



승인번호
제 11771호

2017년도 노인실태조사

이 조사표에 기재된 내용은
통계법 제33조에 따라 비밀이
보장됩니다

작성기관: 한국보건사회연구원

가구 ID 1-6						가구원번호 7-8	
1						-	
읍면동 번호 9-15						조사구 번호 16-18	
거처 번호 19-21						가구 번호 22-23	
가구 내 완료 노인번호 24-25						조사구 내 완료 노인번호 26-27	
CARD 28-29						0 1	

주소	도로명 주소	_____ 시도 _____ 시·군·구 _____ 읍면 (도로명) _____ (세부주소) _____	
	가구연락처	() _____ - _____	

가구주 성명	응답자 1 (노인 조사 대상자)	성명		가구원 번호	<input type="text"/> 30-31	연락처	
		응답유형	(0) 본인 응답 (1) 동거인 대리 응답 (2) 비동거인 대리 응답		대상자와의 관계	<input type="text"/> 33-34	※ 조사원: <별첨1> 【노인과의 관계】 코드를 참조하여 기입하시오.
	응답자 2 [가구 사항]	성명		가구원 번호	<input type="text"/> 35-36	연락처	

조사표 완료 소요시간		총 <input type="text"/> 37-39 분	총 방문 횟수	총 <input type="text"/> 40 회	※ 미완 사유
1차방문	____월 ____일 ____시 ____분	방문결과	① 완료 ② 미완	사유(번호 기입):	⑦ 비해당(완료) ① 늦은 귀가 ② 장기 출타 ③ 요양시설 또는 (요양)병원 입원중 ④ 부재중(원인 미파악) ⑤ 일부 문항 미완 ⑥ 조사 거부 ⑦ 기타
2차방문	____월 ____일 ____시 ____분	방문결과	① 완료 ② 미완	사유(번호 기입):	
3차방문	____월 ____일 ____시 ____분	방문결과	① 완료 ② 미완	사유(번호 기입):	
최종방문	____월 ____일 ____시 ____분	방문결과	① 완료 ② 미완	사유(번호 기입):	

조사원 이름	(인)	지도원 확인	① 완료 ② 미완	사유(번호 기입):	지도원	(인)
-----------	-----	-----------	-----------	------------	-----	-----

< 문의 및 연락처 > 한국보건사회연구원 고령사회연구센터 (☎ 044-287-8402, 8167)

보 건 복 지 부
한국보건사회연구원

2017년도 노인실태조사 안내 말씀

안녕하십니까?

한국보건사회연구원에서는 보건복지부와 공동으로 노인복지정책 수립에 필요한 기초 자료를 수집하기 위하여 「2017년도 노인실태조사」를 실시하게 되었습니다. 이 조사의 목적은 우리나라 노인의 현재 생활 실태와 복지에 대한 욕구를 파악하여 노인복지정책을 수립하는 데 필요한 기초자료를 마련하는 것입니다.

이 조사는 전국에서 노인 약 1만 명을 표본 추출하여 실시하는 것으로, 귀하께서 조사 대상으로 선정되었습니다. 귀하께서 응답해 주신 내용은 앞으로 우리나라 노인복지정책 수립과 어르신들의 건강과 복지 향상을 위한 정책 자료로 활용됩니다. 바쁘시더라도 잠시 틈을 내셔서 조사원의 질문에 답변해 주시면 감사하겠습니다. 이 조사를 하는 데는 약 1시간이 걸리며, 질문 내용은 노인의 생활 전반과 관련된 것입니다.

귀하께서 말씀해 주신 모든 내용은 「통계법」과 「개인정보보호법」에 따라 비밀이 확실하게 보장되며, 통계 자료로만 이용되니 정확하고 솔직하게 응답해 주시기 바랍니다. 이 조사에 참여하시는 데 동의하시면 아래에 서명해 주시기 바랍니다.

감사합니다.

2017년 6월

한국보건사회연구원장 김상호

[2017년 노인실태조사 참여 동의서 및 답례품 수령 확인서]

본인은 '2017년도 노인실태조사'의 조사대상으로 참여하는 것에 동의합니다.	<input type="checkbox"/> 동의함
본인은 '2017년도 노인실태조사' 참여 완료 후 답례품을 수령하였음을 확인합니다.	<input type="checkbox"/> 확인함
2017년 월 일 조사대상자 : _____ (인)	

A. 가구 일반 사항

※ 조사원 : 조사시점 주민등록을 현재 거주지에 두고 요양시설, 요양병원, 병원 등에 장기 거주하는 65세 이상 노인은 가구원에 포함하여 조사함. 또한 이들에 대해서는 조사표 A~D, N 영역에 대해 “대리응답”함

가구원 수	노인 (만65세 이상) 가구원 수	조사완료 노인 수	노인가구 형태 (별첨2) (노인가구 형태) 참조 기입	응답 노인의 동거자녀 수 (실수 기입)					가구원 중 요양시설에 입소하였거나 (요양)병원에 3개월 이상 입원하고 있는 65세 이상 노인	
41-42	43	44	45-46	계	남자	여자	미혼	기혼		
				47-48	49	50	51	52		
									53 명	

	가구원 번호	■문A1. 이름	■문A2. 가구주와의 관계	■문A3. 성별	■문A4. 연령				■문A5. 혼인상태	■문A6. 교육 수준		■문A7. 취업 여부	■문A8. 응답 노인과의 관계		■문A9. 노인 조사 대상자 확인	■문A9-1. 대리응답 이유
	※ 순서 대로 기입	※ 가구원 이름	※ 가구주와의 관계는 주관식으로 기입 후 <별첨3> [가구주와의 관계]를 참조하여 코드를 기입하 시오. ※ <u>가구주 정의</u> : 호주나 세대주와는 관계없이 그 가구를 실질적으로 대표하고 사실상 생계를 책임지 고 있는 사람	① 남자 ② 여자	메모	■문A4-1. 출생년월		■문A4-2. 만연령	① 미혼 ② 유배우(기혼) ③ 사별(기혼) ④ 이혼(기혼) ⑤ 별거(기혼) ⑥ 기타() ⑦ 사망 ⑨ 비해당 (만 14세 이하)	■문A6-1. 교육 수준	■문A6-2. 교육 연수	※ 지난 일주일 간 1시간 이 상 수입을 목 적으로 일한 경우(배우자/ 친인척이 운 영하는 사업 체에서 일주 일 동안 18시 간 이상 돈을 받지 않고 일 한 경우 포함) ① 예 ② 아니요 ⑨ 비해당 (만 14세 이하)	※ 응답 노인과의 관계를 주관식으로 기입 후 <별첨> [노인과의 관계]를 참조하여 코드를 기입하 시오. 응답노인 과의 관계 (메모)	코드	※ 64세 이하는 ⑥으로 기입하 시오, 만 65세 이상 노인은 ①~⑤로 기입하여 주십시오. ① 비대상자(64세 이하) ① 노인 조사 대상자이면서 (만 65세 이상) 조사 완 료(본인응답) ② 노인 조사 대상자이지만 (만 65세 이상) 조사 미완 ③ 대리응답→ (문A9-1로) ④ A9-1의 (1)~(3)에 해당 하는 대리응답 대상이지 만 조사 미완	① 장기요양시설입소 (요양시설, 단기 보호) ② 요양병원 입원 ③ 병원 입원 ④ 와병 상태 ⑤ 정신 심리 상태의 불안정(치매 등) ⑥ 청각 장애 ⑦ 언어 장애 ⑧ 노쇠해서 ⑨ 기타(무엇)
			가구주와의 관계 (메모)	가구주와의 관계 코드	※ 주민등록상의 생년, 생월을 기입하여 주십시오. (이 조사는 2017. 6. 30.을 기준으로 합니다.)					교육 수준 (메모)	코드					
CARD 28-29 0 2	30-31 01		가구주	32-33 34		35-38	39-40	41-43	44	45	46-47 년	48		49-50	51	52-53
CARD 28-29 0 3	30-31 02			32-33 34		35-38	39-40	41-43	44	45	46-47 년	48		49-50	51	52-53
CARD 28-29 0 4	30-31 03			32-33 34		35-38	39-40	41-43	44	45	46-47 년	48		49-50	51	52-53
CARD 28-29 0 5	30-31 04			32-33 34		35-38	39-40	41-43	44	45	46-47 년	48		49-50	51	52-53
CARD 28-29 0 6	30-31 05			32-33 34		35-38	39-40	41-43	44	45	46-47 년	48		49-50	51	52-53

	가구원 번호		■문A1. 이름	■문A2. 가구주와의 관계		■문A3. 성별	■문A4. 연령			■문A5. 혼인상태	■문A6. 교육 수준		■문A7. 취업 여부	■문A8. 응답 노인과의 관계		■문A9. 노인 조사 대상자 확인		■문A9-1. 대리응답 이유	
	※ 순서 대로 기입		※ 가구원 이름	※ 가구주와의 관계는 주관식으로 기입 후 <별첨3> 【가구주와의 관계】를 참조하여 코드를 기입하 시오. ※ 가구주 정의: 호주나 세대주와는 관계없이 그 가구를 실질적으로 대표하고 사실상 생계를 책임지 고 있는 사람		① 남자 ② 여자	메모	■문A4-1. 출생년월		■문A4-2. 만연령	① 미혼 ② 유배우(기혼) ③ 사별(기혼) ④ 이혼(기혼) ⑤ 별거(기혼) ⑥ 기타() ⑦ 사망 ⑨ 비해당 (만 14세 이하)	■문A6-1. 교육 수준	■문A6-2. 교육 연수	※ 지난 일주일 간 1시간 이 상 수입을 목 적으로 일한 경우(배우자/ 친인척이 운 영하는 사업 체에서 일주 일 동안 18시 간 이상 돈을 받지 않고 일 한 경우 포함) ① 예 ② 아니요 ⑨ 비해당 (만 14세 이하)	※ 응답 노인과의 관계를 주관식으로 기입 후 <별첨1> 【노인과의 관계】를 참조하여 코드를 기입하십시오.	※ 64세 이하는 ㉔으로 기입하 시고, 만 65세 이상 노인은 ①~ ⑤로 기입하여 주십시오. ① 비대상자(64세 이하) ① 노인 조사 대상자이면서 (만 65세 이상) 조사 완 료(본인응답) ② 노인 조사 대상자이지만 (만 65세 이상) 조사 미완 ③ 대리응답→ (문A9-1로) ④ A9-1의 (1)~(3)에 해당 하는 대리응답 대상이지 만 조사 미완	① 장기요양시설 입소 (요양시설, 단기보호) ② 요양병원 입원 ③ 병원 입원 ④ 와병 상태 ⑤ 정신 심리 상태의 불안정(치매 등) ⑥ 청각 장애 ⑦ 언어 장애 ⑧ 노쇠해서 ⑨ 기타(무엇)		
			가구주와의 관계 (메모)	가구주와의 관계 코드	※ 주민등록상의 생년, 생월을 기입하여 주십시오. (이 조사는 2017. 6. 30.을 기준으로 합니다.)			교육 수준 (메모)	코드	응답노인과의 관계 (메모)		코드							
CARD 28-29 07	30-31	06			32-33 <div></div>	34 <div></div>		35-38 <div></div>	39-40 <div></div>	41-43 <div></div>	44 <div></div>		45 <div></div>	46-47 <div></div> 년	48 <div></div>		49-50 <div></div>	51 <div></div>	52-53 <div></div>
CARD 28-29 08	30-31	07			32-33 <div></div>	34 <div></div>		35-38 <div></div>	39-40 <div></div>	41-43 <div></div>	44 <div></div>		45 <div></div>	46-47 <div></div> 년	48 <div></div>		49-50 <div></div>	51 <div></div>	52-53 <div></div>
CARD 28-29 09	30-31	08			32-33 <div></div>	34 <div></div>		35-38 <div></div>	39-40 <div></div>	41-43 <div></div>	44 <div></div>		45 <div></div>	46-47 <div></div> 년	48 <div></div>		49-50 <div></div>	51 <div></div>	52-53 <div></div>
CARD 28-29 10	30-31	09			32-33 <div></div>	34 <div></div>		35-38 <div></div>	39-40 <div></div>	41-43 <div></div>	44 <div></div>		45 <div></div>	46-47 <div></div> 년	48 <div></div>		49-50 <div></div>	51 <div></div>	52-53 <div></div>
CARD 28-29 11	30-31	10			32-33 <div></div>	34 <div></div>		35-38 <div></div>	39-40 <div></div>	41-43 <div></div>	44 <div></div>		45 <div></div>	46-47 <div></div> 년	48 <div></div>		49-50 <div></div>	51 <div></div>	52-53 <div></div>

CARD 28-29		A10. 2016년과 비교하여 현재 가구원 수 변화(실수 기입)	
0	1	① 동일 ① 증가 ② 감소	54 <div></div> 2016년 가구원 수 <div></div> 명

※ 조사원: 문항 중 ★표시가 있는 문항은 개인적 의견을 묻는 질문으로, 대리응답 불가

B. 건강 상태

28-29

CARD

1 2

■ ★문B1. 귀하께서는 귀하의 평소 건강 상태가 어떻다고 생각하십니까?

- (1) 매우 건강하다 (2) 건강한 편이다 (3) 그저 그렇다
(4) 건강이 나쁜 편이다 (5) 건강이 매우 나쁘다

B1

■ 문B2. 다음은 귀하께서 3개월 이상 앓고 있는 만성질환(의사 진단 기준)에 관한 질문입니다. 만성질환 각각에 대하여 응답해 주십시오.

□ 문B2-1. 만성질환 유무: 의사에게 진단을 받고 3개월 이상 앓고 있는 만성 질환이 있습니까?

□ 문B2-2. 치료 여부: 이 질환에 대하여 현재 치료를 받고 있습니까?

