



이 조사표에 기재된 내용은 통계법 제33조에 따라 비밀이 보장됩니다
통계법 제33조(비밀의 보호 등)
 통계작성과정에서 알려진 사항으로서
 개인 또는 법인이나 단체의 비밀에
 속하는 사항은 보호되어야 한다.

조사 주관 기관
 보건복지부
 (http://www.mohw.go.kr)

조사 연구 기관
 KIHASA
 한국보건사회연구원
 (http://www.kihasa.re.kr)

조사 대행 기관
 닐슨컴퍼니코리아
 (http://www.nielsen.com/kr)

2020년도 노인실태조사

가구 ID				가구원 번호							
1				-							
읍면동 번호				조사구 번호		거처 번호		가구 번호		가구 내 완료 노인번호	
										조사구 내 완료 노인번호	
										CARD	
										0 1	

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

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 기입하 시오.
	응답자 2 (가구사항)	성명	가구원 번호	연락처

조사표 완료 소요시간	총 <input type="text"/> 분	총 방문 횟수	총 <input type="text"/> 회
-------------	--------------------------	---------	--------------------------

1차방문	____월 ____일 ____시 ____분	방문결과	① 완료 ② 미완 ☞ 미완사유(번호 기입): <input type="text"/>	※ 미완 사유
2차방문	____월 ____일 ____시 ____분	방문결과	① 완료 ② 미완 ☞ 미완사유(번호 기입): <input type="text"/>	⑥ 비해당(완료)
3차방문	____월 ____일 ____시 ____분	방문결과	① 완료 ② 미완 ☞ 미완사유(번호 기입): <input type="text"/>	① 늦은 귀가
최종방문	____월 ____일 ____시 ____분	방문결과	① 완료 ② 미완 ☞ 미완사유(번호 기입): <input type="text"/>	② 장기 출타
				③ 부재중(원인 미파악)
				④ 일부 문항 미완
				⑤ 조사 거부

조사원 이름	(인)	SV 확인	① 완료 ② 미완 ☞ 미완사유(번호 기입): <input type="text"/>	검증원 확인	(인)
--------	-----	----------	---	-----------	-----

조사문의

한국보건사회연구원 고령사회연구센터

조사문의 전화 : 044-287-8402, 8167
 조사문의 E-mail : soopiasj@kihasa.re.kr

닐슨컴퍼니코리아

조사문의 전화 : 02-2122-7267
 조사문의 E-mail : hyekyung.ko@nielsen.com

2020년도 노인실태조사 조사참여·자료활용 동의서

안녕하십니까?

한국보건사회연구원에서는 보건복지부와 공동으로 노인복지정책 수립에 필요한 기초 자료를 수집하기 위하여 「2020년도 노인실태조사」를 실시하게 되었습니다. 이 조사의 목적은 우리나라 노인의 현재 생활 실태와 복지에 대한 욕구를 파악하여 노인복지 정책을 수립하는 데 필요한 기초자료를 마련하는 것입니다. 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.

연구책임자: 한국보건사회연구원 이윤경 연구위원

〈문의 및 연락처〉

한국보건사회연구원 (☎ 044-287-8402, 044-287-8167) 님스코리아 (☎ 02-2122-7267)

내용	동의함
■ 본인은 「2020년도 노인실태조사」의 내용을 충분히 이해하고 자의(自意)에 의해 「2020년도 노인실태조사」에 참여하는 것을 동의합니다.	<input type="checkbox"/>
■ 본인은 「2020년도 노인실태조사」 수행과 관련 통계작성의 과정에서 필요한 개인정보를 보건복지부·한국보건사회연구원에 제공하는데 동의합니다. [수집·이용 목적] ① 한국 노인의 현재 생활실태와 복지에 대한 욕구 파악 ② 노인복지정책 수립 및 평가를 위한 국가통계 생산 [보유 및 이용기간] 상기 『개인정보의 수집·이용목적』을 달성하는데 필요한 기간 동안에 한하여 보유 및 이용됩니다. 다만, 수집 및 이용 목적이 달성된 경우에도 다른 법령 등에 의하여 보관의 필요성이 있는 경우에는 개인정보를 보관할 수 있습니다.	<input type="checkbox"/>
[개인정보 수집 항목] 성명, 전화번호, 주소 등	<input type="checkbox"/>
[민감정보 수집 항목] 소득, 지출, 부채, 재산 등 설문문항 항목	<input type="checkbox"/>
■ 본인이 원하지 않으면 언제든지 조사에 참여하는 것을 거절할 수 있고, 거절하더라도 아무런 불이익이 없음을 이해하였습니다. ■ 본인은 보건복지부·한국보건사회연구원에 자신의 개인정보에 대한 열람, 정정, 삭제, 처리정지 등의 요구를 언제든지 요청할 수 있음을 이해하였습니다. ■ 본인은 「2020년도 노인실태조사」 참여 완료 후 답례품(1만원 상품권 및 생활용품) 을 수령하였음을 확인합니다. 「개인정보보호법」에 의거 위와 같이 개인정보 수집 및 이용에 동의합니다.	_____(인)
2020년 월 일	

A. 가구 일반 사항

※ 조사원 : 3개월 이상 같이 살고 있는 가구원 및 가구 구성에 대한 질문입니다.

