



승인번호
제11771호

이 조사표에 기재된 내용은
통계법 제33조에 따라 비밀이
보장됩니다

작성기관: 한국보건사회연구원

2014년도 노인실태조사

읍면동 번호	조사구 번호	거처 번호	가구 번호	가구 내 완료 노인번호	조사구 내 완료 노인번호

주소	도로명 주소 (신)	_____ 시도 _____ 시·군·구 _____ 읍·면 (도로명) (세부주소) _____	가구연락처 () _____ - _____
	지번 주소 (구)	_____ 시도 _____ 시·군·구 _____ 동·읍·면 _____ 통리 _____ 번지 _____ 호 (_____ 아파트 _____ 동 _____ 층 _____ 호)	

가구주 성명	응답자 1 (노인 조사 대상자)	성명	가구원 번호	연락처	
		응답유형 <input type="checkbox"/>	(0) 본인 응답 (1) 동거인 대리 응답 (2) 비동거인 대리 응답	대상자와의 관계 <input type="checkbox"/>	※ 조사원: <별첨1> 【노인과의 관계】 코드를 참조하여 기입하십시오.
	응답자 2 (가구 사항)	성명	가구원 번호	연락처	

조사표 완료 소요시간		총 <div><div></div></div> 분	총 방문 횟수	총 <div><div></div></div> 회		
1차방문	___월 ___일 ___시 ___분	방문 결과	① 완료 ② 미완	☞ 사유(번호 기입):	※ 미완 사유	
2차방문	___월 ___일 ___시 ___분	방문 결과	① 완료 ② 미완	☞ 사유(번호 기입):	⑥ 비해당(완료) ① 늦은 귀가 ② 장기 출타 ③ 부재중(원인 미파악) ④ 일부 문항 미완 ⑤ 조사 거부	
3차방문	___월 ___일 ___시 ___분	방문 결과	① 완료 ② 미완	☞ 사유(번호 기입):		
최종 방문	___월 ___일 ___시 ___분	방문 결과	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 (☎ 02-380-8153, 8355)

보 건 복 지 부
한국보건사회연구원

인 사 말 씀

안녕하십니까?

한국보건사회연구원에서는 보건복지부와 공동으로 노인복지정책 수립에 필요한 기초 자료를 수집하기 위하여 「2014년도 노인실태조사」를 실시하게 되었습니다. 이 조사의 목적은 노인복지정책을 수립하는 데 필요한 노인의 생활 실태와 복지 욕구를 파악하는 것입니다.

이 조사는 전국에서 표본추출한 노인 약 1만 명을 대상으로 실시하는데, 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.

귀하께서 말씀해 주신 모든 내용은 통계법에 따라 비밀이 확실하게 보장되며, 통계 자료로만 이용되니 정확하고 솔직하게 응답해 주시기 바랍니다.

감사합니다.

2014년 6월

한국보건사회연구원

원 장 최 병 호

A. 가구 일반사항

가구원 수	노인(만65세 이상) 가구원 수	조사완료 노인 수	노인가구 형태 (별첨2) (노인가구 형태) 참조 기입

응답 노인의 동거자녀 수 (실수 기입)				
계	남자	여자	미혼	기혼

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
		■문A2-1. 가구주와의 관계				■문A4-1. 출생년월		■문A4-2. 만연령				■문A6-1. 교육 수준		■문A6-2. 교육 연수		■문A8-1. 응답 노인과의 관계		■문A8-2. 응답 노인과의 관계 코드	
※ 순서 대로 기입	※ 가구원 이름	※ 가구주와의 관계는 주관식으로 기입 후 <별첨3> [가구주와의 관계]를 참조하여 코드를 기입하십시오. ※ 가구주 정의: 호주나 세대주와는 관계없이 그 가구를 실질적으로 대표하고 사실상 생계를 책임지고 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(____) ⑨ 비해당 (만 14세 이하)	■문A6-1. 교육 수준		■문A6-2. 교육 연수	※ 지난 일주일간 1시간 이상 수입을 목적으로 일한 경우 (배우자/친인척이 운영하는 사업체에서 일주일 동안 18시간 이상 돈을 받지 않고 일한 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 이하 노인은 ⑩으로 기입하시고, 만 65세 이상 노인은 ① 또는 ②로 기입하여 주십시오. ① 비대상자(64세 이하) ① 노인 조사 대상자이면서 (만 65세 이상) 조사 완료 ② 노인 조사 대상자이지만 (만 65세 이상) 조사 미완
		가구주와의 관계		가구주와의 관계 코드		※ 주민등록상의 생년, 생월을 기입하여 주십시오. (이 조사는 2014. 6. 30.을 기준으로 합니다.)													
01		가구주		0	1										년				
02															년				
03															년				
04															년				
05															년				
06															년				
07															년				
08															년				
09															년				
10															년				

■문A10. 현재와 2013년 가구원 수 비교(실수 기입)

① 동일
① 증가
② 감소

A10

2013년 가구원 수

명

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

B. 건강 상태

■ ★문B1. 귀하의 평소 건강 상태는 어떻다고 생각하십니까?

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

B1

■ ★문B2. 동년배에 비하여 귀하의 건강 상태는 어떻다고 생각하십니까?

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

B2

■ 문B3. 다음은 귀하께서 3개월 이상 앓고 있는 만성질환에 관한 질문입니다. 질환 각각에 대하여 응답해 주십시오.

- 문B3-1. 만성질환 유무: 현재 3개월 이상 앓고 있는 질환입니까?
□ 문B3-2. 의사진단 여부: 이것은 의사의 진단을 받은 질환입니까?
□ 문B3-3. 치료 여부: 진단받은 질환에 대하여 현재 치료를 받고 있습니까?

질환명		□문B3-1. 만성질환 유무	□문B3-2. 의사 진단 여부	□문B3-3. 치료 여부	질환명		□문B3-1. 만성질환 유무	□문B3-2. 의사 진단 여부	□문B3-3. 치료 여부
		(1) 예 → (2) 아니요	(1) 예 → (2) 아니요 (9) 비해당	(1) 예 (2) 아니요 (9) 비해당			(1) 예 → (2) 아니요	(1) 예 → (2) 아니요 (9) 비해당	(1) 예 (2) 아니요 (9) 비해당
순환기	1) 고혈압	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	감각기	16) 만성중이염	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	2) 뇌졸중(중풍, 뇌경색)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	암	17) 암(악성신생물)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	3) 고지혈증	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	소화기	18) 위십이지장궤양	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	4) 협심증, 심근경색증	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		19) 간염	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	5) 기타 심장질환	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		20) 간경변	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
내분비계	6) 당뇨병	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	요생식기	21) 만성신부전증	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	7) 갑상선 질환	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		22) 전립선비대증	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
근골격계	8) 골관절염 또는 류머티즘 관절염	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		23) 요실금	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	9) 골다공증	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		24) 성병(매독 등)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	10) 요통, 좌골신경통	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	기타	25) 빈혈	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
호흡기계	11) 만성기관지염, 폐기종(COPD)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		26) 피부병	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	12) 천식	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		27) 우울증	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	13) 폐결핵, 결핵	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		28) 치매	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
감각기	14) 백내장	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		29) 골절, 탈골 및 사고 후유증	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	15) 녹내장	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		30) 질병명(무엇: _____)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

※ 조사원: 총 의사 진단 만성질환 수를 확인하여 기록하십시오. (실수 기입)

B3-4 총 수 개

■ 문B4. 귀하께서 현재 3개월 이상 복용하고 있는 의사 처방약은 몇 개(알입니까? (실수 기입)

1일_____개(알)

B4 개

■ 문B5. 귀하께서는 지난 1개월 동안 병원, 의원, 보건(지·진료)소, 한의원, 치과 등 의료기관을 이용하신 적이 있으십니까? 이용하셨다면, 몇 회 이용하셨습니까?

(1) 있다 → (1개월 횟수: _____회) (2) 없다

B5 B5(1) 회

■ 문B6. 귀하께서는 지난 1년간 아프거나 다쳐서 병원에 입원한 적이 있으십니까? 입원하셨다면, 몇 회 입원하셨습니까?

(1) 있다 → (1년 횟수: _____회) (2) 없다

B6 B6(1) 회

■ ★문B7. 지난 일주일 동안 귀하의 생활이 아래 내용과 같으면 (1) 예, 그렇지 않으면 (2) 아니요로 기입하여 주십시오.

