

様式2-1

令和 年度 佐々町親子でスマイル住宅支援事業補助金 事後アンケート（職住・育住近接）

事業効果や今後のよりよい施策の企画・実施の参考とするために、事後アンケートにお答え頂きますようお願いいたします。なお、アンケートの内容は申請内容も含め県と情報共有しますが、本事業の目的以外に利用することはありません。

問1. 今回申請された内容はどれですか？（当てはまるもの全てに○印をつけて下さい）

（1）職住近接か育住近接（3世代同居・近居を含む）か。

1. 職住近接 2. 育住近接（保育園等） 3. 育住近接（同居） 4. 育住近接（近居）

（2）改修工事が取得か

1. 改修工事（リフォーム） 2. 中古住宅の取得

問2. 問1（2）で1. の改修工事（リフォーム）と回答された場合、今回どの工事を実施されましたか？

（当てはまるもの全てに○印をつけて下さい）

1. 間取りの変更等 2. 設備の改修 3. バリアフリー改修  
4. 断熱改修 5. 浄化槽の設置等

問3. 問1（2）で2. 中古住宅の取得と回答された場合、どのような基準で住宅を選びましたか？（当てはまるもの全てに○印を付けて下さい。）

1. 住宅の広さ 2. 家族の集いや交流を促す間取り 3. 住宅と住宅まわりの防犯性  
4. 幼稚園、小学校などの利便 5. 託児所、保育所などの利便 6. 子どもの遊び場など  
7. まわりの道路の歩行時の安全性 8. 住宅の安全性、遮音性など 9. 子ども部屋の確保  
10. 小児科など医療機関の利便 11. 緑、水辺などの自然環境 12. 塾や習い事の充実  
13. 近隣やコミュニティとの関わり 14. 費用 15. 職場への近さ  
16. その他（ ）

問4. 今回育住近接（近居）された場合、同居を選択しなかった理由は何ですか？（最も当てはまるものに○印をして下さい。）

1. 住宅が狭いため 2. 新婚であるため 3. 気をつかうため  
4. 家事・介護等の負担がかかる（偏る）ため 5. その他（ ）

**【問5から問7は子育て世帯にお尋ねします】**

問5. 職住近接又は育住近接（3世代同居・近居を含む）をして、生活環境がどう変わりましたか？（当てはまるもの全てに○印を付けて下さい。）

1. 経済的負担が軽減した 2. 子どもを預かってもらえるため安心  
3. 新たに仕事に就いた（就きたいと思う） 4. 新たな妊娠・出産したいと思う  
5. 親等が高齢等であるため同居又は近居したことにより安心した  
6. 子どもの教育に良い 7. 通勤・通学時間が短くなり家族と過ごす時間が増えた  
8. 仕事と家庭の両立がしやすくなり生活にゆとりができた  
9. その他（ ）