가구원 번호	■문A1. 이름(메모)	■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	
				메모	■문A4-1. 출생연월	■문A4-2. 만연령		■문A6-1. 교육 수준	■문A6-2. 교육 연수					
※ 순서 대로 기입	※ 가구원 이름	※ 가구주와의 관계는 주관식으로 기입 후 〈발참〉 [가구주의 관계]를 참조하여 코드를 기입하십시오. ※ 가구주 정의: 호주나 세대주와는 관계없이 그 가구를 실질적으로 대표하고 사실상 생계를 책임지고 있는 사람	① 남자 ② 여자	띠	생년(生年)	생월 (生月)	※ 〈발참〉 [민연령조기표] 를 참조	① 미혼 ② 유배우(기혼) ③ 사별(기혼) ④ 이혼(기혼) ⑤ 별거(기혼) ⑥ 기타 ⑨ 비해당 (만 14세 이하)	① 미취학(만 10세 이하의 미취학자) ② 무학(글자 모름) ③ 무학(글자 해독) ④ 초등학교 ⑤ 중학교 ⑥ 고등학교 ⑦ 대학교(4년 미만) ⑧ 대학교 이상 ※ 중퇴 및 퇴학은 이전 학력으로 작성	※ 노인 응답자의 경우 종교교육 연수를 기입하십시오. 99 비해당 (만 64세 이하)	※ 지난 일주일간 1시간 이상 수입을 목적으로 일한 경우 (배우자/친인척이 운영하는 사업체 에서 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 〈발참〉 [노인과의 관계]를 참조하여 코드를 기입하십시오.	※ 64세 이하는 ②으로 기입하시고, 만 65세 이상 노인은 ①~ ③으로 기입하십시오. ① 비대상자(64세 이하) ② 노인 조사 대상자이면서 (만 65세 이상) 조사 완료(본인응답) ③ 노인 조사 대상자이지만 (만 65세 이상) 조사 미완 노인 조사 대상자이면서 (만 65세 이상) 조사 완료(대리응답) → (문A9-1)	① 와병 상태 ② 정신 심리 상태의 불안정(치매 등) ③ 청각 장애 ④ 언어 장애 ⑤ 노쇠해서 ⑥ 기타(구체적으로)
		가구주와의 관계 (메모)	가구주와의 관계 코드	※ 주민등록상의 생년, 생월을 기입하십시오. (이 조사는 2020년6월1일을 기준으로 합니다.)				교육 수준 (메모)	코드		응답노인과의 관계 (메모)	코드		
01		가구주	0 1											
02														
03														
04														
05														
06														
07														
08														
09														
10														

집 계	가구원 수	노인 (만65세이상) 가구원 수	조사원료 노인 수	노인가구 형태 〈발참〉[노인 가구 형태] 참조 기입	응답 노인과 동거하고 있는 자녀 수 (실수 기입)					※ 조사원: 2019년과 현재(조사시점)를 비교하여 가구원 변동에 대한 질문입니다.	
					전체	남자	여자	미혼	기혼	■문A10. 2019년과 비교하여 현재 가구원 수 변화(실수 기입)	
										■문A10-1. 2019년 가구원 수	■문A10-2. 가구원 수 변동

- ① 동일
② 증가
③ 감소

B. 건강 상태와 건강 행태

※ 조사원 : 문항 중 ★표시가 있는 문항은 개인적 의견을 묻는 질문으로 대리응답이 불가합니다

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

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

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

- 문B2-1. 만성질환 유무: 의사의 진단을 받은 질환으로서 3개월 이상 앓고 있는 만성질환이 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 (9) 비해당	(1) 예	(2) 아니요 (9) 비해당
순환기	1) 고혈압	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	감각기	19) 백내장	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2) 뇌졸중(중풍, 뇌경색)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		20) 녹내장	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3) 고지혈증 (이상지질혈증)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		21) 만성중이염	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4) 협심증, 심근경색증	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		22) 노인성 난청	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5) 기타 심장질환 (심부전증과 부정맥)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		23) 피부병	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
내분비계	6) 당뇨병	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	암	24) 암(악성신생물)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	7) 갑상선 질환	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		25) 위·십이지장궤양	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
근골격계	8) 골관절염(퇴행성관절염), 류머티즘 관절염	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	소화기	26) 간염	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	9) 골다공증	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		27) 간경변증	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	10) 요통, 좌골신경통	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	비뇨생식기	28) 만성 신장 질환	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11) 골절, 탈골 및 사고 후유증	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	29) 전립선 비대증		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12) 만성기관지염, 폐기종	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	30) 요실금		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
호흡기계	13) 천식	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	기타	31) 빈혈	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	14) 폐결핵, 결핵	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		32) 기타(무엇:)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	15) 우울증	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		X				
16) 치매	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
신경정신계	17) 파킨슨병	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
	18) 불면증	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						

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

B2-3 총 수 개

■ 문B3. 귀하께서 의사에게 처방받은 약 중 현재 3개월 이상 복용 중인 약은 하루 몇 종류입니까? (실수 기입)

1일 종류

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

1) 있다 → (1개월 횟수: 회) 2) 없다

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

1) 요양병원: ① 있다 → (지난 1년간 회 일) ② 없다
2) 그 외 병원: ① 있다 → (지난 1년간 회 일) ② 없다

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

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

■ 문B7. 귀하께서는 현재 담배를 피우십니까?