항 목	(1) 예 (2) 아니요
1) 현재의 생활에 대체적으로 만족하십니까?	<input type="checkbox"/>
2) 요즈음 들어 활동량이나 의욕이 많이 떨어지셨습니까?	<input type="checkbox"/>
3) 자신이 헛되이 살고 있다고 느끼십니까?	<input type="checkbox"/>
4) 생활이 지루하게 느껴질 때가 많습니까?	<input type="checkbox"/>
5) 평소에 기분은 상쾌한 편이십니까?	<input type="checkbox"/>
6) 자신에게 불길한 일이 닥칠 것 같아 불안하십니까?	<input type="checkbox"/>
7) 대체로 마음이 즐거운 편이십니까?	<input type="checkbox"/>
8) 절망적이라는 느낌이 자주 드십니까?	<input type="checkbox"/>
9) 바깥에 나가기가 싫고 집에만 있고 싶습니다?	<input type="checkbox"/>
10) 비슷한 나이의 다른 분들보다 기억력이 더 나쁘다고 느끼십니까?	<input type="checkbox"/>
11) 현재 살아 있다는 것이 즐겁게 생각되십니까?	<input type="checkbox"/>
12) 지금의 내 자신이 아무 쓸모없는 사람이라고 느끼십니까?	<input type="checkbox"/>
13) 기력이 좋은 편이십니까?	<input type="checkbox"/>
14) 지금 자신의 처지가 아무런 희망도 없다고 느끼십니까?	<input type="checkbox"/>
15) 자신이 다른 사람들의 처지보다 더 못하다고 생각하십니까?	<input type="checkbox"/>

C. 건강 행태

■ 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?

- (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. 운동목록표> 참조 기입)

운동명: _____

C3-3

■ 문C4. 귀하의 몸무게와 키는 어느 정도입니까?

- 1) 몸무게 : _____ kg 1)-1. 체중 측정 여부: (1) 측정 (2) 미측정

C4-1) 몸무게 kg C4-1)-1

- 2) 키 : _____ cm 2)-1. 신장 측정 여부: (1) 측정 (2) 미측정

C4-2) 키 cm C4-2)-1

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

항목	(1) 예 (2) 아니요	항목	(1) 예 (2) 아니요
1) 질병(건강) 때문에 먹는 음식의 양이나 종류를 바꾸고 있다	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	2) 하루에 채 두 끼를 못 먹는다	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
3) 과일, 채소 또는 유제품(우유 등)을 거의 먹지 않는다	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	4) 거의 매일 3잔 이상의 술을 마신다	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
5) 치아가 좋지 않거나 입안이 헐어서 음식 먹기가 힘들다	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	6) 돈이 부족해 필요한 음식을 구입 못할 때도 있다	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
7) 거의 매번 혼자서 식사한다	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	8) 하루에 세 가지 이상의 서로 다른 약(처방 및 비처방)을 복용한다	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
9) 지난 6개월 사이 일부러 체중을 조절하지 않았는데도 불구하고 몸무게가 5kg 이상 줄거나 늘었다	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	10) 장보고, 음식 만들고, 식사하는 것이 감당하기 힘들 때도 있다	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>

■ 문C6. 귀하께서는 지난 2년간 건강검진을 받은 적이 있으십니까?(※ 본인부담 종합건강검진, 산업장 특수건강검진, 건강보험 및 의료급여 1차 건강검진, 정부의 노인 건강검진 등)

- (1) 있다 (2) 없다

C6 ☐

■ 문C7. 귀하께서는 지난 1년간 병·의원(치과 제외)진료가 필요하다고 생각하였으나, 진료를 받지 못한 적이 있으십니까?

- (1) 있다 (2) 없다

C7 ☐

■ 문C8. 귀하께서는 지난 1년간 치과 진료가 필요하다고 생각하였으나, 진료를 받지 못한 적이 있으십니까?

- (1) 있다 (2) 없다

C8 ☐

(※ 조사원: <문C7>과 <문C8>의 경우, 경제적 이유뿐만 아니라, 시간부족, 교통 불편 등이 모두 포함됨)

D. 기능 상태와 간병 수발

※ 다음은 시력, 청력, 씹기의 상태에 대한 질문입니다.

항목	1) 보조기 사용 여부	★2) 일상생활의 불편함 (보조기 사용자는 보조기 착용 후)
	(1) 예(사용) (2) 아니요(미사용)	(1) 불편하지 않다 (2) 불편한 편이다 (3) 매우 불편하다
■ 문D1. 시력(텔레비전 보기, 신문 읽기)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ 문D2. 청력(전화 통화, 옆 사람과의 대화)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ 문D3. 씹기(고기나 딱딱한 것 씹기)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
※ 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 못함(5회 못한 경우)
(3) 수행 시도조차 못하는 상태(와상노인, 기타 장애로 일어서기가 불가능한 경우)

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="checkbox"/>	2) 운동장 한 바퀴(400m) 정도 걷기	<input type="checkbox"/>
3) 쉬지 않고 10계단 오르기	<input type="checkbox"/>	4) 몸을 구부리거나, 쭉그려 앉거나, 무릎을 꿇기	<input type="checkbox"/>
5) 머리보다 높은 곳에 있는 것을 손을 뻗어서 닿기	<input type="checkbox"/>	6) 쌀 1말(8kg) 정도의 물건을 들어 올리거나 옮기기	<input type="checkbox"/>

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

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

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

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

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

※ 조사원: <문D6>과 <문D7>에서 한 항목이라도 부분 도움 또는 완전 도움으로 응답한 경우는 <문D8>로 가시오. 모두 완전 자립으로 응답한 경우만 <문D9>로 가시오.

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

(1) 예 (2) 아니요 →(문D8-3으로)

D8 ☐

□ 문D8-1. 누구의 도움을 받으십니까? 모두 말씀해 주십시오.

【보기】 (1) 도움 받음 (2) 도움 받지 않음			
1) 가족원(동거, 비동거)	<input type="checkbox"/>	2) 친척, 이웃·친구·지인	<input type="checkbox"/>
		3) 개인 간병인이나 가사 도우미(파출부)	<input type="checkbox"/>
4) 장기요양보험서비스 (요양보호사 등)	<input type="checkbox"/>	5) 노인돌봄서비스 (가사간병서비스 등 각종 공공 돌봄서비스)	<input type="checkbox"/>

※ 조사원: 가족원의 도움을 받은 경우(<문D8-1>의 '1) 가족원'에 '(1) 도움 받음'으로 응답한 경우는 <문D8-2>로, 그 외의 경우는 <문D9>로 가시오.

- 문D8-2. (가족의 도움을 받는 경우) 가족원 중 도움을 가장 많이 준 사람은 누구입니까?
(※ 조사원: <별첨1. 노인과의 관계> 참조 기입)

도움을 가장 많이 준 사람: _____

D8-2

- 문D8-2-1. 도움을 가장 많이 준 가족원은 일주일에 어느 정도 도움을 주셨습니까?
→ (질문 후 문D9로)

- (1) 거의 매일 하루 종일 (2) 거의 매일 반일 미만
(3) 일주일에 3~4일 정도 (4) 일주일에 1~2일 정도
(5) 일주일 1회 미만

D8-2-1

- 문D8-3 누구의 도움도 받지 않는 경우, 그 이유는 무엇입니까?

- (1) 도움이 필요 없어서
(2) 혼자서 견딜만해서
(3) 도움을 어디에 신청하는지 몰라서
(4) 도움을 받고 싶지만, 비용이 부담될 것 같아서
(5) 기타(무엇: _____)

D8-3

- 문D9. 귀하께서는 노인장기요양보험의 등급 신청을 한 적이 있습니까?

- (1) 있다 (2) 없다 → (문D9-2로)

D9

- 문D9-1. (등급인정신청을 한 적이 있다면) 가장 최근에 받은 등급은 무엇입니까?
→ (질문 후 「E. 여가 활동과 사회 활동」으로)

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

D9-1

- 문D9-2. (등급인정신청을 한 적이 없다면) 그 이유는 무엇입니까?