질병명		□문B2-1. 의사진단 만성질환 유무	□문B2-2. 치료 여부	질병명		□문B2-1. 의사진단 만성질환 유무	□문B2-2. 치료 여부
		(1) 예 (2) 아니요	(1) 예 (2) 아니요 (9) 비해당			(1) 예 (2) 아니요	(1) 예 (2) 아니요 (9) 비해당
순환기	1) 고혈압	<input type="text"/> 31	<input type="text"/> 32	암	17) 암(악성신생물)	<input type="text"/> 63	<input type="text"/> 64
	2) 뇌졸중(중풍, 뇌경색)	<input type="text"/> 33	<input type="text"/> 34	소화기	18) 위십이지장궤양	<input type="text"/> 65	<input type="text"/> 66
	3) 고지혈증 (이상지질혈증)	<input type="text"/> 35	<input type="text"/> 36		19) 간염	<input type="text"/> 67	<input type="text"/> 68
	4) 협심증, 심근경색증	<input type="text"/> 37	<input type="text"/> 38		20) 간경변증	<input type="text"/> 69	<input type="text"/> 70
	5) 기타 심장질환	<input type="text"/> 39	<input type="text"/> 40	비뇨 생식기	21) 만성 신장 질환	<input type="text"/> 71	<input type="text"/> 72
내분 비계	6) 당뇨병	<input type="text"/> 41	<input type="text"/> 42		22) 전립선비대증	<input type="text"/> 73	<input type="text"/> 74
	7) 갑상선 질환	<input type="text"/> 43	<input type="text"/> 44		23) 요실금	<input type="text"/> 75	<input type="text"/> 76
근골 격계	8) 골관절염(퇴행성관절염, 류머티즘 관절염)	<input type="text"/> 45	<input type="text"/> 46	기타	24) 성병(매독 등)	<input type="text"/> 77	<input type="text"/> 78
	9) 골다공증	<input type="text"/> 47	<input type="text"/> 48		25) 빈혈	<input type="text"/> 79	<input type="text"/> 80
	10) 요통, 좌골신경통	<input type="text"/> 49	<input type="text"/> 50		26) 피부병	<input type="text"/> 81	<input type="text"/> 82
호흡 기계	11) 만성기관지염, 폐기종	<input type="text"/> 51	<input type="text"/> 52		27) 우울증	<input type="text"/> 83	<input type="text"/> 84
	12) 천식	<input type="text"/> 53	<input type="text"/> 54		28) 치매	<input type="text"/> 85	<input type="text"/> 86
	13) 폐결핵, 결핵	<input type="text"/> 55	<input type="text"/> 56		29) 골절, 탈골 및 사고 후유증	<input type="text"/> 87	<input type="text"/> 88
감염기	14) 백내장	<input type="text"/> 57	<input type="text"/> 58		30) 불면증	<input type="text"/> 89	<input type="text"/> 90
	15) 녹내장	<input type="text"/> 59	<input type="text"/> 60		31) 파킨슨병	<input type="text"/> 91	<input type="text"/> 92
	16) 만성중이염	<input type="text"/> 61	<input type="text"/> 62		32) 기타(무엇:)	<input type="text"/> 93	<input type="text"/> 94

※ 조사원: 총 만성질환 수를 확인하여 기록하십시오.(실수 기입)

총 _____ 개

B2-3 개

■ 문B3. 귀하께서 현재 3개월 이상 하루에 복용하는 의사 처방약은 몇 개(알)입니까?(실수 기입)

1일 _____ 개(알)

B3 97-98
 개(알)

□ 문B3-1. 이외에 현재 3개월 이상 하루에 복용하는 의사 비처방약(건강 기능 식품은 제외)은 몇 개(알)입니까? (실수 기입)

1일 _____ 개(알)

B3-1 99-100
 개(알)

■ 문B4. 귀하께서는 지난 1개월 동안 병원, 의원, 보건(자·진료)소, 한의원, 치과 등 의료기관을 이용하신 적(외래)이 있으십니까?
 이용하셨다면, 몇 회 이용하셨습니까?

(1) 있다 → (1개월 횟수: _____ 회) (2) 없다

B4 101
 B4-(1) 102-103
 회

■ 문B5. 귀하께서는 지난 1년간 아프거나 다쳐서 병의원에 입원한 적이 있으십니까?
 입원하셨다면, 몇 회 입원하셨으며, 전체 입원 일수는 며칠입니까?

(1) 있다 → (1년 기간: ① _____ 회 ② _____ 일) (2) 없다

B5 104
 B5-(1)-① 105-106
 회
 B5-(1)-② 107-109
 일

■ ★문B6. 지난 일주일 동안 귀하의 생활이 아래 내용과 같으면 (1) 예, 그렇지 않으면 (2) 아니요로 응답하여 주십시오

【보기】 (1) 예	(2) 아니요
1) 현재의 생활에 대체적으로 만족하십니까?	 110
2) 요즈음 들어 활동량이나 의욕이 많이 떨어지셨습니까?	 111
3) 자신이 헛되이 살고 있다고 느끼십니까?	 112
4) 생활이 지루하게 느껴질 때가 많습니까?	 113
5) 평소에 기분은 상쾌한 편이십니까?	 114
6) 자신에게 불길한 일이 닥칠 것 같아 불안하십니까?	 115
7) 대체로 마음이 즐거운 편이십니까?	 116
8) 절망적이라는 느낌이 자주 드십니까?	 117
9) 바깥에 나가기가 싫고 집에만 있고 싶습니까?	 118
10) 비슷한 나이의 다른 분들보다 기억력이 더 나쁘다고 느끼십니까?	 119
11) 현재 살아 있다는 것이 즐겁게 생각되십니까?	 120
12) 지금의 내 자신이 아무 쓸모없는 사람이라고 느끼십니까?	 121
13) 기억력이 좋은 편이십니까?	 122
14) 지금 자신의 처지가 아무런 희망도 없다고 느끼십니까?	 123
15) 자신이 다른 사람들의 처지보다 더 못하다고 생각하십니까?	 124

C. 건강 행태

28-29

CARD

1 3

■ 문C1. 귀하께서는 현재 담배를 피우십니까?

- (1) 예(현재 피움) (2) 아니요

C1

■ 문C2. 귀하께서는 지난 1년간 술을 얼마나 자주 마셨습니까?

- (0) 최근 1년간 전혀 마시지 않았다 →(문C3으로) (1) 연 1회 이상~12회 미만
(2) 한 달에 1회 정도 (3) 한 달에 2~3회 정도 (4) 일주일에 1회 정도
(5) 일주일에 2~3회 정도 (6) 일주일에 4~6회 정도 (7) 매일

C2

□ 문C2-1. 술을 한 번 마실 때 평균 몇 잔정도 마십니까?

평균 _____잔 (아래 보기 참고)

C2-1 잔

【보기】 잔에 대한 정의: 캔맥주 1개는 1.6잔, 맥주 1병(500cc)은 2잔, 막걸리 1병은 7잔, 소주 1병은 6.5잔, 와인 1병은 8잔, 양주는 병마다 잔 수가 다릅니다.

■ 문C3. 귀하께서는 평소 운동을 하십니까?

(※ 조사원: 주1회 이상, 한 번에 연속적으로 10분 이상 운동을 한 경우)

- (1) 예 (2) 아니요 →(문C4로)

C3

□ 문C3-1. 일주일에 며칠 운동을 하십니까?

_____일/주

C3-1 일

□ 문C3-2. 한번 운동할 때 몇 분 정도 하십니까?

_____분/1회

C3-2 분

□ 문C3-3. 귀하께서 주로 하시는 운동은 무엇입니까?

(※조사원: <별첨6. 운동 목록 표> 참조 코드 기입)

운동명: _____

C3-3

□ 문C3-4. 귀하께서 주로 운동하시는 장소는 어디입니까?

- (1) 공설 운동시설(주민센터, 구립체육센터 등)
- (2) 민간/상업 운동시설(헬스클럽, 수영장, 테니스장, 골프장 등)
- (3) 각종 복지관(노인복지관, 사회복지관 등)
- (4) 경로당
- (5) 보건(지)소
- (6) 민간 비영리시설(YMCA, YWCA, 교회, 아파트단지 내 체력단력실 등)
- (7) 산, 바닷가, 강변 등(집에서 4km 이상 떨어진 장소)
- (8) 집주변(집근처 공원 및 약수터, 학교 운동장, 거주지 및 아파트 주변 등)
- (9) 집에서
- (10) 기타(무엇: _____)

C3-4 42-43

■ 문C4. 귀하의 몸무게와 키는 어느 정도입니까?

- 1) 몸무게 : _____kg 1)-1. 체중 측정 여부: (1) 측정 (2) 미측정
- 2) 키 : _____cm 2)-1. 신장 측정 여부: (1) 측정 (2) 미측정

C4-1) 44-46 kg C4-1) 47
 몸무게 -1

C4-2) 48-50 cm C4-2) 51
 키 -1

■ 문C5. 다음은 귀하의 1개월 간 영양 관리 상태에 대한 질문입니다. 항목 각각에 모두 응답하여 주십시오.

【보기】	(1) 예	(2) 아니요
1) 질병(건강) 때문에 먹는 음식의 양이나 종류를 바꾸고 있다	<input type="checkbox"/>	52
2) 하루에 채 두 끼를 못 먹는다	<input type="checkbox"/>	53
3) 과일, 채소 또는 유제품(우유 등)을 거의 먹지 않는다		
3-1) 과일	<input type="checkbox"/>	54
3-2) 채소	<input type="checkbox"/>	55
3-3) 유제품	<input type="checkbox"/>	56
4) 거의 매일 3잔 이상의 술을 마신다	<input type="checkbox"/>	57
5) 치아가 좋지 않거나 입안이 헐어서 음식 먹기가 힘들다	<input type="checkbox"/>	58
6) 돈이 부족해 필요한 음식을 구입 못할 때도 있다	<input type="checkbox"/>	59
7) 거의 매번 혼자서 식사한다	<input type="checkbox"/>	60
8) 하루에 세 가지 이상의 서로 다른 약(처방 및 비처방)을 복용한다	<input type="checkbox"/>	61
9) 지난 6개월 사이 일부러 체중을 조절하지 않았는데도 불구하고 몸무게가 5kg 이상 줄거나 늘었다	<input type="checkbox"/>	62
10) 장보고, 음식 만들고, 식사하는 것이 감당하기 힘들 때도 있다	<input type="checkbox"/>	63

■ 문C6. 귀하께서는 지난 1년간 경로식당 또는 식사(밀반찬) 배달 서비스를 이용하신 적이 있습니까? 이용하셨다면 얼마나 자주 이용하셨습니까?

【보기】	(0) 전혀 이용하지 않았다	(1) 거의 매일(주4회 이상)
	(2) 일주일에 2~3회 정도	(3) 일주일에 1회 정도
	(4) 한 달에 1~2회 정도	(5) 3개월에 1~2회 정도
	(6) 1년에 1~2회 정도	

1) 경로식당(복지관 식당)	<input type="text"/> 64
2) 식사(밀반찬) 배달 서비스(정부, 복지관 등에서 배달)	<input type="text"/> 65

■ 문C7. 귀하께서는 지난 2년간 건강검진과 치매검진을 받은 적이 있으십니까?
(※ 본인부담 종합건강검진, 산업장 특수건강검진, 건강보험 및 의료급여 1차 건강검진, 정부의 노인 건강검진 등)

【보기】	(1) 예	(2) 아니요
1) 건강검진 (단, 치매검진 제외)	<input type="text"/> 66	
2) 치매검진	<input type="text"/> 67	

질문내용	병의원	치과
■★문C8. 귀하께서는 지난 1년간 본인이 진료가 필요하다고 생각하였으나, 진료를 받지 못한 적이 있으십니까? (1) 예 (2) 아니요	<input type="text"/> 68	<input type="text"/> 71
□★문C8-1. 진료를 받지 못한 적이 있다면, 가장 큰 이유는 무엇입니까? (1) 경제적 어려움 (2) 교통이 불편해서 (3) 거동이 불편해서(동행할 가족(간병인 등)이 없어서) (4) 의료정보가 부족해서(어느 병원에 가야 할지 잘 몰라서) (5) 병원 예약이 힘들거나 또는 진료받기 위한 대기 (6) 증상이 가벼워서 (7) 진단 받거나 치료 과정이 두려워서 (8) 가사 등으로 시간이 없어서 (9) 기타(무엇: _____)	<input type="text"/> 69-70	<input type="text"/> 72-73

■ 문C9. 귀하께서는 병원비를 보상받기 위해 민간보험에 가입했거나 보장받고 있습니까?
(※ 조사원: 질병 보험, 암 보험, 상해 보험, 간병 보험, 종신보험 등에 누가 가입하였는지, 누가 보험료를 내는지에 상관없이 본인이 수혜자로 가입되어 혜택을 받는 경우 '예'로 응답)

(1) 예 (2) 아니요

C9 74

D. 기능 상태와 간병 수발

28-29

CARD

1 4

※ 다음은 시력, 청력, 씹기의 상태에 대한 질문입니다.

항목		■ 문D1. 시력 (텔레비전 보기, 신문 읽기)	■ 문D2. 청력 (전화 통화, 옆 사람과의 대화)	■ 문D3. 씹기 (고기나 딱딱한 것 씹기)
1) 보조기 사용 여부	(1) 예(사용) (2) 아니요(미사용)	<input type="text"/> 30	<input type="text"/> 32	<input type="text"/> 34
★2) 일상생활의 불편함	(1) 불편하지 않다 (2) 불편한 편이다 (3) 매우 불편하다	<input type="text"/> 31	<input type="text"/> 33	<input type="text"/> 35

※ 보조기 - 시력: 시력보조기(안경, 렌즈, 돋보기 등), 청력: 보청기, 씹기: 틀니(의치)

- 문D4. 다음은 귀하의 근력 상태를 파악하기 위한 것입니다. 의자나 침대에 앉았다가 일어나기를 5회 반복해 주세요. (양손을 앞으로 모아 두 손을 사용하지 않고 의자에서 일어서고 앉기를 5번 시행)
- (1) 수행함 (2) 시도했으나, 수행 못 함(5회 못 한 경우)
(3) 수행 시도조차 못 하는 상태(와상 노인 기타 장애로 일어서기가 불가능한 경우)

36
D4

- 문D5. 귀하는 다음과 같은 동작을 할 때 얼마나 어렵습니까?

