜や果物を使うようにしていますか。
あてはまるもの1つに○をつけてください。

- | |
|--------------------|
| 1 できるだけ使うように心がけている |
| 2 価格が安ければ使うこともある |
| 3 産地を気にしていない |
| 4 まったく使わない |

IV-28. 保護者の方は、「食育」という言葉を知っていますか。
あてはまるもの1つに○をつけてください。

- | | | |
|---------|--------|------------|
| 1 知っている | 2 知らない | 3 聞いたことはある |
|---------|--------|------------|

●●● 3歳のお子さんの歯の健康に関するこ^トについてお聞きします●●●

□内をご回答ください。() 内には適当な数字や語句をご記入ください。

V-1. お子さんの最初の歯が生えたのはいつ頃でしたか。

() 歳 () か月頃

V-2. お子さんの歯は現在何本生えていますか。(乳歯は全部で20本です。)

() 内に数字をご記入ください。

() 本

V-3. お子さんのむし歯についてお聞きします。

あてはまるもの1つに○をつけ、() 内に数字をご記入ください。

むし歯は、治療済みのむし歯も含めてご記入ください。

1 むし歯はない

2 むし歯がある () 本

V-4. V-3で「2 むし歯がある」と回答された方にお聞きします。

そのむし歯を治療していますか。あてはまるもの1つに○をつけてください。

1 現在治療中のむし歯がある

2 むし歯があるが、治療していない歯がある

3 むし歯はすべて治療済みである

V-5. お子さんの歯みがきは、いつしていますか。

あてはまるものすべてに○をつけてください。

「その他」の場合は、その内容を() 内にご記入ください。

ここで言う「歯みがき」とは、大人がお子さんにする「仕上げみがき」のことです。

1 朝食前

2 朝食後

3 昼食後

4 夕食後

5 寝る前

6 その他()

7 していない

V-6. V-5で「1」～「6」のいずれか(「7 していない」以外)と回答された方にお聞きします。お子さんの歯みがきを始めたのはいつ頃ですか。

() 歳 () か月頃

V-7. むし歯予防のために何か行っていることはありますか。

あてはまるものすべてに○をつけてください。

「その他」の場合は、その内容を() 内にご記入ください。

1 仕上げみがき

2 定期健診

3 フッ素塗布

4 その他()

5 特に何もしていない

V-8. お子さんはかかりつけの歯科医院がありますか。

あてはまるもの1つに○をつけてください。

1 はい

2 いいえ

●●●喫煙についてお聞きします●●●

□内をご回答ください。（_____）内には適当な数字や語句をご記入ください。

VI-1. ご家族であなたを含めてタバコを吸っている方はいますか。

あてはまるもの1つに○をつけてください。

1 いる

2 いない



VI-2. VI-1で「1 いる」と回答された方にお聞きします。

①タバコを吸っている方は、お子さんからみてどなたですか。

あてはまるものすべてに○をつけてください。

「その他」の場合は、その内容を（_____）内にご記入ください。

1 父

2 母

3 祖父・祖母

4 その他（_____）

②タバコを吸っている方は、家の中でタバコを吸う場所と時間の工夫（分煙）をしていますか。

あてはまるもの1つに○をつけてください。

1 している

2 していない人がいる

3 していない

VI-3. VI-2①で「2 母」と回答された方にお聞きします。

お子さんを妊娠中にタバコを吸っておられましたか。

あてはまるもの1つに○をつけてください。

1 吸っていた

2 吸っていない

VI-4. タバコを吸うことで自分や周囲に影響のあるものは何だと思いますか。
あてはまるものすべてに○をつけてください。

- | | | | |
|---------|-------|-----------|-------|
| 1 肺がん | 2 喘息 | 3 気管支炎 | 4 心臓病 |
| 5 脳卒中 | 6 胃潰瘍 | 7 妊婦への悪影響 | 8 歯周病 |
| 9 わからない | | | |

●●● 3歳のお子さんの育児に関するこ_トとについてお聞きします ●●●

□内をご回答ください。（_____）内には適当な数字や語句をご記入ください。

VII-1 育児を一緒にしてくれる人はいますか。
あてはまるもの1つに○をつけてください。

- | | |
|------|-------|
| 1 いる | 2 いない |
|------|-------|



VII-2 VII-1で「1 いる」と回答された方にお聞きします。

それは、あなたからみてどなたですか。

あてはまるものすべてに○をつけてください。

「その他」の場合は、その内容を（_____）内にご記入ください。

- | | | | |
|--------|--------------|---------|-----------|
| 1 配偶者 | 2 父・母 | 3 兄弟・姉妹 | 4 3歳児の兄・姉 |
| 5 近所の人 | 6 その他（_____） | | |

VII-3 育児負担を軽減するために、周囲に相談できる人やサポートをしてくれる人はいますか。 あてはまるもの1つに○をつけてください。

- | | |
|------|-------|
| 1 いる | 2 いない |
|------|-------|



VII-4 VII-3で「1 いる」と回答された方にお聞きします。

それは、あなたからみてどなたですか。

あてはまるものすべてに○をつけてください。

「その他」の場合は、その内容を（_____）内にご記入ください。

- | | | | |
|--------|--------------|---------|------|
| 1 配偶者 | 2 父・母 | 3 兄弟・姉妹 | 4 友人 |
| 5 近所の人 | 6 その他（_____） | | |

VII-5 育児に対する今の気持ちに近いものはどれですか。
あてはまるもの1つに○をつけてください。



VII-6 お子さんが健やかに成長するため行政や市民が行う健康づくりの取組みについて、ご意見やアイデアなどがありましたらご記入ください。

--

記入年月日：令和7年 月 日

お気づきの点がありましたらこの欄にご記入ください。

--

ご協力ありがとうございました。

恐れ入りますが、記入漏れがないかもう一度お確かめの上、同封の封筒に入れて提出してください。

次回の調査は5年後に行いますので、ご協力いただきますようお願いいたします。