- (0) 기능상의 제한이 없어서
(1) 노인장기요양보험에 대해 알지 못해서
(2) 등급인정을 받지 못할 것 같아서
(3) 비용이 부담될 것 같아서
(4) 노인장기요양보험서비스가 만족스럽지 못할 것 같아서
(5) 가족 이외의 누구에게도 도움을 받고 싶지 않아서
(6) 기타(무엇: _____)

D9-2

E. 여가 활동과 사회 활동

■ 문E1. 귀하께서는 지난 1년간 여가 문화 활동(취미활동, 여행, 영화 관람, TV시청 등)을 하셨습니까?

- (1) 예 (2) 아니요 →(문E2로)

E1 ☐

□ 문E1-1. 주로 하는 여가 문화 활동을 3순위까지 말씀해 주십시오. (※조사원: <별첨7. 여가활동 목록> 참조 기입)

1순위() 2순위 () 3순위()

E1-1

1순위	2순위	3순위

□ 문E1-2. 귀하께서는 지난 1년간 여행을 한 적이 있으십니까? 했다면, 몇 번 하셨습니까?

- (1) 있다 → 국내()회, 해외()회 (2) 없다

E1-2

	, (국내		회, 해외		회)
--	-------	--	-------	--	----

■ 문E2. 귀하께서는 지난 1년간 배우기나 학습활동에 참여하신 적이 있으십니까?

- (1) 예 (2) 아니요 →(문E3으로)

E2 ☐

□ 문E2-1. 주로 어떤 영역의 교육에 참여하셨습니까?

- (1) 건강관리(증진)운동 관련 교육 (2) 예술문화(댄스·가요·음악) 관련 교육
 (3) 어학 교육 (4) 인문학(사·수필) 교육
 (5) 정보화 교육 (6) 취업교육과 직업 교육 (7) 기타(무엇:)

E2-1 ☐

□ 문E2-2. 어디에서 실시하는 교육에 참여하셨습니까?

- (1) 노인(종합)복지관 (2) 경로당
 (3) 대한노인회 운영 노인교실(대학) (4) 종교기관 운영 노인교실(대학)
 (5) 시·군·구민 회관/동·읍·면 주민센터 (6) 초·중·고·대학(교)
 (7) 공공 문화센터(사회복지관, 종합복지관, 여성회관, 문화예술회관 등)
 (8) 사설 문화센터(백화점, 신문사, 방송사 등), 학원
 (9) 기타(무엇:)

E2-2 ☐

□ 문E2-3. 이 교육에 얼마나 자주 참여하셨습니까?

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

E2-3 ☐

■ 문E3. 귀하는 지난 1년간 동호회(클럽 활동), 친목 단체, 정치사회 단체 활동에 참여하셨습니까?

□ 문E3-1. 이 단체 활동에 얼마나 자주 참여하셨습니까?

항목	■ 문E3. 참여여부	□ 문E3-1. 빈도		
	(1) 예 (2) 아니요 →(다음 항목으로)	(1) 주 4회 이상 (4) 2주 1회	(2) 주 2~3회 (5) 월 1회	(3) 주 1회 (6) 월 1회 미만
동호회(클럽)	<input style="width: 40px; height: 25px;" type="checkbox"/>		<input style="width: 40px; height: 25px;" type="checkbox"/>	
친목 단체	<input style="width: 40px; height: 25px;" type="checkbox"/>		<input style="width: 40px; height: 25px;" type="checkbox"/>	
정치사회 단체	<input style="width: 40px; height: 25px;" type="checkbox"/>		<input style="width: 40px; height: 25px;" type="checkbox"/>	

■ 문E4. 귀하께서는 지난 1개월간 다음과 같은 활동에 참여한 적이 있으십니까? 해당하는 경우 모두 기입하십시오.

항목	(1) 예 (2) 아니요
1) 기부(개인이나 단체에 현금이나 물품을 대가 없이 자발적으로 제공하는 것)	<input type="checkbox"/>
2) 금전적 대가 없이 평소 잘 알지 못하는 사람 돕기(가족, 친척, 친구, 이웃 등 제외)	<input type="checkbox"/>
3) 자원봉사 활동(시간 및 노력 제공 포함)	<input type="checkbox"/>

■ 문E5. 귀하께서는 자원봉사 활동을 해 본 경험이 있으십니까?

- (1) 현재 하고 있음 E5 ☐
 (2) 과거에 한 적은 있으나, 현재는 하고 있지 않음 →(문E6으로)
 (3) 평생 한 적이 없음 →(문E6으로)

□ 문E5-1. 귀하께서는 주로 어떤 분야의 자원봉사활동을 하고 계십니까?

- (1) 사회복지 분야(장애인, 아동, 노인봉사 등)
 (2) 문화, 체육 분야(박물관, 생활체육 활동 지원 등)
 (3) 교통질서(안전 지킴이, 기초질서 캠페인 등)
 (4) 환경보호(환경 정비 활동, 재활용 운동 등)
 (5) 보건, 의료 분야(의료봉사, 호스피스 활동 등)
 (6) 교육 활동(강의, 방과 후 교실, 도서관 지원 등)
 (7) 기타(무엇:_____)
- E5-1 ☐

□★ 문E5-2. 귀하께서는 주로 어떤 종류의 자원봉사 활동에 참여하고 계십니까?

- (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:_____)
- E5-2 ☐

□ 문E5-3. 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
- E5-3 ☐

□ 문E5-4. 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/자원봉사센터
 (6) 민간단체, NGO (7) 기타(무엇:_____)
- E5-4 ☐

■★ 문E6. 귀하께서는 컴퓨터나 인터넷을 사용하실 수 있습니까?

- (1) 매우 능숙하게 사용한다
 (2) 어느 정도 사용할 줄 알며, 원하는 정보를 찾는 데 어려움이 없다
 (3) 어느 정도 사용할 줄 알지만, 원하는 정보를 찾는 데 어려움이 있다
 (4) 전혀 사용할 줄 모른다
- E6 ☐

■ 문E7. 귀하께서는 핸드폰이 있으십니까?

- (1) 스마트폰이 있다 (2) 일반 핸드폰이 있다 (3) 갖고 있지 않다 →(문E8로)
- E7 ☐

□★문E7-1. 귀하는 핸드폰 기능이나 서비스를 어느 정도 활용하십니까?

- (1) 전화 받기/걸기만 이용한다
 (2) 전화 받기/걸기와 문자 받기는 이용하지만, 문자 보내기는 이용하지 않는다
 (3) 전화문자 받기/보내기는 이용하지만, 정보 검색/뉴스 보기는 이용하지 않는다
 (4) 정보 검색/뉴스 보기까지 모두 이용한다

E7-1 ☐

■ 문E8. 귀하의 종교는 무엇입니까?

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

E8 ☐

■★문E9. 다음은 귀하께서 앞으로 희망하시는 활동에 관한 내용입니다. 각각의 문항에 응답해 주십시오.

【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) 소득 활동	<input type="checkbox"/>	2) 자원봉사 활동	<input type="checkbox"/>	3) 학습 활동	<input type="checkbox"/>
4) 취미·여가 활동	<input type="checkbox"/>	5) 종교 활동	<input type="checkbox"/>	6) 정치사회 단체활동	<input type="checkbox"/>
7) 친목 단체 활동	<input type="checkbox"/>				

※ 다음은 경로당과 노인(종합)복지관 이용에 관한 질문입니다.

질문 내용	1) 경로당	2)노인 (종합)복지관
■ 문E10. 귀하께서는 지난 1년간 경로당(노인복지관)을 이용하셨습니다? (1) 이용하였다 (2) 이용하지 않았다 → (문E11로)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
□ 문E10-1. 일주일에 평균 며칠 정도 이용하셨습니다? 주_____일	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
□★문E10-2. 경로당(노인복지관)을 이용하시는 주된 이유는 무엇입니까? (1) 각종 여가 프로그램 이용 (2) 자원봉사 활동 참여 (3) 일자리사업 참여 (4) 주간보호 등 건강 관련 서비스 이용 (5) 식사서비스 이용 (6) 친목 도모 (7) 기타(무엇: _____)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
□★문E10-3. 경로당(노인복지관) 이용에 만족하십니까? (1) 매우 만족한다 → (문E11로) (2) 만족한다 → (문E11로) (3) 그저 그렇다 → (문E11로) (4) 만족하지 않는다 (5) 전혀 만족하지 않는다	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
□★문E10-4. 경로당(노인복지관) 이용에 만족하지 않는 이유는 무엇입니까? (1) 시설이 좋지 않아서(공간, 구조, 설비, 위생 문제 등) (2) 좋은 프로그램이 없어서 (3) 거리가 너무 멀어서, 교통이 불편하여 (4) 이용하는 노인들과 맞지 않아서 (5) 가입비 또는 연(월)회비가 부담스러워서 (6) 기타(무엇: _____)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■★문E11. 귀하께서는 향후(계속) 경로당(노인복지관)을 이용하시겠습니까? (1) 이용하겠다 (2) 이용하지 않겠다	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

F. 경제 활동

■ 문F1. 귀하께서는 현재 수입이 있는 일을 하십니까?