【보기】 (1) 전혀 어렵지 않다 (2) 약간 어렵다 (3) 매우 어렵다 (4) 전혀 할 수 없다 (5) 모르겠다	
1) 운동장 한 바퀴(400m) 정도 뛰기	<input type="text"/> 37
2) 운동장 한 바퀴(400m) 정도 걷기	<input type="text"/> 38
3) 쉬지 않고 10계단 오르기	<input type="text"/> 39
4) 몸을 구부리거나, 쭉그려 앉거나, 무릎을 꿇기	<input type="text"/> 40
5) 머리보다 높은 곳에 있는 것을 손을 뻗쳐서 닿기	<input type="text"/> 41
6) 쌀 1말(8kg) 정도의 물건을 들어 올리거나 옮기기	<input type="text"/> 42

■ 문D6. 귀하께서는 지난 일주일 동안 다음과 같은 동작을 수행하는 데 다른 사람의 도움이 어느 정도 필요하셨습니다까?

【보기】	(1) 완전 자립	(2) 부분 도움	(3) 완전 도움
1) 옷 입기(옷 꺼내기, 단추·지퍼, 벨트 채우기)			<input type="text"/> 43
2) 세수, 양치질, 머리감기			<input type="text"/> 44
3) 목욕 또는 샤워하기(욕조 드나들기, 때밀기, 샤워)			<input type="text"/> 45
4) 차려 놓은 음식 먹기			<input type="text"/> 46
5) 누웠다 일어나 방 밖으로 나가기			<input type="text"/> 47
6) 화장실 출입과 대소변 후 닦고 옷 입기			<input type="text"/> 48
7) 대소변 조절하기			<input type="text"/> 49

■ 문D7. 귀하께서는 지난 일주일 동안 다음과 같은 동작을 수행하는 데 다른 사람의 도움이 어느 정도 필요하셨습니다까?

【보기】	(1) 완전 자립	(2) 부분 도움	(3) 완전 도움
1) 몸단장(빗질, 화장, 면도, 손톱·발톱 깎기)			<input type="text"/> 50
2) 집안일(실내 청소, 설거지, 침구 정리, 집안 정리 정돈 등)			<input type="text"/> 51
3) 식사준비(음식 재료 준비, 요리, 상 차리기)			<input type="text"/> 52
4) 빨래(손이나 세탁기로 세탁 후 널어 말리기 포함)			<input type="text"/> 53
5) 제시간에 정해진 양의 약 챙겨 먹기			<input type="text"/> 54
6) 금전 관리(용돈, 통장 관리, 재산 관리)			<input type="text"/> 55
7) 근거리 외출하기(가까운 거리 걸어서)			<input type="text"/> 56

【보기】	(1) 완전 자립	(2) 적은 부분 도움	(3) 많은 부분 도움	(4) 완전도움
8) 물건 구매 결정, 돈 지불, 거스름돈 받기				<input type="text"/> 57
9) 전화 걸고 받기				<input type="text"/> 58
10) 교통수단 이용하기(대중교통, 개인 차)				<input type="text"/> 59

※ 조사원: <문D6~D7>의 어느 한 항목이라도 부분도움 또는 완전도움일 경우 <문D8>로 가시오. 모두 완전자립인 경우만 <문D9>로 가시오.

■ 문D8. 귀하께서는 일상생활을 수행하는 데 가족이나 가족 이외의 사람에게서 도움을 받으십니까?

- (1) 예 (2) 아니요→(문D8-5로)

60
D8

□ 문D8-1. 누구의 도움을 받으십니까? 모두 말씀해 주십시오.(유료·무료 무관)

【보기】 (1) 도움 받음		(2) 도움 받지 않음	
1) 동거 가족원	<input type="text"/> 61	4) 개인 간병인이나 가사 도우미(파출부)	<input type="text"/> 64
2) 비동거 가족원	<input type="text"/> 62	5) 장기요양보험서비스 (요양보호사 등)	<input type="text"/> 65
3) 친척, 이웃·친구·지인	<input type="text"/> 63	6) 노인돌봄서비스 (가사 간병 서비스 등 각종 공공 돌봄 서비스)	<input type="text"/> 66

※ 조사원: 귀하를 돌봐주는 대상에 대한 질문입니다. <문D8-1>에서

- 1) ~ 3) 하나라도 '1) 도움 받음' → <문D8-2>로 가시오.
- 4) '1) 도움 받음' → <문D8-3>으로 가시오.
- 1)~6) 하나라도 '1) 도움 받음' → <문D8-4>로 가시오.

□ 문D8-2. (가족, 친척, 이웃 등의 도움을 받는 경우) 지난 1개월 동안 어떤 도움을 어느 정도 받으셨습니까?

【보기】	(0) 도움 받지 않음	(1) 거의 매일(주4회 이상)	(2) 주 2~3회 정도	
	(3) 일주일에 1일 정도	(4) 격주 1회 정도	(5) 월 1회 이하	
	1) 청소, 빨래, 시장보기	2) 외출동행	3) 식사준비(음식준비)	4) 목욕 등 신체기능유지지원
D8-2-1. 도움 빈도(보기 참고)	<div><div></div>67</div>	<div><div></div>70</div>	<div><div></div>73</div>	<div><div></div>76</div>
D8-2-2. 주 도움행위자	<div><div></div>68-69</div>	<div><div></div>71-72</div>	<div><div></div>74-75</div>	<div><div></div>77-78</div>
〈별첨1〉 【노인과의관계】 코드를 참조하여 기입				

□ 문D8-3. (개인 간병인이나 가사도우미의 도움을 받은 경우) 1주일 동안 평균 몇시간 이용하십니까?

_____ 시간

79-80
D8-3 시간

□ ★문D8-4. 귀하께서는 현재 가족이나 친척, 장기요양서비스 등을 통해서 받는 도움이 충분하다고 생각하십니까? →(문D9로)

- (1) 매우 충분하다 (2) 충분하다 (3) 보통이다
(4) 부족하다 (5) 매우 부족하다

81
D8-4

□★문D8-5. 누구의 도움도 받지 않는 경우, 그 이유는 무엇입니까?

- (1) 도움이 필요 없어서(아직까지는 혼자서 할 수 있어서)
 (2) 도움은 필요하지만, 가족 등에게 부담을 주고 싶지 않아서
 (3) 도움은 필요하지만, 도와 줄 사람이 없어서
 (4) 도움은 필요하지만, 비용이 부담될 것 같아서
 (5) 도움은 필요하지만, 방법을 알 수 없어서
 (6) 기타(무엇:_____)

82
D8-5

■ 문D9. 귀하께서는 노인장기요양보험의 등급 신청을 한 적이 있습니까?

- (1) 예 (2) 아니요→(문D9-2로)

83
D9

□ 문D9-1. (등급인정신청을 한 적이 있다면) 가장 최근에 받은 등급은 무엇입니까?

- (1) 1등급 (2) 2등급 (3) 3등급 (4) 4등급
 (5) 치매특별등급(5등급) (6) 등급외 (7) 기타(무엇:_____)

84
D9-1

□ 문D9-1-1. 귀하가 현재 이용하는 서비스는 무엇입니까? 모두 표시하여 주십시오.→(문D10으로)

【보기】		(1) 예	(2) 아니요		
1) 방문요양	<input type="checkbox"/>	85	5) 요양시설	<input type="checkbox"/>	89
2) 방문간호	<input type="checkbox"/>	86	6) 단기보호	<input type="checkbox"/>	90
3) 방문목욕	<input type="checkbox"/>	87	7) 복지용구	<input type="checkbox"/>	91
4) 주야간보호서비스	<input type="checkbox"/>	88			

□★문D9-2. (장기요양 등급신청을 한 적이 없다면) 그 이유는 무엇입니까?

- (0) 건강이 양호해서(도움이 필요 없어서)
 (1) 노인장기요양보험에 대해 알지 못해서
 (2) 건강상태가 불량하지만 등급인정을 받지 못할 것 같아서
 (3) 타인의 도움을 받고 싶지 않아서
 (4) 비용이 부담될 것 같아서
 (5) 노인요양시설보다 요양병원에 입원하는 것이 더 낫다고 생각해서
 (6) 장기요양보험에는 원하는 서비스가 없어서
 (7) 현재 이용하는 서비스(재가돌봄서비스, 개인적으로 이용하는 서비스 등)로 충분해서
 (8) 기타(무엇:_____)

92-93
D9-2

■ 문D10. 귀하께서는 장애등급을 받으셨습니까?

- (1) 예 (2) 아니요→(문E1로)

94

D10

□ 문D10-1. 주된 장애유형과 등급은 무엇입니까?

【장애유형】	(1) 지체장애	(2) 뇌병변장애	(3) 시각장애	(4) 청각장애	(5) 언어장애	
	(6) 지적장애	(7) 자폐성장애	(8) 정신장애	9) 신장장애	(10) 심장장애	
	(11) 호흡기장애	(12) 간장애	(13) 안면장애	(14) 장루·요루장애	(15) 뇌전증장애	
【장애등급】	(1) 1급	(2) 2급	(3) 3급	(4) 4급	(5) 5급	(6) 6급
1) 장애유형	<div><div></div><div>95-96</div></div>			2) 장애등급		<div><div></div><div>97</div></div>

E. 여가활동과 사회활동

28-29

CARD

1 5

■ 문E1. 귀하께서는 지난 1년간 TV시청 및 라디오 청취를 한 적이 있으십니까? 있다면 하루에 평균 몇 시간 시청하거나 청취하셨습니까?

(1) 예 → 1일()시간 (2) 아니요

E1

30

 E1-(1)

31-32

 시간

■ 문E2. 귀하께서는 지난 1년간 여행을 한 적이 있으십니까? 했다면, 몇 번 하셨습니다?

(1)있다 → 국내()회, 해외()회 (2) 없다

E2

33

 국내

34-35

 회
해외

36-37

 회

■ 문E3. 귀하께서는 지난 1년간 여가·문화 활동(TV시청 및 라디오 청취, 여행을 제외한 취미활동)을 하셨습니까?

(1) 예 (2) 아니요 →(문E4로)

E3

38

□ 문E3-1. (TV시청 및 라디오 청취, 여행을 제외하고) 주로 하는 여가·문화 활동을 2순위까지 말씀해 주십시오.(※조사원: <별첨7. 여가활동 목록> 참조 기입)

1순위() 2순위()

1순위 E3-1-①

39-41

2순위 E3-1-②

42-44

■★문E4. 귀하께서 앞으로 희망하는 여가·문화 활동을 TV시청 및 라디오 청취, 여행을 포함하여 2순위까지 말씀해 주십시오.(※조사원: <별첨7. 여가활동 목록> 참조 기입)

1순위() 2순위()

1순위 E4-①

45-47

2순위 E4-②

48-50

■ 문E5. 귀하께서는 지난 1년간 배우기나 학습활동(TV 및 인터넷 강좌 등 온라인 학습활동 포함)에 참여하신 적이 있으십니까?

(1) 예 (2) 아니요 →(문E6으로)

E5

51

□ 문E5-1. 주로 어떤 영역의 교육에 참여하셨습니다?

(1) 건강관리(증진)운동 관련 교육 (2) 문화 예술(춤·가요·음악) 관련 교육
(3) 어학 교육 (4) 인문학(사·수필) 교육
(5) 정보화 교육 (6) 취업 교육 또는 직업 교육
(7) 기타(무엇:)

E5-1

52

□ 문E5-2. 주로 어디에서 하는 교육에 참여하셨습니다습니까?

- (1) 노인(종합)복지관/센터(노인여가복지시설)
- (2) 경로당
- (3) 대한노인회 운영 노인교실(대학)
- (4) 종교기관 운영 노인교실(대학)
- (5) 시·군·구민회관/주민센터
- (6) 초·중·고·대학(교)
- (7) 공공 문화센터((종합)사회복지관, 여성회관, 문화예술회관, 도서관, 박물관 등)
- (8) 사설 문화센터(백화점, 마트, 신문사, 방송사 등), 학원
- (9) 장소에 구애받지 않고 매체 활용(TV·라디오·인터넷 강좌, 컴퓨터·인터넷 활용 학습, 책·전문잡지 등 인쇄매체)
- (10) 기타(무엇:_____)

53-54

E5-2

□ 문E5-3. 이 교육에 얼마나 자주 참여하셨습니다습니까?

- | | | |
|-------------|------------|-------------|
| (1) 주 4회 이상 | (2) 주 2~3회 | (3) 주 1회 |
| (4) 2주 1회 | (5) 월 1회 | (6) 월 1회 미만 |

55

E5-3

■ 문E6. 귀하는 지난 1년간 동호회(클럽활동), 친목 단체(동창회, 계모임 등), 정치사회 단체 활동에 참여하셨습니다습니까?

□ 문E6-1 참여하였다면, 얼마나 자주 참여하셨습니다습니까?

	1) 동호회 (클럽활동)	2) 친목 단체 (동창회, 계모임 등)	3) 정치사회 단체
■ 문E6. 참여여부 (1) 예 (2) 아니요→(문E7로)	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> 56	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> 58	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> 60
□ 문E6-1. 참여빈도 (1) 주 4회 이상 (3) 주 1회 (5) 월 1회 (2) 주2~3회 (4) 2주 1회 (6) 월 1회 미만	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> 57	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> 59	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> 61

■ 문E7. 귀하께서는 자원봉사 활동을 해 본 경험이 있으십니까?(전생애)

- (1) 현재 하고 있음
- (2) 과거에 한 적은 있으나, 현재는 하고 있지 않음 →(문E8로)
- (3) 평생 한 적이 없음 →(문E8로)

62

E7

□ 문E7-1. 귀하께서는 주로 어떤 분야의 자원봉사활동을 하고 계십니까?

- (1) 사회복지 분야(장애인, 아동, 노인 봉사 등)
- (2) 문화, 체육 분야(박물관, 생활 체육 활동 지원 등)
- (3) 교통질서(안전 지킴이, 기초 질서 캠페인 등)
- (4) 환경 보호(환경 정비 활동, 재활용 운동 등)
- (5) 보건, 의료 분야(의료 봉사, 호스피스 활동 등)
- (6) 교육 활동(강의, 방과 후 교실, 도서관 지원 등)
- (7) 기타(무엇: _____)

63

E7-1

□ 문E7-2. 그러면 참여하시는 자원봉사 활동은 주로 어떤 종류의 활동입니까?

- (1) 단순한 노력 봉사 활동
- (2) 오랜 취미 활동이나 (평생)교육 등을 통해 습득한 지식과 기술을 활용한 봉사활동
- (3) 직업 경력, 자격증 등 전문성을 활용한 봉사 활동
- (4) 기타(무엇: _____)

64

E7-2

□ 문E7-3. 귀하께서는 자원봉사활동을 얼마나 자주 하십니까?

- (1) 주 4회 이상 (2) 주 2~3회 (3) 주 1회
- (4) 2주 1회 (5) 월 1회 (6) 월 1회 미만

65

E7-3

□ 문E7-4. 귀하께서는 어떤 기관을 통해 자원봉사활동을 하고 계십니까?

- (1) 연계 기관 없음 (2) 종교기관
- (3) 경로당(대한노인회 포함) (4) 각종 복지관 등 복지기관
- (5) 시·군·구청/자원봉사 센터 (6) 민간단체, 비영리단체(NGO)
- (7) 기타(무엇: _____)

66

E7-4

- ★문E8. 다음은 전자기기(휴대전화, 컴퓨터, 태블릿 PC, 인터넷 TV 등)를 이용한 활동에 대한 내용입니다. 귀하는 아래 각 항목의 내용을 이용하실 수 있습니까?

【보기】 (1) 예		(2) 아니요	
1) 문자 받기	<input type="text"/> 67	6) 게임	<input type="text"/> 72
2) 문자 보내기	<input type="text"/> 68	7) 동영상(영화, TV프로그램 등) 보기	<input type="text"/> 73
3) 뉴스·날씨 등 정보 검색 및 조회	<input type="text"/> 69	8) 소셜네트워크 서비스 (밴드, 카카오톡, 트위터, 페이스북, 인스타그램, 텔레그램톡 등)	<input type="text"/> 74
4) 사진, 동영상 촬영	<input type="text"/> 70	9) 온라인 쇼핑	<input type="text"/> 75
5) 음악(MP3 등) 듣기	<input type="text"/> 71	10) 기타(무엇: _____)	<input type="text"/> 76

- 문E9. 귀하의 종교는 무엇입니까?

- (0) 없음 →(문E10으로) (1) 불교
(2) 개신교(기독교) (3) 천주교
(4) 유교 (5) 원불교
(6) 기타(무엇: _____)

E9 77

- 문E9-1. 귀하께서는 지난 1년간 종교와 관련된 활동(예배·예불, 종교기관에서의 봉사활동, 사교활동 포함)에 얼마나 자주 참여하십니까?

- (0) 없음 (1) 주 4회 이상 (2) 주 2~3회 (3) 주 1회
(4) 2주 1회 (5) 월 1회 (6) 월 1회 미만

E9-1 78

- ★문E10. 다음은 귀하께서 앞으로 희망하시는 활동에 관한 내용입니다. 각각의 활동에 얼마나 참여하고 싶으십니까?

【보기】 (1) 반드시 하고 싶음		(2) 될 수 있으면 하고 싶음		(3) 기회가 되면 할 생각이 있음	
(4) 별로 할 생각이 없음		(5) 전혀 할 생각이 없음			
1) 자원봉사 활동	<input type="text"/> 79	4) 종교 활동	<input type="text"/> 82		
2) 학습 활동	<input type="text"/> 80	5) 정치사회 단체활동	<input type="text"/> 83		
3) 취미·여가 활동	<input type="text"/> 81	6) 친목 단체 활동	<input type="text"/> 84		

※ 다음은 경로당과 노인(종합)복지관 이용에 관한 질문입니다. 각각에 대하여 질문하십시오.

질문내용	경로당	노인(종합)복지관
■ 문E11. 귀하께서는 <u>지난 1년간</u> 경로당 또는 노인복지관을 이용하셨습니다가? (1) 예 (2) 아니요 →(문E11-5로)	<input type="text"/> 85	<input type="text"/> 96
□ 문E11-1. 일주일에 평균 며칠 정도 이용하셨습니다가? <div style="text-align: right;">주 _____ 일</div>	<input type="text"/> 86	<input type="text"/> 97
□★문E11-2. 경로당(노인복지관)을 이용하시는 주된 이유는 무엇입니까? 2순위까지 말씀해주십시오 (1) 평생교육 프로그램 이용 (2) 취미여가 프로그램 이용 (3) 건강증진 프로그램 이용 (4) 식사서비스 이용 (5) 주간보호 등 돌봄 관련 서비스 이용 (6) 상담·정서지원 프로그램 이용 (7) 일자리·소득지원 프로그램 이용 (8) 자원봉사활동 참여 (9) 친목도모 (10) 기타(무엇: _____)	1순위 <input type="text"/> 87-88 2순위 <input type="text"/> 89-90	1순위 <input type="text"/> 98-99 2순위 <input type="text"/> 100-101
□★문E11-3. 경로당(노인복지관) 이용에 만족하십니까? (1) 매우 만족한다 → (문E12로) (2) 만족한다 → (문E12로) (3) 그저 그렇다 → (문E12로) (4) 만족하지 않는다 (5) 전혀 만족하지 않는다	<input type="text"/> 91	<input type="text"/> 102
□★문E11-4. 경로당(노인복지관) 이용에 만족하지 않는 이유는 무엇입니까? → (문E12로) (1) 시설이 좋지 않아서(공간, 구조, 설비등) (2) 좋은 프로그램이 없어서 (3) 거리가 너무 멀어서, 교통이 불편하여 (4) 이용하는 노인들과 맞지 않아서 (5) 경제적인 부담 때문에(프로그램 이용료등) (6) 기타(무엇: _____)	<input type="text"/> 92	<input type="text"/> 103
□★ 문E11-5. 귀하께서 경로당(노인복지관)을 이용하지 않는 이유는 무엇입니까? (1) 시설이 좋지 않아서(공간, 구조, 설비등) (2) 좋은 프로그램이 없어서 (3) 거리가 너무 멀어서, 교통이 불편하여 (4) 이용하는 노인들과 맞지 않아서 (5) 경제적인 부담 때문에(프로그램 이용료 등) (6) 시간이 없어서 (7) 몸이 불편해서 (8) 이용하기에는 젊다고 생각해서 (9) 시설이 없거나 유지되지 않아서 (10) 다른 여가시설을 이용해서 (11) 기타(무엇: _____)	<input type="text"/> 93-94	<input type="text"/> 104-105
■★문E12. 귀하께서는 향후(계속) 경로당(노인복지관)을 이용하시겠습니까? (1) 이용하겠다 (2) 이용하지 않겠다	<input type="text"/> 95	<input type="text"/> 106

F. 경제활동

28-29

CARD

1 6

■ 문F1. 귀하께서는 현재 수입이 있는 일을 하십니까?

- (1) 현재 일한다
- (2) 일한 경험은 있으나, 지금은 하지 않는다 →(문F2로)
- (3) 평생 일을 하지 않았다 →(문F3으로)

F1 30

※ 조사원: <문F1-1>~<문F1-10>은 현재 일하는 경우에만 질문하십시오.

□ 문F1-1. 귀하께서는 현재 무슨 일을 하십니까? (※ 조사원: <별첨8. 직업분류표> 참조, 중
분류로 코딩 가입)

하시는 일: _____

F1-1 31-33

□ 문F1-2. 귀하께서 현재 하시는 일의 내용은 무엇입니까?

- (1) 농림어업 (2) 경비·수위·시설관리 (3) 청소 업무
- (4) 생산 작업 (5) 가사·돌봄 (6) 운전·운송
- (7) 전문직 (8) 행정 사무 (9) 조리·음식업
- (10) 택배·배달 (11) 현장 관리 (12) 환경·조경
- (13) 건설·기계 (14) 문화 예술 (15) 공공질서 유지
- (16) 폐휴지 수거 (17) 기타(무엇: _____)

F1-2 34-35

□ 문F1-3. 귀하께서 하시는 일의 종사상 지위는 다음 중 어디에 해당하십니까?

- (1) 상용근로자 (2) 임시근로자
- (3) 일용근로자 (4) 고용주 →(문F1-4로)
- (5) 자영업자 →(문F1-4로) (6) 무급가족종사자 →(문F1-4로)
- (7) 특수형태근로 종사자 →(문F1-4로) (8) 기타(무엇: _____) →(문F1-4로)

F1-3 36-37

□ 문F1-3-1. 귀하께서 현재 하시는 일은 정부지원일자리(노인일자리, 공공근로 등)
입니까?

- (1) 예 (2) 아니요

F1-3-1 38

□ 문F1-4. 귀하께서 현재 일하고 있는 곳은 다음 중 어디에 속합니까?

- (1) 사업체 아님(농림·어업 등) (2) 개인사업체(가게)
 (3) 민간회사 (4) 중앙/지방정부 또는 기타 공공기관
 (5) 비영리법인 시민단체 또는 종교단체 (6) 특정한 회사나 사업체에 소속되어 있지 않음
 (7) 정식으로 등록되지 않은 사업장 (8) 기타(무엇: _____)

F1-4 39-40

--	--

□ 문F1-5. 귀하께서 현재 하시는 일의 일주일 평균 근무일수와 평균 근무시간은 얼마입니까?

주 _____ 일 / 주 _____ 시간

F1-5-1) 41

--	--

F1-5-2) 42-43

--	--

시간

□ 문F1-6. 귀하께서 현재 하시는 일의 월 평균 소득은 얼마입니까?

월 _____ 만원

F1-6 44-46

--	--	--

만원

□ 문F1-7. 귀하께서 현재 하시는 일에 종사한 기간은 몇 년 몇 개월입니까?

_____ 년 _____ 개월

F1-7 47-48

--	--

년

F1-7 49-50

--	--

개월

□ ★문F1-8. 귀하께서 현재 일을 하시는 가장 큰 이유는 무엇입니까?

- (1) 생계비 마련 (2) 용돈이 필요해서
 (3) 건강 유지를 위해 (4) 사람들과 사귄 수 있으므로
 (5) 시간을 보내기 위해 (6) 능력을 발휘하기 위해
 (7) 경력을 활용하기 위해 (8) 기타(무엇: _____)

F1-8 51-52

--	--

□ ★문F1-9. 귀하는 현재 하시는 일에 만족하십니까?

- (1) 매우 만족한다 → (문F1-10으로) (2) 만족하는 편이다 → (문F1-10으로)
 (3) 그저 그렇다 → (문F1-10으로) (4) 만족하지 않는 편이다
 (5) 전혀 만족하지 않는다

F1-9 53

--

□ ★문F1-9-1. 귀하가 현재 하시는 일에 만족하지 않는 이유는 무엇입니까?

- (1) 낮은 급여(소득) 수준 (2) 건강 상태와 맞지 않음
 (3) 불안정한 일자리 (4) 근로시간
 (5) 일(업무)의 내용 (6) 대인관계
 (7) 기타(무엇: _____)

F1-9-1 54

--

□ 문F1-10 현재 하시는 일이 인생에서 가장 오래 종사한 직업입니까?(※조사원: 직종이나 종사상의 지위가 하나라도 다른 경우는 현재 일자리와 다른 것으로 간주)

- (1) 예 (2) 아니요

F1-10 55

--

※ <문F2>는 귀하께서 일생에서 가장 오래한 일(직업)에 대한 질문입니다.

■ 문F2. 귀하께서 일생동안 가장 오래한 일의 내용은 무엇입니까?

(※ 조사원 : <별첨8. 직업분류표> 참조, 중분류로 코딩 기입)

하시는 일: _____

56-58

--	--	--

F2

□ 문F2-1. 귀하께서 일생동안 가장 오래한 일의 종사상 지위는 다음 중 어디에 해당합니까?

- | | |
|---|------------------------|
| (1) 상용근로자 | (2) 임시근로자 |
| (3) 일용근로자 | (4) 고용주 → (문F2-2로) |
| (5) 자영업자 → (문F2-2로) | (6) 무급가족종사자 → (문F2-2로) |
| (7) 특수형태근로 종사자 → (문F2-2로) (8) 기타(무엇 _____) → (문F2-2로) | |

59-60

--	--

F2-1

□ 문F2-1-1. 귀하께서 일생동안 가장 오래한 일은 정부지원일자리(노인일자리, 공공 근로 등)입니까?

- | | |
|-------|---------|
| (1) 예 | (2) 아니요 |
|-------|---------|

61

--

F2-1-1

□ 문F2-2. 귀하께서 일생동안 가장 오래한 일에 종사한 기간은 몇 년 몇 개월입니까?

_____년 _____개월

62-63 64-65

--	--

F2-2 년 개월

※ 조사원 : <문 F2-3>과 <문F2-4>는 1) 현재하고 있는 일이 최장기 직업이 아니거나, 2) 일한 경험은 있으나 지금은 하지 않는 경우에만 질문하십시오.

□ 문F2-3. 귀하께서 일생동안 가장 오래한 일을 그만두신 이유는 무엇입니까?

- | | |
|---------------------------------------|------------------------|
| (1) 정년퇴직 | (2) 건강이 좋지 않아서 |
| (3) 정리해고, 명예퇴직, 폐업, 휴업 | (4) 가사문제(육아, 가사, 간병 등) |
| (5) 근로조건 및 환경이 나빠서 | (6) 이직, 창업, 승진 |
| (7) 일할 필요가 없어서 (8) 기타(무엇: _____) | |

66-67

--	--

F2-3

□ 문F2-4. 최장기 일자리 퇴직 이후 다른 근로활동(가교 일자리)을 하셨습니까?

- | | |
|-------|---------|
| (1) 예 | (2) 아니요 |
|-------|---------|

68

--

F2-4

■★ 문F3. 귀하께서는 앞으로 일을 하고 싶으십니까?