- (1) 현재 일한다
 (2) 일한 경험은 있으나, 지금은 하지 않는다 →(문F2-1로)
 (3) 평생 일을 하지 않았다 →(문F4로)

F1

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

□ 문F1-1. 귀하께서는 현재 무슨 일을 하십니까? (※ 조사원: <별첨8. 직업분류표> 참조, 중분류로 코딩 기입)
 하시는 일: _____

F1-1

□ 문F1-2. 귀하께서 현재 하시는 일의 내용은 무엇입니까?

- (1) 농림어업 (2) 경매수위사관리 (3) 청소업무 (4) 생산작업 (5) 가사돌봄
 (6) 운전·운송 (7) 전문직 (8) 행정사무 (9) 조리음식업 (10) 택배·배달
 (11) 현장관리 (12) 환경·조경 (13) 건설기계 (14) 문화예술 (15) 공공질서유지
 (16) 폐휴자수거 (17) 기타(무엇: _____) (18) 판매·영업직

F1-2

□ 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) 기타(무엇: _____) →(문F1-4로)

F1-3

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

- (1) 예 (2) 아니요

F1-3-1

□ 문F1-4. 귀하께서 현재 일하고 있는 기관은 다음 중 어디에 속하십니까?

- (1) 사업체 아님(농림어업) (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 사업체 (8) 기타(무엇: _____)

F1-4

□ 문F1-5. 귀하께서 현재 하시는 일은 1년 동안 계속할 수 있습니까?

- (1) 매일 일자리 여부가 불확실하다 (2) 한두 달 정도 일할 수 있는 일자리이다
 (3) 3~4개월 정도 일할 수 있는 일자리이다 (4) 반년 정도(5~7개월) 일할 수 있는 일자리이다
 (5) 1년 가까이(8~11개월) 일할 수 있는 일자리이다 (6) 1년 내내 일할 수 있는 일자리이다

F1-5

□ 문F1-6. 귀하께서 현재 하시는 일의 일주일 평균 근무일수와 주 평균 근무시간은 얼마입니까?

F1-6 주 일/주 시간

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

F1-7 년 개월

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

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

F1-8

□ ★문F1-9. 귀하는 현재 하시는 일에 대하여 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

□ ★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) 인간관계 (7) 기타 (무엇: _____)

F1-9-1

□ 문F1-10. 현재 하시는 일이 인생에서 가장 오래 종사한 직업입니까?

- (1) 예 (2) 아니요

F1-10

※ <문F2>와 <문F3>은 귀하께서 참여했던 일(직업)에 관한 질문입니다.

※ 조사원: <문F2>는 노인이 인생에서 가장 오래한 일에 대한 질문이며, <문F3>은 최장기 일자리 이후 다른 직업에 대한 질문입니다. <문F2-1> ~ <문F2-5> 질문을 먼저 하십시오.

구분	문항	■ 문F2. 최장기 일자리	■ 문F3. 최근 그만둔 일자리
직업 분류	※ 조사원: <별첨8>【직업분류표】를 참조하여 기입하십시오	□ 문F2-1. ⇒ 하셨던 일 : _____ ⇒ 직업 중분류: <input type="text"/>	□ 문F3-1. ⇒ 하셨던 일 : _____ ⇒ 직업 중분류: <input type="text"/> □ 문F3-1-1. 일의 내용 <input type="text"/> (※ 조사원: <문F1-2>의 【보기】를 참조하여 기입하십시오)
종사상 지위	(1) 상용근로자 (2) 임시근로자 (3) 일용근로자 (4) 고용주 (5) 자영업자 (6) 무급가족종사자 (7) 기타(무엇: _____)	□ 문F2-2. <input type="text"/>	□ 문F3-2. <input type="text"/>
	정부지원일자리(노인일자리, 공공근로 등) 여부 (1) 예 (2) 아니요	□ 문F2-2-1. <input type="text"/> (※ 조사원: <문F2-2>에서 (1)~(3)번 응답한 경우만 질문하십시오)	□ 문F3-2-1. <input type="text"/> (※ 조사원: <문F3-2>에서 (1)~(3)번 응답한 경우만 질문하십시오)
종사 기간	최장기 직업/최근 그만둔 직업의 일한 기간	□ 문F2-3. <input type="text"/> 년 <input type="text"/> 개월	□ 문F3-3. <input type="text"/> 년 <input type="text"/> 개월
일을 그만 둔 이유	(1) 정년퇴직 (2) 건강이 좋지 않아서 (3) 정리해고, 명예퇴직, 폐업, 휴업 (4) 가사문제(육아, 가사, 간병) (5) 근로조건 및 환경이 나빠서 (6) 이직, 창업 (7) 일할 필요가 없어서 (8) 기타(무엇: _____)	□ 문F2-4. <input type="text"/> (※ 최장기 일자리와 현재 일자리가 동일한 경우 비해당 '99'처리)	□ 문F3-4. <input type="text"/>
최장기 일자리 퇴직 이후 다른 근로활동 (가교 일자리)을 하셨습니까?		□ 문F2-5. <input type="text"/> (1) 예 → (문F3으로) (2) 아니요 → (문F4로)	

■ ★문F4. 귀하께서는 앞으로 일을 하고 싶으십니까?

- (1) 일을 하고 싶지 않다 → (문F5로)
 (2) 지금 하고 있는 일을 계속 하고 싶다 → (문F4-5로)
 (3) 지금과는 다른 일을 하고 싶다
 (4) 지금은 일하지 않으나 앞으로 일을 하고 싶다

F4 ☐

□ ★문F4-1. 귀하께서 앞으로 하시고 싶은 일은 무엇입니까?

- (1) 취업
 (2) 창업
 (3) 사회적으로 기여할 수 있는 일자리
 (4) 취미생활을 통한 여가형 일자리
 (5) 기타(무엇:_____)

F4-1 ☐

□ ★문F4-2. 귀하께서 희망하는 근로시간은 주당 몇 시간입니까? 주 _____ 시간

F4-2 시간

□ ★문F4-3. 귀하께서 희망하는 월 소득은 얼마 정도입니까? 월 _____ 만원

F4-3

백만	십만	만
----	----	---

 만원

□ ★문F4-4. 귀하께서는 지난 1년간 일자리를 구하기 위해 어떤 노력을 하셨습니까? 다음 중 해당되는 것을 주요 2가지만 고르십시오. ⇨ (____), (____)

- (0) 노력하지 않음
 (1) 취업지원센터(동사무소, 구청, 대한노인회, 고용센터, 복지관 등) 의뢰
 (2) 개인적 인맥 의뢰
 (3) 신문, 잡지, 컴퓨터 등 검색
 (4) 자기소개서 및 이력서 작성, 면접컨설팅 참여
 (5) 직업상담, 집단상담프로그램, 일자리박람회 등 참여
 (6) 직업교육훈련 참여
 (7) 기타(무엇:_____)

F4-4 ☐ ☐

□ ★문F4-5. 귀하께서 일을 하고 싶으신 가장 큰 이유는 무엇입니까?

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

F4-5 ☐

※ 다음은 노인일자리사업에 관한 질문입니다.

■ 문F5. 귀하께서는 노인일자리사업에 참여한 경험이 있으십니까?

- (1) 현재 참여하고 있다
 (2) 참여한 적이 있다
 (3) 신청했으나 참여 기회가 없었다 → (문F5-2로)
 (4) 신청한 적이 없다 → (문F5-2로)

F5 ☐

□ 문F5-1 귀하께서 참여하신 노인일자리사업은 어떤 유형입니까?

- (1) 공약형 (2) 교육형 (3) 복지형 (4) 시장형(공동작업형, 제조판매형) (5) 인력파견형

F5-1 ☐

□ ★문F5-2. 귀하께서는 앞으로 노인일자리사업에 참여할 의향이 있으십니까?

- (1) 예 (2) 아니요

F5-2 ☐

G. 경제 상태

※ 조사원: 가구원 사항과 배우자의 조사여부를 확인하여 다음과 같이 기록

- (1) 배우자(65세 이상) 조사 완료 → 본인 연수입만 질문하고 배우자의 연수입은 배우자 조사표에서 이기
- (2) 배우자(65세 이상) 조사 미완 → 본인 연수입과 배우자 연수입 모두 질문
- (3) 배우자(65세 미만) 조사 비해당 → 본인 연수입과 배우자 연수입 모두 질문
- (4) 배우자 없음(미혼, 사별, 이혼, 별거, 비동거 배우자) → 본인 연수입만 질문하고 배우자 연수입은 비해당 처리
- (5) 2013년도에는 유배우상태였으나(또는 배우자 동거) 현재는 배우자가 없는 경우(또는 배우자 비동거) → 본인과 2013년의 배우자 연수입 모두 질문

■ 문G1. 귀하와 배우자의 작년 한 해(2013. 1. 1. ~ 2013. 12. 31.) 수입에 대한 질문입니다. 해당하는 경우 지난 1년간의 본인이나 배우자의 수입액을 말씀해주시요. 소득은 세금이나 사회보험료를 공제한 세후소득을 말합니다. (실수 기입)

항목		문G1-1. 본인의 연수입						문G1-2. 배우자의 연수입									
		(1) 있음 (2) 없음	금액					단위	(1) 있음 (2) 없음 (9) 비해당	금액					단위		
			십억	억	천만	백만	십만	만			십억	억	천만	백만	십만	만	
1) 근로소득		<input type="checkbox"/>						만 원			<input type="checkbox"/>						만 원
2) 사업소득		<input type="checkbox"/>						만 원			<input type="checkbox"/>						만 원
3) 재산소득(금융소득, 임대수입)		<input type="checkbox"/>						만 원			<input type="checkbox"/>						만 원
4) 개인연금		<input type="checkbox"/>						만 원			<input type="checkbox"/>						만 원
5) 퇴직연금		<input type="checkbox"/>						만 원			<input type="checkbox"/>						만 원
6) 주택연금, 농지연금		<input type="checkbox"/>						만 원			<input type="checkbox"/>						만 원
7) 사적 이전소득		<input type="checkbox"/>						만 원			<input type="checkbox"/>						만 원
8) 공적연금 (국민연금, 특수직역)	공적 이전 소득	<input type="checkbox"/>						만 원			<input type="checkbox"/>						만 원
9) 기초노령연금		<input type="checkbox"/>						만 원			<input type="checkbox"/>						만 원
10) 국민기초생활보장급여		<input type="checkbox"/>						만 원			<input type="checkbox"/>						만 원
11) 기타공적급여(보훈급여, 고용보험급여, 산재보험급여, 장애수당, 장애인연금 등)		<input type="checkbox"/>						만 원			<input type="checkbox"/>						만 원
12) 기타 소득 (무엇: _____)		<input type="checkbox"/>						만 원			<input type="checkbox"/>						만 원
13) 총수입액(본인, 배우자 각각)		<input type="checkbox"/>						만 원			<input type="checkbox"/>						만 원
14) 총수입액(본인+배우자)		<input type="checkbox"/>						만 원									

■ 문G2. 귀하께서는 현재 다음 중 어디에 해당하십니까?

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

G2

■ 문G3. 현재 귀하(배우자)의 명의로 된 자산 및 부채 현황을 말씀해 주십시오. (실수 기입)

항목	문G3-1. 본인					문G3-2. 배우자				
	(1) 있음 (2) 없음	금액				(1) 있음 (2) 없음 (9) 비해당	금액			
1) 부동산자산	<div></div>	십억	억	천만	백만	십만	만	단위		만 원
2) 금융자산	<div></div>	십억	억	천만	백만	십만	만	단위		만 원
3) 기타자산	<div></div>	십억	억	천만	백만	십만	만	단위		만 원
4) 부채	<div></div>	십억	억	천만	백만	십만	만	단위		만 원

■ 문G4. 작년 한 해(2013. 1. 1. ~ 2013. 12. 31) 귀하를 위한 지출항목별 지출 유무 및 월평균 지출액을 말씀하여 주십시오. (실수 기입)

항목	(1) 있음 (2) 없음	월평균 지출액	항목	(1) 있음 (2) 없음	월평균 지출액
1) 의료비 (건강보험료 제외)	<div></div>	<div>백만 십만 만</div> 만 원	2) 문화여가비	<div></div>	<div>백만 십만 만</div> 만 원
3) 경조사비	<div></div>	<div>백만 십만 만</div> 만 원			

H. (손)자녀·배우자와의 관계 및 가구 형태

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

- 문H1. 귀하는 현재 따로 살고 있는 생존자녀(자녀의 배우자 포함)가 있습니까? 그 자녀의 성과 결혼 상태는 어떻습니까? (※ 결혼한 자녀와 양자녀를 모두 포함하여 주십시오. (실수 기입))

H1

- (1) 따로 살고 있는 생존자녀가 있다 → H1-(1) 제 명 남자 명 여자 명 미만 명 기혼 명
(2) 따로 살고 있는 생존자녀는 없지만, 사망한 자녀의 배우자는 있다
(3) 따로 살고 있는 생존자녀나 자녀의 배우자가 전혀 없다 → (문H4로)

- 문H2. 귀하는 지난 1년간 따로 살고 있는 자녀 전체(자녀의 배우자 포함)와 얼마나 자주 만났습니까?
(※ 조사원: 아래【왕래 및 연락 빈도】참조 기록) _____

H2

- 문H2-1. 귀하는 지난 1년간 따로 살고 있는 자녀 전체(자녀의 배우자 포함)와 얼마나 자주 연락(전화, 휴대폰 문자, 이메일, 편지 등으로 서로 연락)을 주거나 받았습니까?
(※ 조사원: 아래【왕래 및 연락 빈도】참조 기록) _____

H2-1

- 문H3. 따로 사는 자녀(자녀의 배우자 포함) 중 가장 많이 접촉한(방문, 전화, 휴대폰 문자, 이메일, 편지 포함) 자녀는 누구입니까? (※ 조사원 <별첨. 노년과의 관계> 참조 기입) _____

H3

- 문H3-1. 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: _____)

H3-1

- 문H3-2. 귀하는 지난 1년간 그 자녀(자녀의 배우자 포함)와 얼마나 자주 만났습니까?

(※ 조사원: 아래【왕래 및 연락 빈도】참조 기록) _____

H3-2

- 문H3-3. 귀하는 지난 1년간 그 자녀(자녀의 배우자 포함)와 얼마나 자주 연락(전화, 휴대폰 문자, 이메일, 편지 등을 통한 상호연락)을 주거나 받았습니까?

(※ 조사원: 아래【왕래 및 연락 빈도】참조 기록) _____

H3-3

- 문H4. 귀하는 지난 1년간 자녀와 갈등을 경험한 적이 있으십니까?

- (1) 예 (2) 아니요 → (문H5로)

H4

- ★문H4-1. 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: _____)

H4-1


【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: _____)


H5 

H5(1) 계 명

H5-1 ☐H5-1 ☐

H5-2 

H5-2 ☐


H6 

H6 ☐

H7 

H7 ☐

9

H10 H10-1 ☐

H10-1

(7) 기타(무엇:)

※ 귀하의 가구형태와 관련한 질문입니다.

조사원: • 노인부부가구, 독거노인 → <문H11>~<문H13>질문 (<문H14>~<문H15> 비해당(9) 처리)
 • 기혼자녀 동거가구 → <문H14>~<문H15>질문 (<문H11>~<문H13> 비해당(9) 처리)
 • 미혼자녀 동거가구와 그 외 가구 → <문H16>질문 (<문H11>~<문H15> 비해당(9) 처리)

※ 조사원: <문H11>~<문H13>은 노인부부가구와 독거노인가구만 질문

H11		년		월
-----	--	---	--	---

■ ★문H12. 귀하가 부부 또는 혼자서 사는 가장 큰 이유는 무엇입니까?

(1) 경제적으로 능력이 있어서

(2) 각각해서

- H12 

■ ★문H13. 귀하가 부부 또는 혼자서 사는 데 어떤 점이 가장 힘드십니까?