- (1) 일을 하고 싶지 않다 → (문F4로)
- (2) 지금 하고 있는 직종의 일을 계속 하고 싶다
- (3) 지금과는 다른 일을 하고 싶다
- (4) 지금은 일하지 않으나 앞으로 일을 하고 싶다

69

F3

□★ 문F3-1. 귀하께서 일을 하고 싶으신 가장 큰 이유는 무엇입니까?

- (1) 생계비를 마련하기 위해 (2) 용돈이 필요해서
- (3) 건강을 유지하기 위해서 (4) 사람들과 사귄 수 있어서
- (5) 능력(경력)을 발휘하기 위하여 (6) 시간을 보내기 위해서
- (7) 사회적으로 기여하기 위해서 (8) 기타(무엇: _____)

70-71

F3-1

□★문F3-2. 귀하께서 희망하는 근로시간은 주당 몇 시간입니까?

주 _____시간

72-73

F3-2 사진

□★문F3-3. 귀하께서 희망하는 월 소득은 얼마 정도입니까?

월 _____만원

74-76

F3-3 만원

□★문F3-4. 귀하께서는 지난 1년간 일자리를 구하기 위해 어떤 노력을 하셨습니까?
다음의 해당되는 것 중 주요한 것 2가지만 말씀해 주십시오.

- 1순위(_____) 2순위(_____)
- (0) 노력하지 않음
 - (1) 취업지원센터(주민센터, 구청, 대한노인회, 고용센터, 복지관 등) 의뢰
 - (2) 개인적 인맥 의뢰
 - (3) 신문, 잡지, 컴퓨터 등 검색
 - (4) 자기소개서 및 이력서 작성, 면접컨설팅 참여
 - (5) 직업 상담, 집단 상담 프로그램, 일자리 박람회 등 참여
 - (6) 직업 교육 훈련 참여
 - (7) 기타(무엇:_____)

77

F3-4 1순위

78

2순위

※ 다음은 노인일자리사업 및 사회활동지원사업에 관한 질문입니다.

■ 문F4. 귀하께서는 노인일자리사업 및 사회활동지원사업에 참여한 경험이 있으십니까?

- (1) 현재 참여하고 있다
- (2) 참여한 적이 있다→(문F5로)
- (3) 신청했으나 참여 기회가 없었다 →(문F5로)
- (4) 신청한 적이 없다 →(문F5로)

F4 79

□ 문F4-1. 귀하께서 현재 참여하고 있는 노인일자리사업 및 사회활동지원사업은 어떤 유형입니까?

- (1) 공익형
- (2) 재능나눔형
- (3) 시장형사업단(공동작업형, 제조판매형, 전문서비스형)
- (4) 인력파견형
- (5) 시니어인턴십, 고령자친화기업, 기업연계형

F4-1 80

□★문F5. 귀하께서는 앞으로 노인일자리사업 및 사회활동지원사업에 참여할 의향이 있으십니까?

- (1) 예
- (2) 아니요→(문G1으로)

F5 81

□★문F5-1. 귀하께서 앞으로 참여하고 싶은 노인일자리 및 사회활동지원사업 유형은 무엇입니까?

- (1) 노노케어(노인 가정을 방문하여 안부, 말벗, 생활안전점검 등)
- (2) 취약계층지원(취약계층에게 상담, 교육, 정서적 지원 등)
- (3) 공공시설봉사(복지시설, 교육시설 등에서 활동)
- (4) 경륜전수활동(자신의 경험과 지식을 아동, 청소년, 노인 등에게 전수)
- (5) 시장형 사업단(소규모 매장, 사업단 등을 노인들이 공동으로 운영하는 일자리)
- (6) 인력파견형 사업단(수요처(기업)에서 파견되어 근무하는 일자리)
- (7) 시니어인턴십, 고령자친화기업, 기업연계형

F5-1 82

G. (손)자녀·배우자와의 관계 및 가구 형태

28-29

CARD

1 7

※ 귀하의 (손)자녀에 관한 질문입니다. 현재 해외에 거주하고 있는 (손)자녀도 포함하여 응답하여 주십시오(단, 행방불명은 제외)

- 문G1. 귀하는 현재 따로 살고 있는 생존자녀(자녀의 배우자 포함)가 있습니까? 그 자녀의 성과 결혼상태는 어떻습니까? (※ 결혼한 자녀와 양자녀의 수를 모두 포함하여 실수로 기록해 주십시오)

- (1) 따로 살고 있는 생존자녀가 있다 → G1-(1) 계 _____ 명
남 _____ 명, 여 _____ 명, 미혼 _____ 명, 기혼 _____ 명
- (2) 따로 살고 있는 생존자녀는 없지만, 사망한 자녀의 배우자는 있다
- (3) 따로 살고 있는 생존자녀나 자녀의 배우자가 전혀 없다 → (문G4로)

G1	30	계	31-32	명
남	33-34	명	여	35-36
미혼	37-38	명	기혼	39-40

- 문G2. 귀하는 지난 1년간 따로 살고 있는 자녀 전체(자녀의 배우자 포함)와 얼마나 자주 만났습니까?

(※ 조사원: 아래【왕래 및 연락 빈도】참조 기록) _____

- 문G2-1. 귀하는 지난 1년간 따로 살고 있는 자녀 전체(자녀의 배우자 포함)와 얼마나 자주 연락(전화, 휴대전화 문자, 이메일, 편지 등으로 서로 연락)을 주거나 받았습니까?

(※ 조사원: 아래【왕래 및 연락 빈도】참조 기록) _____

G2	41
G2-1	42

- 문G3. 따로 사는 자녀(자녀의 배우자 포함) 중 가장 많이 접촉한(방문, 전화, 휴대전화 문자, 이메일, 편지 포함) 자녀는 누구입니까?

(※ 조사원: <별첨1. 노인과의 관계> 참조 기입) _____

G3	43-44
----	-------

- 문G3-1. 그 자녀(자녀의 배우자 포함)가 사는 곳까지 가는 데 시간이 얼마나 걸립니까?

- (1) 걸어서 10분 미만 (2) 걸어서 10분 ~ 30분 미만
(3) 자동차로 30분 미만 (4) 자동차로 30분 ~ 1시간 미만
(5) 자동차로 1시간 ~ 2시간 미만 (6) 자동차로 2시간 ~ 3시간 미만
(7) 자동차로 3시간 이상 (8) 해외 거주
(9) 기타(무엇: _____)

G3-1	45-46
------	-------

【왕래 및 연락 빈도】

- | | |
|-----------------------|-------------------|
| (0) 왕래(연락)를 거의 하지 않는다 | (1) 거의 매일(주4회 이상) |
| (2) 일주일에 2~3회 정도 | (3) 일주일에 1회 정도 |
| (4) 한 달에 1~2회 정도 | (5) 3개월에 1~2회 정도 |
| (6) 1년에 1~2회 정도 | (7) 기타(무엇: _____) |

□ 문G3-2. 귀하는 지난 1년간 그 자녀(자녀의 배우자 포함)와 얼마나 자주 만났습니까?

(※ 조사원: 아래【왕래 및 연락 빈도】참조 기록)_____

G3-2 47
□

□ 문G3-3. 귀하는 지난 1년간 그 자녀(자녀의 배우자 포함)와 얼마나 자주 연락(전화, 휴대전화 문자, 이메일, 편지 등을 통한 상호연락)을 주거나 받았습니까?

(※ 조사원: 아래【왕래 및 연락 빈도】참조 기록)_____

G3-3 48
□

■ 문G4. 귀하는 지난 1년간 자녀와 갈등을 경험한 적이 있으십니까?

(1) 예 (2) 아니요→(문G5로)

G4 49
□

□★문G4-1. 갈등의 원인 중 가장 심각한 것은 무엇입니까?

- (1) 자녀와의 동거 여부를 둘러싼 갈등
- (2) 나 또는 배우자의 수발 관련 갈등
- (3) 자녀가 경제적 도움 요구
- (4) 나 또는 배우자 생활비 보조와 관련한 갈등
- (5) 나 또는 배우자의 자녀 편애
- (6) 자녀의 진로, 이성 교제, 결혼 문제
- (7) 기타(무엇: _____)

G4-1 50
□

■ 문G5. 귀하는 따로 사는 (친/외) 손자·손녀가 있으십니까? 있다면 몇 명입니까?

(1) 예 →(____명) (2) 아니요→(문G6으로)

G5 51 G5-(1) 52-53 계 □ 명

□ 문G5-1. 귀하는 지난 1년간 따로 살고 있는 손자·손녀 전체와 얼마나 자주 만났습니까?

(※ 조사원: 아래【왕래 및 연락 빈도】참조 기록)_____

G5-1 54
□

□ 문G5-2. 귀하는 지난 1년간 따로 살고 있는 손자·손녀 전체와 얼마나 자주 연락(전화, 휴대폰 문자, 이메일, 편지 등으로 서로 연락)을 주거나 받았습니까?

(※ 조사원: 아래【왕래 및 연락 빈도】참조 기록)_____

G5-2 55
□

【왕래 및 연락 빈도】

- | | |
|-----------------------|-------------------|
| (0) 왕래(연락)를 거의 하지 않는다 | (1) 거의 매일(주4회 이상) |
| (2) 일주일에 2~3회 정도 | (3) 일주일에 1회 정도 |
| (4) 한 달에 1~2회 정도 | (5) 3개월에 1~2회 정도 |
| (6) 1년에 1~2회 정도 | (7) 기타(무엇: _____) |

※ 귀하의 배우자에 관한 질문입니다.
(조사원: 배우자가 없으면 <문G6>과 <문G7>은 비해당(9) 처리한 후 <문G8>로 가시오)

- 문G6. 귀하의 배우자의 평소 건강 상태는 어떻다고 생각하십니까?
- (1) 매우 건강하다 (2) 건강한 편이다 (3) 그저 그렇다
(4) 건강이 나쁜 편이다 (5) 건강이 매우 나쁘다

56

G6

--

- 문G7. 귀하는 지난 1년간 배우자와 부부 동반 외출을 얼마나 자주 하셨습니까?
- (0) 없음 (1) 거의 매일(주 4회 이상)
(2) 일주일에 2~3회 정도 (3) 일주일에 1회 정도
(4) 한 달에 1~2회 정도 (5) 3개월에 1~2회 정도
(6) 1년에 1~2회 정도

57

G7

--

※ 귀하의 가구형태와 관련한 질문입니다.
조사원: • 노인부부가구, 독거노인 → <문G8>~<문G10>질문 (<문G11>~<문G12> 비해당(9) 처리)
• 기혼자녀 동거가구 → <문G11>와<문G12>질문 (<문G8>~<문G10> 비해당(9) 처리)
• 미혼자녀 동거가구와 그 외 가구 → <문G13>질문 (<문G8>~<문G12> 비해당(9) 처리)

※ 조사원: <문G8>~<문G10>은 노인부부가구와 독거노인가구만 질문하시오.

- 문G8. 귀하는 언제부터 혼자 또는 두분끼리만 사셨습니까?

_____년 _____월

58-61 62-63

G8

--	--	--	--

년 월

- ★문G9. 귀하가 부부 또는 혼자서 사는 가장 큰 이유는 무엇입니까?

- (1) 경제적으로 능력이 있어서
(2) 건강해서
(3) 개인생활 또는 부부생활을 누리기 위해서
(4) 살고 있는 곳에서 떠나기 싫어서
(5) 자녀가 결혼해서
(6) 자녀가 따로 살기를 원해서
(7) 자녀가 직장(학업)때문에 다른 지역에 있어서
(8) 자녀의 경제적 형편이 되지 않아서
(9) 기타(무엇:_____)

64-65

G9

--	--

■★문G10. 귀하가 부부 또는 혼자 사실 때 가장 힘든 점은 무엇입니까?

- (0) 없음
- (1) 아플 때 간호해 줄 사람이 없음
- (2) 가사 등 일상생활 문제를 처리하기 어려움
- (3) 경제적 불안감
- (4) 안전에 대한 불안감
- (5) 심리적 불안감 또는 외로움
- (6) 기타(무엇:_____)

66
G10

※ 조사원: <문G11>~<문G12>는 기혼자녀 동거가구만 질문하시오.

■★문G11. 귀하가 기혼자녀와 함께 사는 가장 큰 이유는 무엇입니까?

- (1) 자녀와 같이 사는 것이 당연하다고 생각
- (2) 혼자 또는 배우자와 사는 것만으로는 외로워서
- (3) 나 또는 배우자를 돌봐줄 사람이 필요해서
- (4) 내가 경제적 능력이 없어서
- (5) 자녀에게 가사, 육아 등의 도움을 주기 위하여
- (6) 자녀가 경제적 능력이 없어서
- (7) 기타(무엇:_____)

67
G11

■ 문G12. 귀하는 함께 사는 자녀와 가사 등의 일상생활을 어떤 방식으로 분담하십니까?

- (1) 나 또는 배우자가 수행
- (2) 자녀가 수행
- (3) 공동 수행
- (4) 각자 알아서 따로 하는 편

68
G12

※ 노후 생활과 관련한 귀하의 가치관에 관한 질문입니다.

■★문G13. 귀하는 자녀 중 적어도 한 명은 노부모와 함께 살아야 한다고 생각하십니까?

- (1) 예
- (2) 아니요→(문G14로)

69
G13

□★문G13-1. 귀하는 자녀 중 누가 부모와 함께 살아야 한다고 생각하십니까?

- (1) 장남 (2) 아들 중 누군가 (3) 장녀
(4) 딸 중 누군가 (5) 딸·아들 상관없이 형편이 되는 자녀
(6) 딸·아들 상관없이 마음이 맞는 자녀
(7) 기타(무엇:_____)

G13-1 70

■★문G14. 귀하는 노후 생활비를 어떻게 마련하는 것이 가장 좋다고 생각하십니까?

- (1) 본인 스스로 마련하는 것이 좋다
(2) 자녀들이 마련해 주어야 한다
(3) 사회보장제도(연금 등) 등 국가적 차원에서 보장되어야 한다
(4) 본인과 자녀가 함께 마련
(5) 본인과 사회보장제도(연금 등)가 함께 마련
(6) 기타(무엇:_____)

G14 71

H. 형제자매, 친인척, 친구·이웃·지인과의 관계

28-29

CARD

1 8

■ 문H1. 귀하는 살아 있는 형제자매가 있으십니까? 있다면, 몇 명입니까?

(1) 예 → (명) (2) 아니요

H1 30 H1-(1) 계 31-32 명

■ 문H2. 귀하는 지난 1년간 따로 사는 형제자매를 포함한 친인척과 얼마나 자주 만났습니까?

(※ 조사원: 아래【왕래 및 연락 빈도】참조 기록) _____

H2 33

□ 문H2-1. 귀하는 지난 1년간 따로 사는 형제자매를 포함한 친인척과 얼마나 자주 연락(전화 휴대전화 문자 이메일 편지 등으로 서로 연락)을 주거나 받았습니까?

(※ 조사원: 아래【왕래 및 연락 빈도】참조 기록) _____

H2-1 34

■ 문H3. 귀하는 지난 1년간 친구·이웃·지인과 얼마나 자주 만났습니까?

(※ 조사원: 아래【왕래 및 연락 빈도】참조 기록) _____

H3 35

□ 문H3-1. 귀하는 지난 1년간 친구·이웃·지인과 얼마나 자주 연락(전화 휴대전화 문자 이메일 편지 등으로 서로 연락)을 주거나 받았습니까?

(※ 조사원: 아래【왕래 및 연락 빈도】참조 기록) _____

H3-1 36

【왕래 및 연락 빈도】

- | | |
|-----------------------|-------------------|
| (0) 왕래(연락)를 거의 하지 않는다 | (1) 거의 매일(주4회 이상) |
| (2) 일주일에 2~3회 정도 | (3) 일주일에 1회 정도 |
| (4) 한 달에 1~2회 정도 | (5) 3개월에 1~2회 정도 |
| (6) 1년에 1~2회 정도 | (7) 기타(무엇:) |

■★문H4. 귀하께서 가깝게 지내는(마음을 털어놓을 수 있는) 형제자매를 포함한 친인척과 친구·이웃·지인은 각각 몇 분 정도 계십니까? (실수 기입)

1) 형제자매를 포함한 친인척 명

H4-1) 37-38 명

2) 친구·이웃·지인 명

H4-2) 39-40 명

I. 자녀·부모·배우자와의 부양의 교환

■ 문1~14. 지난 1년간 귀하께서 자녀, 부모, 배우자와 어느 정도 도움을 주고 받았습니까?

(※ 조사원: 해당자가 없으면 다음 대상자로 넘어가시오.)

		I1. 동거자녀	I2. 비동거자녀	I3. 본인(배우자) 부모	I4. 배우자
해당자 존재 여부 (※ 조사원 확인사항)	(1) 있음 (2) 없음	<input type="text"/> 30	<input type="text"/> 43	<input type="text"/> 56	<input type="text"/> 69
【보기】		(1) 매우 그렇다	(2) 그런 편이다	(3) 그렇지 않은 편이다	(4) 전혀 그렇지 않다
1) 고민 상담 (정서적 도움)	(1) 도움 받음	<input type="text"/> 31	<input type="text"/> 44	<input type="text"/> 57	<input type="text"/> 70
	(2) 도움줌	<input type="text"/> 32	<input type="text"/> 45	<input type="text"/> 58	<input type="text"/> 71
2) 청소·식사 준비·세탁 (도구적 도움)	(1) 도움 받음	<input type="text"/> 33	<input type="text"/> 46	<input type="text"/> 59	<input type="text"/> 72
	(2) 도움줌	<input type="text"/> 34	<input type="text"/> 47	<input type="text"/> 60	<input type="text"/> 73
3) 간병·수발 ·병원동행 도움 (신체적 도움)	(1) 도움 받음	<input type="text"/> 35	<input type="text"/> 48	<input type="text"/> 61	<input type="text"/> 74
	(2) 도움줌	<input type="text"/> 36	<input type="text"/> 49	<input type="text"/> 62	<input type="text"/> 75
【보기】		(1) 있다	(2) 없다		
4) 경 제 적 도 움	4-1) 정기적 현금 지원	(1) 도움 받음	<input type="text"/> 37	<input type="text"/> 50	<input type="text"/> 63
		(2) 도움줌	<input type="text"/> 38	<input type="text"/> 51	<input type="text"/> 64
	4-2) 비정기적 현금 지원	(1) 도움 받음	<input type="text"/> 39	<input type="text"/> 52	<input type="text"/> 65
		(2) 도움줌	<input type="text"/> 40	<input type="text"/> 53	<input type="text"/> 66
	4-3) 현물지원	(1) 도움 받음	<input type="text"/> 41	<input type="text"/> 54	<input type="text"/> 67
		(2) 도움줌	<input type="text"/> 42	<input type="text"/> 55	<input type="text"/> 68

■ 문15. 지난 1년간 귀하는 다음과 같은 항목에 대하여 대체로 어떤 방식으로 비용을 지불하셨습니까?

【보기】 (0) 지불 상황 없었음 (1) 대부분의 경우 나와 배우자가 전액 부담
 (2) 나 또는 배우자가 부담하는 편이지만 특별한 경우는 자녀가 보조 (3) 대부분의 경우 자녀가 일정 부분 부담
 (4) 대부분의 경우 자녀가 전액 부담 (5) 자녀 외의 친인척이 대부분 부담
 (6) 사회복지기관 등이 대부분 부담 (7) 기타(무엇: _____)

1) 생활비	<input type="text"/> 76	2) 의료비	<input type="text"/> 77	3) 간병 비용	<input type="text"/> 78
--------	-------------------------	--------	-------------------------	----------	-------------------------

■ 문16. 지난 1년간 귀하께서 직접 돌봐 주신 10세 미만의 (친/외) 손자·손녀가 있습니까? 있다면 몇 명입니까? 함께 살거나 따로 사는 것에 관계없이 응답해 주십시오.

(1) 예(있다) → ()명 (2) 아니요 (없다)

I6 79 I6-(1) 계 80-81 명

J. 생활환경

28-29

CARD

2 0

■ 문J1. 귀하께서는 다음과 같은 기관(시설 포함)을 이용하기 위해서는 시간이 얼마나 걸립니까?

【보기】 (1) 걸어서 5분 미만 (2) 걸어서 5분~10분 미만 (3) 걸어서 10분~30분 미만 (4) 걸어서 30분 이상(약 2km)

1) 시장, 슈퍼 등 일상용품 구매 장소	<input type="text"/> 30	4) 노인(종합)복지관	<input type="text"/> 33
2) 병원, 보건소 등 보건의료기관	<input type="text"/> 31	5) (종합)사회복지관, 장애인복지관, 여성회관 등	<input type="text"/> 34
3) 주민센터	<input type="text"/> 32	6) 버스 정류장·지하철역	<input type="text"/> 35

■ 문J2. 귀하께서 외출할 때 주로 이용하시는 교통수단은 무엇입니까?

- (0) 없음(도보만) (1) 버스 (2) 지하철 (3) 택시
(4) 자가용 (5) 자전거 (6) 오토바이 (7) 기타(무엇:_____)

36
J2

■★문J3. 귀하께서 평소 외출할 때 가장 불편하신 점은 무엇입니까?

- (0) 없음
(1) 버스(전철) 타고 내리기
(2) 계단이나 경사로 오르내리기
(3) 교통수단 부족
(4) 이동하기에 불편한 도로 상태
(5) 노인을 배려하지 않은 교통 편의 시설
(6) 차량이 많아 다니기에 위험함
(7) 기타(무엇: _____)

37
J3

■ 문J4. 귀하께서는 현재 운전을 하십니까?

- (1) 현재 한다
(2) 전에는 했으나, 지금은 하지 않는다 →(문J4-3으로)
(3) 평생 한 적이 없다 →(문J5로)

38
J4

□★문J4-1. 귀하께서는 현재 운전하면서 어려움을 느끼십니까?

- (1) 매우 그렇다 (2) 그런 편이다 (3) 그저 그렇다
(4) 그렇지 않은 편이다 →(문J5로) (5) 전혀 그렇지 않다 →(문J5로)

39
J4-1

□ ★문J4-2. 귀하께서 운전을 하면서 겪는 가장 큰 어려움은 어떤 것입니까? → (문J5로)

- (1) 시력 저하 (2) 청력 저하
(3) 팔다리의 반응속도 저하 (4) 판단력 저하(신호, 교차로 등 도로상황)
(5) 속도감 둔화 (6) 기타(무엇: _____)

J4-2 40

□ 문J4-3. 귀하께서는 몇 세 때 운전을 그만두셨습니까?

만 _____ 세

J4-3 41-42 세

■ 문J5. 귀하께서는 지난 1년간 낙상(넘어짐, 미끄러짐 또는 주저앉음) 경험이 있으십니까? 있다면 몇 번입니까?

- (1) 예(있다) → (_____ 회) (2) 아니요(없다) → (문J6로)

J5 43 J5-(1) 44-45 회

□ 문J5-1. 낙상으로 병원 치료를 받으셨습니까?

- (1) 예 (2) 아니요

J5-1 46

□ 문J5-2. 귀하께서 낙상을 경험한 가장 큰 이유는 무엇이었습니까?

- (1) 바닥이 미끄러워서 (2) 사람이나 사물에 부딪혀서
(3) 보도나 문의 턱에 걸려 (4) 경사가 급해서
(5) 조명이 어두워서 (6) 다리를 접질려서(발을 헛디뎠어서)
(7) 갑자기 어지러워서 (8) 다리에 힘이 풀려서(갑자기 주저앉아서)
(9) 기타(무엇: _____)

J5-2 47-48

■ 문J6. 지난 1년간 가정 내에서 안전사고(화재, 가스누출, 누수 등)가 일어난 적이 있습니까?

- (1) 예 (2) 아니요

J6 49

■ ★문J7. 귀하께서는 지난 1년간 다음과 같은 범죄 피해를 당한 적이 있으십니까? 항목 각각에 모두 응답하여 주십시오.

【보기】	(1) 예(있다)	(2) 아니요(없다)
1) 재산범죄 (강도, 절도, 장물, 사기, 공갈, 횡령, 배임)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 50
2) 폭력 및 강력범죄 (폭력행위, 폭행, 상해, 협박, 공갈, 약취 및 유인, 체포 및 감금, 손괴, 살인, 강도, 강간, 방화)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 51
3) 노인 대상 사기성 물건 구매 경험	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 52
4) 사기전화(보이스 피싱) 피해 경험	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 53

K. 노후 생활과 삶의 질

28-29

CARD

2

1

■★문K1. 귀하께서는 노인은 몇 세 이상이라고 생각하십니까?

만 _____세 이상

K1 30-31 세

■★문K2. 귀하께서는 다음과 같은 삶의 부분에 대하여 어느 정도 만족하십니까?

【보기】 (1) 매우 만족함 (2) 만족함 (3) 그저 그렇다 (4) 만족하지 않음 (5) 전혀 만족하지 않음			
1) 자신의 건강 상태	32	4) 자녀와의 관계(생존자녀가 있는 경우만)	35
2) 자신의 경제 상태	33	5) 사회·여가문화 활동	36
3) 배우자와의 관계(유배우자만)	34	6) 친구 및 지역사회와의 관계	37

■★문K3. 귀하는 다음과 같은 사항을 어떻게 느끼십니까?

【보기】 (1) 매우 좋아 보인다 (2) 좋아 보이는 편이다 (3) 그저 그렇다 (4) 별로 좋아 보이지 않는다 (5) 전혀 좋아 보이지 않는다			
1) 노인이 재혼하는 것	38	3) 노인이 새로운 것을 배우는 것	40
2) 노인이 일하는 것	39	4) 노인이 젊어 보이려고 외모를 가꾸는 것	41

■★문K4. 귀하께서는 일상생활에서 노인이기 때문에 차별 당했다고 느낀 경험이 있으십니까?

(1) 예(있다) (2) 아니요(없다)→(문K5로)

K4 42

□★문K4-1. 귀하께서 다음 중 가장 자주 차별을 경험하는 경우는 무엇입니까?

- (1) 대중교통수단 이용 시
 (2) 식당, 커피숍 이용 시
 (3) 대형마트 및 백화점 등 판매 시설 이용 시
 (4) 주민센터, 구청 등 공공기관 이용 시
 (5) 의료시설 이용 시
 (6) 일터
 (7) 기타(무엇:_____)

K4-1 43

■★문K5. 귀하께서는 지난 1년간 다음과 같은 일을 경험한 적이 있으십니까? 경험하신 경우, 누가 그러한 행위를 하였습니까?

항목	(1) 예(있다) (2) 아니요(없다)	※ 조사원 <별첨1> 【노인과의관계】코드를 참조하여 기입하십시오
1) 타인에게 신체적인 고통을 당하였다 (밀치거나 때리는 행위 등)	<input type="checkbox"/> 44	<input type="checkbox"/> 45-46
2) 타인에게 성폭력을 당하거나 성적 수치심을 일으키는 말이나 행동을 경험하였다	<input type="checkbox"/> 47	<input type="checkbox"/> 48-49
3) 타인의 말과 행동이 내 감정을 상하게 만들었다(대화 기피, 의견 무시, 못 들은 척, 짜증, 불평등)	<input type="checkbox"/> 50	<input type="checkbox"/> 51-52
4) 타인에게 금전적으로 피해를 입었다(내 동의 없이 돈을 쓰거나 강제로 명의 변경 등)	<input type="checkbox"/> 53	<input type="checkbox"/> 54-55
5) 가족이나 보호자가 나(건강하지 않을 때)를 돌봐주지 않았다 (간병, 청결유지 등의 도움을 주지 않음)	<input type="checkbox"/> 56	<input type="checkbox"/> 57-58
6) 가족이나 보호자가 거의 찾아오지 않거나 생활비 등을 전혀 주지 않았다	<input type="checkbox"/> 59	<input type="checkbox"/> 60-61

□★문K6. 귀하께서는 노인학대를 목격하게 되면 어떻게 대응하시겠습니까?