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

H13 ☐

※ 조사원: <문H14>~<문H15>는 기혼자녀 동거가구만 질문

■ ★문H14. 귀하가 기혼자녀와 함께 사는 가장 큰 이유는 무엇입니까?

(1) 자녀와 같이 사는 것이 당연하다고 생각

(2) 혼자 또는 배우자와 사는 것만으로는 이르지

H14 ☐

- H14
- ☐

■ 문H15. 귀하는 함께 사는 자녀와 생활비 부담 등의 경제생활이나 가사 등의 일상생활을 어떤 방식으로 분담하십니까?

【보기】 (1) 부모가 부담(수행) (2) 자녀가 부담(수행) (3) 공동 부담(수행) (4) 각자 알아서 따로 하는 편			
1) 생활비 부담 등의 경제생활	<input type="checkbox"/>	2) 가사 등의 일상생활	<input type="checkbox"/>

※ 귀하가 선호하는 노후생활 형태에 관한 질문입니다.

■ ★문H16. 귀하는 자녀 중 적어도 한 명은 노부모와 함께 살아야 한다고 생각하십니까? H16 ☐

(1) 예 (2) 아니요 → (문H17로)

□★문H16-1. 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:_____)

H16-1 ☐

■★문H17. 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:_____)

H17 ☐

I. 부모, 형제·자매, 친·인척, 친구·이웃·지인과의 관계

※ 조사원: <문I1>와 <문I2>는 노인 응답자에게 배우자가 없을 경우 본인 부모에 대한 질문만 하시오
(배우자부모는 비해당 9 처리)

질문 내용	1) 본인의 부	2) 본인의 모	3) 배우자의 부	4) 배우자의 모
■ 문I1. 귀하의 (배우자) 부모님은 모두 살아 계십니까? (1) 예(생존) (2) 아니요(사망)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ 문I2. 현재 (배우자) 부모님의 건강 상태는 어떻습니까? (1) 매우 건강하다 (2) 건강한 편이다 (3) 건강이 나쁜 편이다 (4) 건강이 매우 나쁘다	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

■ 문I3. 귀하는 살아 있는 형제·자매가 있으십니까? 있다면, 몇 명입니까?

- (1) 있다 →(____명) (2) 없다

I3 ☐
I3-(1) 명

■ 문I4. 귀하는 지난 1년간 따로 사는 형제·자매를 포함한 친·인척과 얼마나 자주 만났습니까?

(※ 조사원: 아래【왕래 및 연락 빈도】참조 기록) _____

I4 ☐

□ 문I4-1. 귀하는 지난 1년간 따로 사는 형제·자매를 포함한 친·인척과 얼마나 자주 연락(전화 휴대 폰 문자 이메일 편지 등으로 서로 연락)을 주거나 받았습니까?

(※ 조사원: 아래【왕래 및 연락 빈도】참조 기록) _____

I4-1 ☐

■ 문I5. 귀하는 지난 1년간 친구·이웃·지인과 얼마나 자주 만났습니까?

(※ 조사원: 아래【왕래 및 연락 빈도】참조 기록) _____

I5 ☐

□ 문I5-1. 귀하는 지난 1년간 친구·이웃·지인과 얼마나 자주 연락(전화 휴대폰 문자 이메일 편지 등으로 서로 연락)을 주거나 받았습니까?

(※ 조사원: 아래【왕래 및 연락 빈도】참조 기록) _____

I5-1 ☐

【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:_____)

■ ★문16. 귀하께서 가깝게 지내는(마음을 털어놓을 수 있는) 형제·자매를 포함한 친·인척과 친구·이웃·지인은 각각 몇 분 정도 계십니까? (실수 기입)

(1) 형제·자매를 포함한 친·인척	(2) 친구·이웃·지인
<div><div></div><div></div></div> 명	<div><div></div><div></div></div> 명

■ 문17. 귀하의 집에 지난 1개월 동안 동거가족 외의 사람이 얼마나 자주 찾아오는 편입니까?

- (0) 없음
- (1) 거의 매일
- (2) 일주일에 2~3회 정도
- (3) 일주일에 1회 정도
- (4) 한 달에 1~2회 정도
- (5) 한 달에 1회 미만

17

J. 자녀·부모와의 부양의 교환

■ 문J1~J3. 지난 1년간 귀하께서 자녀, 부모와 어느 정도 도움을 주고 받았습니까?

(※ 조사원: 해당자가 없으면 다음 대상자로 넘어가시오)

【보기】 (1) 매우 그렇다 (2) 그런 편이다 (3) 그렇지 않은 편이다 (4) 전혀 그렇지 않다									【보기】 (1) 있다 (2) 없다					
조사원 확인 사항			1) 고민 상담 (정서적 도움)		2) 청소·식사 준비·세탁 (도구적 도움)		3) 간병·수발·병원 동행 도움		4) 경제적 도움					
									4-1) 정기적 현금 지원		4-2) 비정기적 현금 지원		4-3) 현물지원	
문항	구분	해당자 존재 여부 (1) 있음 (2) 없음	(1) 도움 받음	(2) 도움 줌	(1) 도움 받음	(2) 도움 줌	(1) 도움 받음	(2) 도움 줌	(1) 도움 받음	(2) 도움 줌	(1) 도움 받음	(2) 도움 줌	(1) 도움 받음	(2) 도움 줌
J1	동거 자녀	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
J2	비동거 자녀	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
J3	본인 (배우자) 부모	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>

■ 문J4. 지난 1년간 귀하께서 직접 돌봐주신 10세 미만의 (친/외) 손자·손녀가 있습니까?
있다면 몇 명입니까? 함께 살거나 따로 사는 것에 관계없이 응답해 주십시오.

- (1) 있다(_____명)
- (2) 없다

J4

J4-(1)

명

K. 생활환경

■ 문K1. 귀댁은 자가입니까? 전·월세입니까?

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

K1

■ ★문K2. 귀하께서 생활하시면서 가장 불편하다고 생각되는 주택 내 공간은 어디입니까?

- (0) 없음 (1) 현관 및 복도 (2) 계단 (3) 화장실 및 욕실
(4) 침실 및 거실 (5) 문턱 (6) 부엌 및 식당 (7) 기타(무엇: _____)

K2

■ 문K3. 귀하께서 외출할 때 주로 이용하시는 교통수단은 무엇입니까?

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

K3

■ ★문K4. 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 도로상태 (5) 노인을 배려하지 않은 교통 편의시설
(6) 차량이 많아 다니기에 위험함 (7) 기타(무엇: _____)

K4

■ 문K5. 귀하께서는 현재 운전을 하십니까?

- (1) 현재 한다
(2) 전에는 했으나, 지금은 하지 않는다 →(문K5-2로)
(3) 평생 한 적이 없다 →(문K6으로)

K5

□ ★문K5-1. 귀하께서는 현재 운전하면서 어려움을 느끼십니까? →(문K6으로)

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

K5-1

□ 문K5-2. 귀하께서는 몇 세 때 운전을 그만두셨습니까? 만 _____세

K5-2 세

■ 문K6. 귀댁은 비영업용 차를 소유하고 계십니까?

- (1) 예 (2) 아니요 →(문K7로)

K6

□ 문K6-1. 지금 그 차를 판다면 얼마를 받을 수 있을 것으로 생각하십니까?

K6-1

천만	백만	십만	만
----	----	----	---

 만원

■ 문K7. 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			
1) 시장, 슈퍼 등 일상용품 구매 장소	<input style="width: 40px; height: 25px;" type="text"/>	2) 병·의원, 보건소 등 의료기관	<input style="width: 40px; height: 25px;" type="text"/>
3) 읍·면·동 사무소	<input style="width: 40px; height: 25px;" type="text"/>	4) 노인(종합)복지관/노인복지회관	<input style="width: 40px; height: 25px;" type="text"/>
5) (종합)사회복지관, 장애인복지관, 여성회관 등	<input style="width: 40px; height: 25px;" type="text"/>	6) 버스·지하철역	<input style="width: 40px; height: 25px;" type="text"/>

■ 문K8. 지난 1년간 다음과 같은 시설이나 서비스를 얼마나 자주 이용하셨습니다?