- (1) 노인보호전문기관에 신고한다
- (2) 경찰에 신고한다
- (3) 주민센터 등에 근무하는 공무원에게 도움을 요청한다
- (4) 주변(가족이나 이웃 등)에 도움을 요청한다
- (5) 모르는 척한다
- (6) 기타(무엇:_____)

62
K6 ☐

■★문K7. 귀하께서 재산 처리 방식으로 가장 좋다고 생각하는 것은 무엇입니까?

- (1) 모든 자녀에게 골고루 상속
- (2) 장남에게 더 많이 상속
- (3) 장남에게만 상속
- (4) 효도한 자녀에게 전부/더 많이 상속
- (5) 경제 사정이 나쁜 자녀에게 전부/더 많이 상속
- (6) 전체 또는 일부 사회에 환원
- (7) 나 자신(배우자)을 위해 쓰겠다
- (8) 기타(무엇:_____)

63-64
K7 ☐

■★문K8. 귀하께서는 죽음에 대비하여 다음과 같은 준비를 하셨습니까?

【보기】 (1) 예		(2) 아니요	
1) 수의	<input type="text"/> 65	4) 유서 작성	<input type="text"/> 68
2) 묘지(납골당 포함)	<input type="text"/> 66	5) 죽음준비 교육 수강	<input type="text"/> 69
3) 상조회 가입	<input type="text"/> 67		

■★문K9. 귀하께서는 본인의 장례를 어떻게 치르기를 원하십니까?

- (1) 화장 후 납골당 (2) 화장 후 자연장(수목·잔디·화초장·매장)
 (3) 화장 후 산골(산강·바다에 뿌리는 것) (4) 매장
 (5) 시신 기증 (6) 기타(무엇: _____)
 (7) 아직 생각해 보지 않음

70
K9

■★문K10. 귀하께서는 의식불명이거나 살기 어려운데도 살리려고 의료 행위(연명치료)를 하는 것에 대하여 어떻게 생각하십니까?

- (1) 매우 찬성한다 (2) 찬성하는 편이다
 (3) 그저 그렇다 (4) 반대하는 편이다
 (5) 매우 반대한다

71
K10

■★문K11. 귀하께서는 만 60세 이후 자살을 생각해 본 적이 있으십니까?

- (1) 예(있다) (2) 아니요(없다) →(문L1로)

72
K11

□★문K11-1. 귀하께서 자살을 생각하신 주된 이유는 무엇입니까?

- (1) 건강문제 (2) 경제적 어려움
 (3) 외로움 (4) 배우자·가족·지인의 사망
 (5) 배우자·가족·지인과의 갈등 (6) 배우자·가족의 건강 및 수발문제
 (7) 기타(무엇: _____)

73
K11-1

□★문K11-2. 귀하께서는 만 60세 이후 자살을 시도해 본 적이 있으십니까? 있다면 몇 번입니까?

- (1) 예(있다) →(____회) (2) 아니요(없다)

74
K11-2

75-76
 회

L. 정책적 이슈에 대한 노인의 인식

28-29

CARD

2 2

■ 문L1. 귀댁은 자가(귀하 또는 귀하 배우자 또는 가구원 소유)입니까? 전·월세입니까?

- (1) 자가→(문L2로) (2) 전세→(문L2로)
 (3) 보증금 있는 월세→(문L2로) (4) 보증금 없는 월세(사글세)→(문L2로)
 (5) 무상→(문L1-1로)

30
L1

□ 문L1-1. 무상인 이유는 무엇입니까?

- (1) 주택을 자녀에게 사전 증여 후 거주
 (2) 자녀 소유임대 주택에 거주
 (3) 친척 또는 지인 소유임대 주택에 거주
 (4) 지방 자치 단체의 무상전세임대 지원
 (5) 기타 기업·복지재단 등의 경제적 지원

31
L1-1

■★문L2. 귀하께서는 현재 살고 있는 주택 전반에 대해 얼마만큼 만족하십니까?

- (1) 매우 만족하는 편이다→(문L3으로)
 (2) 만족하는 편이다→(문L3으로)
 (3) 그저 그렇다→(문L3으로)
 (4) 만족하지 않는 편이다
 (5) 전혀 만족하지 않는 편이다

32
L2

□★문L2-1. 현재 살고 있는 주택에 만족하지 않는 이유는 무엇입니까?

- (1) 식사, 빨래 등 일상생활을 하기에 불편한 구조라서
 (2) 주방, 화장실, 욕실 등이 사용하기 불편해서
 (3) 냉난방 등 편의시설이 갖추어지지 않아서
 (4) 방음이나 채광에 문제가 있어서
 (5) 안전관리, 보수 등 관리가 힘들어서
 (6) 개보수 등 주거관리 비용이 많이 들어서
 (7) 기타(무엇: _____)

33
L2-1

■★문L3. 귀하께서는 현재 거주지의 주거환경 전반(주거위치 포함)에 대해 얼마만큼 만족하십니까?

- (1) 매우 만족하는 편이다→(문L4로)
- (2) 만족하는 편이다→(문L4로)
- (3) 그저 그렇다→(문L4로)
- (4) 만족하지 않는 편이다
- (5) 전혀 만족하지 않는 편이다

L3 34

□★문L3-1. 현재 거주지의 주거환경(주거위치 포함)에 만족하지 않는 이유는 무엇입니까?

- (1) 시장과 대형 마트, 은행 등 각종 생활 시설이 부족하거나 이용하기에 불편해서
- (2) 대중교통이 부족하거나 이용하기에 불편해서
- (3) 녹지공간, 공원 등이 부족하거나 이용하기에 불편해서
- (4) 의료시설이 부족하거나 이용하기에 불편해서
- (5) 각종 사회복지시설(여가, 문화 포함)이 부족하거나 이용하기에 불편해서
- (6) 범죄가 자주 발생하거나 발생할 우려가 높은 지역이라서
- (7) 자녀 또는 친구와 멀리 떨어져 있어서
- (8) 기타(무엇:_____)

L3-1 35-36

※ 다음은 귀하의 거주관련 욕구에 관한 질문입니다.

■★문L4. 귀하께서는 건강이 유지된다면 어디에서 거주할 생각입니까?

- (1) 현재 집(아파트 등)에서 계속 산다
- (2) 주거환경이 더 좋은 집으로 이사 한다
- (3) 식사, 생활편의 서비스 등이 제공되는 주택(양로시설, 노인복지주택 등)에 들어간다
- (4) 기타(무엇:_____)

L4 37

■★문L5. 귀하께서는 만약 거동이 불편해지신다면 어디에서 거주할 생각입니까?

- (1) (재가서비스를 받으며) 현재 살고 있는 집에서 계속 산다
- (2) 배우자, 자녀 또는 형제자매(친인척 포함)와 같이 산다(거처를 옮기거나 옮겨오도록 해서)
- (3) 돌봄, 식사, 생활편의 서비스 등이 제공되는 노인요양시설 등에 들어간다
- (4) 기타(무엇:_____)

L5 38

※ 조사원: <문L4>에서 (3)으로 응답한 경우는 <1> 건강할 때>에 질문하시고,
<문L5>에서 (3)으로 응답한 경우는 <2> 거동이 불편할 때>에 대하여
각각 질문하시오. 그 외의 경우는 L7로 가시오.

질문 내용		1) 건강할 때	2) 거동이 불편할 때																	
<p>■ ★문L6. 귀하께서는 양로시설, 노인복지주택 / 노인요양시설에서 다음과 같은 유료 서비스를 어느 정도 이용하고 싶으십니까? 각각의 문항에 응답해 주십시오.</p> <table border="1"> <tr> <td>【보기】</td> <td>1) 식사 서비스</td> <td><input type="text"/> 39</td> <td><input type="text"/> 48</td> </tr> <tr> <td rowspan="4">(1) 반드시 하고 싶음 (2) 될 수 있으면 하고 싶음 (3) 기회가 되면 할 생각이 있음 (4) 별로 할 생각이 없음 (5) 전혀 할 생각이 없음</td> <td>2) 청소 및 빨래 서비스</td> <td><input type="text"/> 40</td> <td><input type="text"/> 49</td> </tr> <tr> <td>3) 운동·문화·여가 서비스</td> <td><input type="text"/> 41</td> <td><input type="text"/> 50</td> </tr> <tr> <td>4) 의료서비스</td> <td><input type="text"/> 42</td> <td><input type="text"/> 51</td> </tr> <tr> <td>5) 돌봄서비스</td> <td><input type="text"/> 43</td> <td><input type="text"/> 52</td> </tr> </table>		【보기】	1) 식사 서비스	<input type="text"/> 39	<input type="text"/> 48	(1) 반드시 하고 싶음 (2) 될 수 있으면 하고 싶음 (3) 기회가 되면 할 생각이 있음 (4) 별로 할 생각이 없음 (5) 전혀 할 생각이 없음	2) 청소 및 빨래 서비스	<input type="text"/> 40	<input type="text"/> 49	3) 운동·문화·여가 서비스	<input type="text"/> 41	<input type="text"/> 50	4) 의료서비스	<input type="text"/> 42	<input type="text"/> 51	5) 돌봄서비스	<input type="text"/> 43	<input type="text"/> 52		
【보기】	1) 식사 서비스	<input type="text"/> 39	<input type="text"/> 48																	
(1) 반드시 하고 싶음 (2) 될 수 있으면 하고 싶음 (3) 기회가 되면 할 생각이 있음 (4) 별로 할 생각이 없음 (5) 전혀 할 생각이 없음	2) 청소 및 빨래 서비스	<input type="text"/> 40	<input type="text"/> 49																	
	3) 운동·문화·여가 서비스	<input type="text"/> 41	<input type="text"/> 50																	
	4) 의료서비스	<input type="text"/> 42	<input type="text"/> 51																	
	5) 돌봄서비스	<input type="text"/> 43	<input type="text"/> 52																	
<p>□ ★문L6-1. 다음은 시설에서 생활하는 데 필요한 기본적인 공간에 대한 것입니다. 각각의 문항에 대하여 응답해 주십시오.</p> <table border="1"> <tr> <td>【보기】</td> <td>1) 방</td> <td><input type="text"/> 44</td> <td><input type="text"/> 53</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">(1) 혼자(또는 부부)만 사용하고 싶음 (2) 다른 사람과 공유해도 무방함</td> <td>2) 거실</td> <td><input type="text"/> 45</td> <td><input type="text"/> 54</td> </tr> <tr> <td>3) 욕실</td> <td><input type="text"/> 46</td> <td><input type="text"/> 55</td> </tr> </table>		【보기】	1) 방	<input type="text"/> 44	<input type="text"/> 53	(1) 혼자(또는 부부)만 사용하고 싶음 (2) 다른 사람과 공유해도 무방함	2) 거실	<input type="text"/> 45	<input type="text"/> 54	3) 욕실	<input type="text"/> 46	<input type="text"/> 55								
【보기】	1) 방	<input type="text"/> 44	<input type="text"/> 53																	
(1) 혼자(또는 부부)만 사용하고 싶음 (2) 다른 사람과 공유해도 무방함	2) 거실	<input type="text"/> 45	<input type="text"/> 54																	
	3) 욕실	<input type="text"/> 46	<input type="text"/> 55																	
<p>□ ★문L6-2. 귀하께서는 한달 생활비(주거비·월세 및 관리비 등 포함, 식비, 프로그램 이용비 등(1인 기준)로 얼마를 지불한 의향이 있으십니까?</p> <p>(1) 30만원 미만 (2) 30만원 이상~50만원 미만 (3) 50만원 이상~100만원 미만 (4) 100만원 이상~150만원 미만 (5) 150만원 이상~200만원 미만 (6) 200만원 이상</p>		<input type="text"/> 47	<input type="text"/> 56																	

■ ★문L7. 귀하께서는 지하철 무임승차제도(65세 이상 무료)에 대하여 어느 정도 동의하십니까?

- (1) 매우 동의한다→(문18로) (2) 동의하는 편이다→(문18로)
(3) 그저 그렇다 (4) 동의하지 않는 편이다
(5) 전혀 동의하지 않는다

L7 57

□★문L7-1. (그저 그렇거나 또는 동의하지 않는 편이라면) 무임승차 대상연령을 높이는 것에 대해서는 어느 정도 동의하십니까?

- (1) 매우 동의한다 (2) 동의하는 편이다
(3) 그저 그렇다 (4) 동의하지 않는 편이다
(5) 전혀 동의하지 않는다

L7-1

□★문L7-2. (그저 그렇거나 또는 동의하지 않는 편이라면) 운임의 일부를 본인이 부담하는 것으로 바꾸는 것에 대해서는 어느 정도 동의하십니까?

- (1) 매우 동의한다 (2) 동의하는 편이다
(3) 그저 그렇다 (4) 동의하지 않는 편이다
(5) 전혀 동의하지 않는다

L7-2

■★문L8. 귀하의 생활에서 성(性)이 얼마나 중요하다고 생각하십니까?

- (1) 매우 중요하다 (2) 중요한 편이다
(3) 그저 그렇다 (4) 별로 중요하지 않다
(5) 전혀 중요하지 않다

L8

■★문L9. 귀하께서는 노인을 대상으로 하는 성교육·성상담을 받아 본 적이 있습니까?

- (1) 예(있다) (2) 아니요(없다)

L9

■★문L10. 귀하께서는 노인을 대상으로 하는 성교육·성상담이 필요하다고 생각하십니까?

- (1) 필요하다 (2) 필요없다

L10

M. 인지기능

28-29

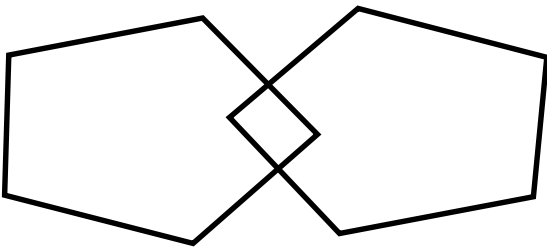
CARD

2 | 3

※ 조사원: 응답자가 문항을 보지 않게 하십시오. 응답내용은 꼭 기록하십시오.

■ ★문M1. 지금부터 귀하의 기억력과 집중력을 알아보기 위해 몇 가지 질문을 드리겠습니다.
질문 중 몇 가지는 쉽지만 몇 가지는 어려울 수도 있습니다.

【보기】		(0) 틀림	(1) 맞음
1.	올해는 몇 년도입니까?	<input type="text"/>	30
2.	지금은 무슨 계절입니까?	<input type="text"/>	31
3.	오늘은 며칠입니까?	<input type="text"/>	32
4.	오늘은 무슨 요일입니까?	<input type="text"/>	33
5.	지금은 몇 월입니까?	<input type="text"/>	34
6.	우리가 있는 이곳은 무슨 도/특별시/광역시입니까?	<input type="text"/>	35
7.	여기는 무슨 시/군/구입니까?	<input type="text"/>	36
8.	여기는 무슨 동/읍/면입니까?	<input type="text"/>	37
9.	우리는 지금 이 건물의 몇 층에 있습니까?	<input type="text"/>	38
10.	이 장소의 이름이 무엇입니까?	<input type="text"/>	39
11.	<p>제가 세 가지 물건의 이름을 말씀드리겠습니다. 끝까지 다 들으신 다음에 세 가지 물건의 이름을 모두 말씀해 보십시오. 그리고 몇 분 후에는 그 세 가지 물건의 이름들을 다시 물어볼 것이니 들으신 물건의 이름을 잘 기억하고 계십시오.</p> <p style="text-align: center;">나무 자동차 모자</p> <p>이제 000님께서 방금 들으신 세 가지 물건 이름을 모두 말씀해 보세요.</p>		
	나무	<input type="text"/>	40
	자동차	<input type="text"/>	41
	모자	<input type="text"/>	42
12	100에서 7일 빼면 얼마가 됩니까?	<input type="text"/>	43
	거기에서 7을 빼면 얼마가 됩니까?	<input type="text"/>	44
	거기에서 7을 빼면 얼마가 됩니까?	<input type="text"/>	45

거기에서 7을 빼면 얼마가 됩니까?	<input type="text"/> 46
거기에서 7을 빼면 얼마가 됩니까?	<input type="text"/> 47
13. 조금 전에 제가 기억하라고 말씀드렸던 세 가지 물건의 이름이 무엇인지 말씀하여 주십시오.	
나무	<input type="text"/> 48
자동차	<input type="text"/> 49
모자	<input type="text"/> 50
14. (실제 시계를 보여 주며) 이것을 무엇이라고 합니까?	<input type="text"/> 51
(실제 연필을 보여 주며) 이것을 무엇이라고 합니까?	<input type="text"/> 52
15. 제가 하는 말을 끝까지 듣고 따라해 보십시오. 한 번만 말씀드릴 것이니 잘 듣고 따라 하십시오.	
간장공장공장장	<input type="text"/> 53
16. 지금부터 제가 말씀드리는 대로 해 보십시오. 한 번만 말씀드릴 것이니 잘 들으시고 그대로 해 보십시오. 제가 종이를 한 장 드릴 것입니다. 그러면 그 종이를 오른손으로 받아, 반으로 접은 다음, 무릎 위에 올려놓으십시오.	
오른손으로 받는다.	<input type="text"/> 54
반으로 접는다.	<input type="text"/> 55
무릎 위에 놓는다.	<input type="text"/> 56
17. (겹친 오각형 그림을 가리키며) 여기에 오각형이 겹쳐져 있는 그림이 있습니다. 이 그림을 빈 곳에 그대로 그려 보십시오.	
	<input type="text"/> 57
18. 옷은 왜 빨아서 입습니까?	<input type="text"/> 58
19. ‘티끌 모아 태산’은 무슨 뜻입니까?	<input type="text"/> 59
총 점	60-61 <input type="text"/> /30

N. 경제 상태

28-29

CARD

2 4

- 문N1. 작년 한 해(2016. 1. 1. ~ 2016. 12. 31.) 귀하를 위한 지출항목별 지출 유무 및 월평균 지출액을 말씀하여 주십시오. 천원단위는 반올림하십시오.

항목	(1) 있음 / (2) 없음	월평균 금액(만원)
1) 보건의료비 (건강보험료 제외)	<input type="checkbox"/> 30	31-33 백만 십만 만 원
2) 간병수발비 (장기요양 본인부담금, 개인간병가사, 기저귀 등의 용품 등)	<input type="checkbox"/> 34	35-37 백만 십만 만 원
3) 문화여가비	<input type="checkbox"/> 38	39-41 백만 십만 만 원
4) 경조사비	<input type="checkbox"/> 42	43-45 백만 십만 만 원

- 문N2. 귀하께서는 현재 다음 중 어디에 해당하십니까?

- (1) 국민기초생활보장수급자
(2) 국민기초생활보장수급자는 아니지만 의료급여수급자
(3) 국민기초생활보장수급자도 의료급여수급자도 아님

46
N2 ☐

※ 조사원: <문N3-2>와 <문N4> ~ <문N6>은 가구 경제상황을 잘 아는 가구원에게 질문하십시오.
<문N3-3>의 경우는 질문하지 않고, <문N3-1>과 <문N3-2>를 합산하여 기록하십시오.

- 문N3. 귀하 및 귀하의 작년 한 해(2016. 1. 1. ~ 2016. 12. 31.) 수입에 관한 질문입니다. 해당되는 경우 응답 노인의 수입과 귀하의 소득을 소득항목별로 소득유무와 소득 금액(세금 및 사회보험료 공제 후, 천원단위 반올림), 연 총수입을 말씀해 주십시오.

항목		28-29 CARD						28-29 CARD																	
		2						5																	
		2						6																	
□ 문N3-1. 응답 노인의 수입		□ 문N3-2. 그 외 가구원의 수입						□ 문N3-3. 가구소득 (※ 조사원이 문N3-1과 문N3-2를 합산하여 기록)																	
		(1) 있음 (2) 없음	연간 금액(만원)					(1) 있음 (2) 없음	연간 금액(만원)					(1) 있음 (2) 없음	연간 금액(만원)										
1) 근로소득		47 □	48-53 십억 억 천만 백만 십만 만					30 □	31-36 십억 억 천만 백만 십만 만					30 □	31-36 십억 억 천만 백만 십만 만										
2) 사업소득		54 □	55-60 십억 억 천만 백만 십만 만					37 □	38-43 십억 억 천만 백만 십만 만					37 □	38-43 십억 억 천만 백만 십만 만										
3) 재산소득 (금융소득, 임대수입)		61 □	62-67 십억 억 천만 백만 십만 만					44 □	45-50 십억 억 천만 백만 십만 만					44 □	45-50 십억 억 천만 백만 십만 만										
4) 개인연금		68 □	69-74 십억 억 천만 백만 십만 만					51 □	52-57 십억 억 천만 백만 십만 만					51 □	52-57 십억 억 천만 백만 십만 만										
5) 퇴직연금		75 □	76-81 십억 억 천만 백만 십만 만					58 □	59-64 십억 억 천만 백만 십만 만					58 □	59-64 십억 억 천만 백만 십만 만										
6) 주택연금, 농지연금		82 □	83-88 십억 억 천만 백만 십만 만					65 □	66-71 십억 억 천만 백만 십만 만					65 □	66-71 십억 억 천만 백만 십만 만										
7) 사적이전소득		89 □	90-95 십억 억 천만 백만 십만 만					72 □	73-78 십억 억 천만 백만 십만 만					72 □	73-78 십억 억 천만 백만 십만 만										
8) 공적연금 (국민연금, 특수직역 연금)	공 적 이 전 소 득	96 □	97-102 십억 억 천만 백만 십만 만					79 □	80-85 십억 억 천만 백만 십만 만					79 □	80-85 십억 억 천만 백만 십만 만										
9) 기초연금		103 □	104-109 십억 억 천만 백만 십만 만					86 □	87-92 십억 억 천만 백만 십만 만					86 □	87-92 십억 억 천만 백만 십만 만										
10) 국민기초생활 보장급여(생계급 여)		※ 국민기초생활보장급여는 가구단위로 지급되는 급여로 가구소득으로만 파악함						93 □	94-99 십억 억 천만 백만 십만 만					93 □	94-99 십억 억 천만 백만 십만 만										
11) 국민기초생활 보장급여(주거급여)								100 □	101-106 십억 억 천만 백만 십만 만					100 □	101-106 십억 억 천만 백만 십만 만					100 □	101-106 십억 억 천만 백만 십만 만				
12) 국민기초생활 보장급여(교육급여)								107 □	108-113 십억 억 천만 백만 십만 만					107 □	108-113 십억 억 천만 백만 십만 만					107 □	108-113 십억 억 천만 백만 십만 만				
13) 기타공적급 여(보훈급여고용보험 급여 산재보험급여 장 애수당 장애인연금 등)	110 □	111-116 십억 억 천만 백만 십만 만					93 □	94-99 십억 억 천만 백만 십만 만					114 □	115-120 십억 억 천만 백만 십만 만											
14) 기타 소득 (무엇:_____)		117 □	118-123 십억 억 천만 백만 십만 만					100 □	101-106 십억 억 천만 백만 십만 만					121 □	122-127 십억 억 천만 백만 십만 만										
15) 총수입		124 □	125-130 십억 억 천만 백만 십만 만					107 □	108-113 십억 억 천만 백만 십만 만					128 □	129-134 십억 억 천만 백만 십만 만										

■ 문N4. 귀댁의 작년 한 해(2016. 1. 1. ~ 2016. 12. 31.) 월평균 소비 지출액을 말씀해 주십시오. (※ 세금, 사회보험료 등의 비소비지출과 부동산 등의 자산축적을 위한 지출, 차입금 상환 등의 현금 지출 등 기타지출은 제외하며, 천원단위는 반올림)

월 _____만원

N4

30-33			
천만	백만	십만	만

만원

□ 문N4-1. 이 중 월평균 주거비 지출액은 얼마입니까?

월 _____만원

N4-1

34-36		
백만	십만	만

만원

※ 조사원: 주거비는 실제주거비(월세 등), 주택 유지 및 수선비, 관리비, 냉난방비, 수도비 등을 포함하는 개념입니다

■ 문N5. 귀댁에서 지출하는 생활비 중 가장 부담이 되는 항목은 무엇입니까?

- | | |
|------------------------------------|-------------------------------|
| (0) 없음 | (1) 식비(주식비와 부식비) |
| (2) 교육비 | (3) 월세 |
| (4) 주거 관련비(주택관리비, 냉난방비, 수도비 등) | (5) 보건의료비(건강보험료 제외) |
| (6) 간병수발비(장기요양 본인부담금, 개인간병비, 용품 등) | (7) 가구집가사용품 |
| (8) 피복비(옷, 신발 등 구입비) | (9) 교양오락비 |
| (10) 교통비(차량 구입비 제외) | (11) 통신비(전화, 인터넷, 휴대전화 사용료 등) |
| (12) 경조사비 | (13) 부채상환 |
| (14) 기타(무엇: _____) | |

N5

37-38	

■ 문N6. 현재 귀댁의 자산 및 부채 현황을 아래의 항목별로 말씀하여 주십시오. 천원단위는 반올림하십시오.

항목	(1) 있음 / (2) 없음	금액(만원)
1) 부동산자산	<div><div></div>39</div>	<div>40-45</div> <div><div>십억</div><div>억</div><div>천만</div><div>백만</div><div>십만</div><div>만</div></div> <div>만원</div>
2) 금융자산	<div><div></div>46</div>	<div>47-52</div> <div><div>십억</div><div>억</div><div>천만</div><div>백만</div><div>십만</div><div>만</div></div> <div>만원</div>
3) 기타자산	<div><div></div>53</div>	<div>54-59</div> <div><div>십억</div><div>억</div><div>천만</div><div>백만</div><div>십만</div><div>만</div></div> <div>만원</div>
4) 부채	<div><div></div>60</div>	<div>61-66</div> <div><div>십억</div><div>억</div><div>천만</div><div>백만</div><div>십만</div><div>만</div></div> <div>만원</div>

조사원 확인 사항

28-29

CARD

2 8

■1. 주택의 종류는 무엇입니까?

- (1) 단독주택 (2) 아파트
(3) 연립·다세대 주택 (4) 기타(무엇: _____)

조사원 확인 1 30

■2. 주거의 위치는 어디입니까?

- (1) 지하 또는 반지하 (2) 지상 (3) 옥탑

조사원 확인 2 31

■3. 이 가구에서 사용하고 있는 방(잠자는 방, 기타 용도로 사용하는 방(옷방, 서재 등), 거실, 식사용 방 포함)은 몇 개입니까?

방: _____ 개

조사원 확인 3 32-33
 개

■4. 조사원께서는 노인의 주택이 노인이 생활하기에 편리하다고 생각하십니까?

- (1) 생활하기 불편한 구조이다
(2) 생활하기 불편한 구조는 아니지만, 노인을 배려한 설비는 없다
(3) 노인을 배려한 설비(문턱 없애기, 경사 조절, 손잡이 설치 등)를 갖추고 있다
(4) 기타(무엇: _____)

조사원 확인 4 34

■5. 응답 노인의 배우자의 노인실태조사 실시 여부를 확인하여 주십시오.

(1) 배우자 조사 완료 → 배우자 조사표상의 ID를 기록하십시오.

조사원 확인 5 35

가구 ID										가구원 번호											
36-41										42-43											
1										-											
[배우자의] 읍면동 번호										조사구 번호				거처 번호		가구 번호		가구 내 원료 노인번호		조사구 내 원료 노인번호	
44-50										51-53				54-56		57-58		59-60		61-62	
조사원확인(5-1)																					

- (2) 배우자 조사 미실시(65세 이상)
(3) 배우자 조사 비해당(65세 미만)
(4) 배우자 없음(미혼, 사별, 이혼, 별거, 비동거 배우자)

*** 설문에 응답해 주셔서 대단히 감사합니다 ***