【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"/>	2) 식사(밀반찬) 배달 서비스 (정부, 복지관 등에서 배달)	<input type="text"/>
3) (종합)사회복지관, 장애인 복지관, 여성회관 등	<input type="text"/>	4) 공공 여가문화시설(문화회관, 구민회관, 주민센터 등)	<input type="text"/>
5) 민간문화시설(백화점·마트·신문사·방송사 등의 문화센터)	<input type="text"/>		

■ ★문K9. 현재 살고 있는 지역에서 가장 불편하다고 생각하는 것은 무엇입니까?

- (0) 없음
 (1) 시장과 대형 마트, 은행 등 각종 생활 시설이 부족하거나 이용하기에 불편
 (2) 대중교통이 부족하거나 이용하기에 불편
 (3) 녹지공간, 공원 등이 부족하거나 이용하기에 불편
 (4) 의료시설이 부족하거나 이용하기에 불편
 (5) 각종 사회복지시설(여가, 문화 포함)이 부족하거나 이용하기에 불편
 (6) 기타(무엇:_____)

K9

■ 문K10. 귀하께서는 지난 1년간 낙상(넘어짐, 미끄러짐 또는 주저앉음) 경험이 있으십니까?
 있다면 몇 번입니까?

- (1) 있다 → (1년 횟수: _____ 회) (2) 없다 → (문K11로)

K10 K10-1 회

□ 문K10-1. 낙상으로 병원 치료를 받으셨습니까?

- (1) 예 (2) 아니요

K10-1

□ 문K10-2. 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 헛디뎠서)
 (7) 갑자기 어지러워서 (8) 다리에 힘이 풀려서(갑자기 주저앉아서)
 (9) 기타(무엇:_____)

K10-2

■ ★문K11. 귀하께서는 평소 낙상할까 봐 두려워하십니까?

- (1) 많이 두려워한다 (2) 약간 두려워한다 (3) 전혀 두려워하지 않는다

K11

■ 문K12. 지난 1년간 가정 내에서 안전사고(화재, 가스누출, 누수 등)가 일어난 적이 있습니까?

- (1) 있다 (2) 없다

K12

■ ★문K13. 귀하께서는 지난 1년간 다음과 같은 범죄 피해를 당한 적이 있으십니까? 항목 각각에 모두 응답하여 주십시오.

항목	(1) 있다 (2) 없다
1) 재산범죄 (강도, 절도, 장물, 사기, 공갈, 횡령, 배임)	<input type="text"/>
2) 폭력 및 강력범죄 (폭력행위, 폭행, 상해, 협박, 공갈, 약취 및 유인, 체포 및 감금, 손괴, 살인, 강도, 강간, 방화)	<input type="text"/>
3) 노인 대상 사기성 물건 구매 경험	<input type="text"/>
4) 보이스피싱(사기전화) 피해 경험	<input type="text"/>

L. 노후 생활과 삶의 질

■★문1. 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	<input type="checkbox"/>	2) 자신의 경제 상태	<input type="checkbox"/>
3) 배우자와의 관계(유배우자만)	<input type="checkbox"/>	4) 자녀와의 관계(생존 자녀가 있는 경우만)	<input type="checkbox"/>
5) 사회·여가문화활동	<input type="checkbox"/>	6) 친구 및 지역사회 관계	<input type="checkbox"/>

■ ★문2. 귀하께서는 노인은 몇 세 이상이라고 생각하십니까? 만_____세 이상

L2 세

■★문L3. 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	<input type="checkbox"/>	2) 노인이 일하는 것	<input type="checkbox"/>
3) 노인이 새로운 것을 배우는 것	<input type="checkbox"/>	4) 노인이 젊어 보이려고 외모를 가꾸는 것	<input type="checkbox"/>

■★문L4. 귀하는 일상생활에서 노인이기 때문에 차별당했다고 느낀 경험이 있으십니까?

L4 

(1) 있다

(2) 없다 → (문L5로)

□★문4-1. 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) 기타(무엇:)

L4-1 

■ ★문L5. 귀하께서는 지난 1년간 다음과 같은 경험을 한 적이 있으십니까? 경험하신 경우, 누가 그러한 행위를 하였습니까?

항목	(1) 예 (2) 아니요	※ 조사원 <별첨1> 【노인과의관계】코드를 참조하여 기입하십시오
1) 타인으로부터 신체적인 고통을 당하였다 (밀치거나 때리는 행위 등)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) 타인의 말과 행동이 내 감정을 상하게 만들었다 (대화 기피, 의견무시, 못들은 척, 짜증, 불평 등)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) 타인으로부터 금전적으로 피해를 입었다 (수입을 동의 없이 사용하거나 강제로 명의 변경 등)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) 가족이나 보호자가 나(건강하지 않을 때)를 돌봐주지 않았다 (간병, 청결유지 등의 도움을 주지 않음)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) 가족이나 보호자가 거의 찾아오지 않거나 생활비 등을 전혀 주지 않았다	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

■ ★문L6. 귀하는 노인학대 등 노인 권익보호를 위한 사업을 실시하는 노인보호전문기관에 대하여 알고 계십니까?

- (1) 알고 있다 (2) 모른다

L6 ☐

■ ★문L7. 귀하께서 재산 처리 방식으로 가장 좋다고 생각하는 것은 무엇입니까?

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

L7 ☐

■ ★문L8. 귀하께서는 죽음에 대비하여 다음과 같은 준비를 하셨습니까?

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

■ ★문L9. 귀하께서는 본인의 장례를 어떻게 치르기를 원하십니까?

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

L9 ☐

■ ★문L10. 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

L10 ☐

■ ★문L11. 귀하께서는 만 60세 이후 자살을 생각해 본 적이 있으십니까?

- (1) 있다 (2) 없다 → (「M. 인지기능」으로)

L11 ☐

□ ★문L11-1. 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:_____)

L11-1 ☐

□ ★문L11-2. 귀하께서는 만 60세 이후 자살을 시도해 본 적이 있으십니까?
있다면 몇 번입니까?

- (1) 있다 → (____회) (2) 없다

L11-2 ☐ L11-2-(1) ☐ 회

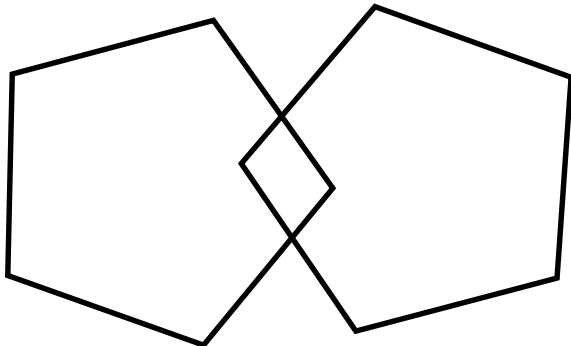
M. 인지기능

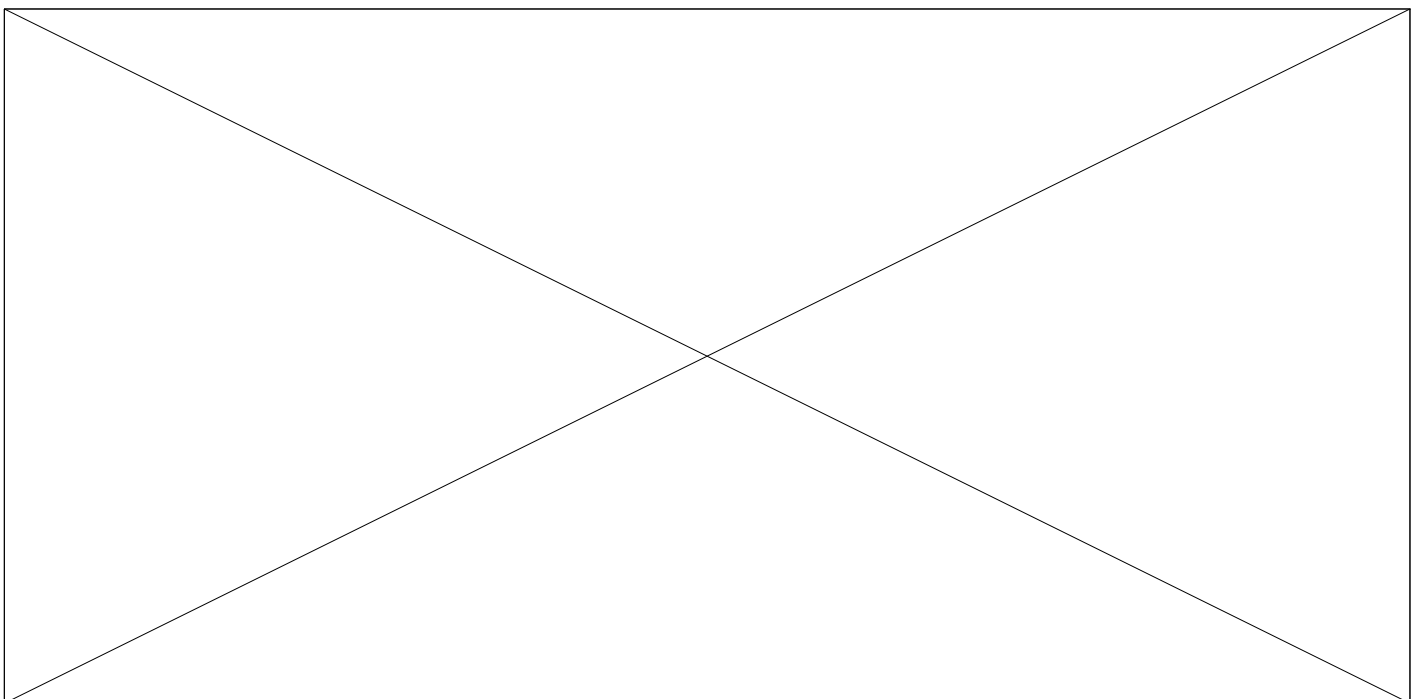
※ 조사원: 응답자가 문항을 보지 않게 하십시오.

■★문M1. 지금부터 귀하의 기억력과 집중력을 알아보기 위해 몇 가지 질문을 드리겠습니다.

질문 중 몇 가지는 쉽지만 몇 가지는 어려울 수도 있습니다.

질 문		틀림	맞음
1.	올해는 몇 년도입니까?	0	1
2.	지금은 무슨 계절입니까?	0	1
3.	오늘은 며칠입니까?	0	1
4.	오늘은 무슨 요일입니까?	0	1
5.	지금은 몇 월입니까?	0	1
6.	우리가 있는 이곳은 무슨 도/특별시/광역시입니까?	0	1
7.	여기는 무슨 시/군/구입니까?	0	1
8.	여기는 무슨 동/읍/면입니까?	0	1
9.	우리는 지금 이 건물의 몇 층에 있습니까?	0	1
10.	이 장소의 이름이 무엇입니까?	0	1
11.	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. 나무 자동차 모자 이제 000님께서 방금 들으신 세 가지 물건 이름을 모두 말씀해 보세요.		
	나무	0	1
	자동차	0	1
	모자	0	1
12.	100에서 7일 빼면 얼마가 됩니까?	0	1
	거기에서 7을 빼면 얼마가 됩니까?	0	1
	거기에서 7을 빼면 얼마가 됩니까?	0	1
	거기에서 7을 빼면 얼마가 됩니까?	0	1
	거기에서 7을 빼면 얼마가 됩니까?	0	1
13.	조금 전에 제가 기억하라고 말씀드렸던 세 가지 물건의 이름이 무엇인지 말씀하여 주십시오.		
	나무	0	1
	자동차	0	1
	모자	0	1
14.	(실제 시계를 보여 주며) 이것을 무엇이라고 합니까?	0	1
	(실제 연필을 보여 주며) 이것을 무엇이라고 합니까?	0	1
15.	제가 하는 말을 끝까지 듣고 따라해 보십시오. 한 번만 말씀드릴 것이니 잘 듣고 따라 하십시오.		
	간장공장공장장	0	1

질 문		틀림	맞음
16.	지금부터 제가 말씀드리는 대로 해 보십시오. 한 번만 말씀드릴 것이니 잘 들으시고 그 대로 해 보십시오. 제가 종이를 한 장 드릴 것입니다. 그러면 그 종이를 오른손으로 받아, 반으로 접은 다음, 무릎 위에 올려놓으십시오.		
	오른손으로 받는다.	0	1
	반으로 접는다.	0	1
	무릎 위에 놓는다.	0	1
17.	(겹친 오각형 그림을 가리키며) 여기에 오각형이 겹쳐져 있는 그림이 있습니다. 이 그림을 빈 곳에 그대로 그려 보십시오.	0	1
			
18.	웃은 왜 빨아서 입습니까?		
19.	‘티끌 모아 태산’은 무슨 뜻입니까?		
총 점			/30



N. 가구 경제상태

※ 조사원: <문N1>~<문N5>는 가구 경제상태를 잘 아는 가구원에게 질문하십시오

■ 문N1. 귀댁의 생활수준은 어떠하다고 생각하십니까?

(1) 매우 낮다 (2) 낮은 편이다 (3) 그저 그렇다 (4) 높은 편이다 (5) 매우 높다

N1

■ 문N2. 귀댁의 작년 한 해(2013. 1. 1. ~ 2013. 12. 31.) 월평균 소비지출액을 말씀해 주십시오

(※ 세금, 사회보험료 등의 비소비지출과 부동산 등의 자산축적을 위한 지출, 차입금 상환 등의 현금 지출 등 기타지출은 제외함)

N2

천만	백만	십만	만
----	----	----	---

만원

■ 문N3. 귀댁에서 지출하는 생활비 중 가장 부담이 되는 항목은 무엇입니까?

N3

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

※ 조사원: 노인 독신 가구 및 노인 부부 가구의 경우 <문G1-1>과 <문G1-2>의 응답 내용을 참고하여 기록하십시오

■ 문N4. 귀댁의 작년 한 해(2013. 1. 1. ~ 2013. 12. 31.)의 소득 항목별 소득 유무와 소득 금액(세금 및 사회보험료 공제 후) 및 연 총소득을 말씀해 주십시오.

항목	(1)있음 (2)없음	금액	항목	(1)있음 (2)없음	금액
1) 근로 소득	<input type="checkbox"/>	십억 억 천만 백만 십만 만 만 원	2) 사업 소득	<input type="checkbox"/>	십억 억 천만 백만 십만 만 만 원
3) 재산 소득	<input type="checkbox"/>	십억 억 천만 백만 십만 만 만 원	4) 사적이전 소득	<input type="checkbox"/>	십억 억 천만 백만 십만 만 만 원
5) 공적이전 소득	<input type="checkbox"/>	십억 억 천만 백만 십만 만 만 원	6) 기타소득	<input type="checkbox"/>	십억 억 천만 백만 십만 만 만 원
7) 총소득	<input type="checkbox"/>	십억 억 천만 백만 십만 만 만 원			

■ 문N5. 현재 귀댁의 자산 및 부채 현황을 아래의 항목별로 말씀하여 주십시오.

항목	(1) 있음 (2) 없음	금액
1) 부동산자산	<input type="checkbox"/>	십억 억 천만 백만 십만 만 만 원
2) 금융자산	<input type="checkbox"/>	십억 억 천만 백만 십만 만 만 원
3) 기타자산	<input type="checkbox"/>	십억 억 천만 백만 십만 만 만 원
4) 부채	<input type="checkbox"/>	십억 억 천만 백만 십만 만 만 원

조사원 확인 사항

■ 1. 주택의 종류는 무엇입니까?

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

조사원 확인 1) ☐

■ 2. 주거위치는 어디입니까?

- (1) 지하 (2) 반지하 (3) 지상 (4) 옥탑

조사원 확인 2) ☐

■ 3. 조사원께서는 노인의 주택이 노인이 생활하기에 편리하다고 느끼십니까?

- (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 3) ☐

■ 4. 응답 노인의 배우자의 노인조사 실시 여부를 확인하여 주십시오.

- (1) 배우자 조사 완료 → 배우자 조사표상의 ID를 기록하십시오.

조사원 확인 4) ☐

조사원확인(4-1)	[배우자의] 읍면동 번호				조사구 번호		거처 번호	가구 번호	가구 내 원료 노인번호	조사구 내 원료 노인번호

배우자 가구원 번호

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

■ 대리 응답인 경우, 어떠한 이유로 대리 응답을 받게 되었습니까?

- (1) 와병 상태 (2) 정신 심리 상태의 불안정(치매 등)
(3) 청각 장애 (4) 언어 장애
(5) 노쇠하여서 (6) 기타(무엇: _____)

대리응답 이유 ☐

*** 설문에 응답해 주셔서 대단히 감사합니다 ***