1) 예(현재 피움) 2) 아니요

■ 문B8. 귀하께서는 지난 1년간 술을 얼마나 자주 마셨습니까?

- 0) 최근 1년간 전혀 마시지 않았다 ⇨ B9로 이동 4) 일주일에 1회 정도
1) 연 1회 이상~12회 미만 5) 일주일에 2~3회 정도
2) 한 달에 1회 정도 6) 일주일에 4~6회 정도
3) 한 달에 2~3회 정도 7) 매일

□ 문B8-1. 술을 한 번 마실 때 평균 몇 잔정도 마십니까? 평균 잔

[보기] 잔에 대한 정의 : 캔맥주 1개(355ml)는 1.6잔, 맥주 1병(500cc)은 2잔, 막걸리 1병(750ml)은 7잔, 소주 1병(360ml)은 6.5잔, 와인 1병은 8잔, 양주는 병마다 잔 수가 다릅니다.

■ 문B9. 귀하께서는 평소 운동을 하십니까? (※ 조사원: 지속적으로 10분 이상 운동을 한 경우)

1) 예 2) 아니요 ⇨ B10으로 이동

□ 문B9-1. 일주일에 며칠 운동을 하십니까? 일주일에 일

□ 문B9-2. 한번 운동할 때 몇 분 정도 하십니까? 1회당 분

■ 문B10. 귀하의 몸무게와 키는 어느 정도입니까?

몸무게	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> kg	측정여부 : 1) 측정 2) 미측정	키	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> cm	측정여부 : 1) 측정 2) 미측정
-----	---	---------------------	---	---	---------------------

■ 문B11. 다음은 귀하의 1개월 간 영양 관리 상태에 대한 질문입니다. 항목 각각에 모두 응답하여 주십시오.

1) 질병(건강) 때문에 먹는 음식의 양이나 종류를 바꾸고 있다	1) 그렇다 2) 아니다	6) 돈이 부족해 필요한 음식을 구입 못할 때도 있다	1) 그렇다 2) 아니다
2) 하루에 채 두 끼를 못 먹는다	1) 그렇다 2) 아니다	7) 거의 매번 혼자서 식사한다	1) 그렇다 2) 아니다
3) 과일, 채소 또는 유제품(우유 등)을 거의 먹지 않는다 (각각 응답)	1) 과일 2) 채소 3) 유제품	8) 하루에 세 가지 이상의 서로 다른 약(처방 및 비처방)을 복용한다	1) 그렇다 2) 아니다
4) 거의 매일 3잔 이상의 술을 마신다	1) 그렇다 2) 아니다	9) 지난 6개월 사이 일부러 체중을 조절하지 않았는데도 불구하고 몸무게가 5kg 이상 줄거나 늘었다	1) 그렇다 2) 아니다
5) 치아가 좋지 않거나 입안이 헐어서 음식 먹기가 힘들다	1) 그렇다 2) 아니다	10) 장보고, 음식 만들고, 식사하는 것이 감당하기 힘들 때도 있다	1) 그렇다 2) 아니다

■ 문B12. 귀하께서는 지난 1년간 정부 또는 복지관 등에서 제공하는 경로식당 또는 식사(밀반찬) 배달 서비스를 이용하신 적이 있습니까? 이용하셨다면 얼마나 자주 이용하셨습니까?

1) 경로식당(복지관 식당)	<input type="checkbox"/>	0) 전혀 이용하지 않았다	4) 한 달에 1~2회 정도
2) 식사(밀반찬) 배달 서비스(정부, 복지관 등에서 배달)	<input type="checkbox"/>	1) 거의 매일(주4회 이상)	5) 3개월에 1~2회 정도
		2) 일주일에 2~3회 정도	6) 1년에 1~2회 정도
		3) 일주일에 1회 정도	

■ 문B13. 귀하께서는 지난 2년간 건강검진을 받은 적이 있으십니까?

(※ 본인부담 종합건강검진, 사업장 특수건강검진, 건강보험 및 의료급여 1차 건강검진, 정부의 노인 건강검진 등)

1) 귀하께서는 지난 2년간 건강검진을 받은 적이 있으십니까?(단, 치매검진 제외)	1) 예 2) 아니오
2) 귀하께서는 지난 2년간 치매검진을 받은 적이 있으십니까?	1) 예 2) 아니오

■★ 문B14. 귀하께서는 지난 1년간 본인이 진료가 필요하다고 생각하였으나, 진료를 받지 못한 적이 있으십니까?

병·의원	1) 예 2) 아니오 ⇨ C1으로 이동	치과진료	1) 예 2) 아니오 ⇨ C1으로 이동
------	-----------------------	------	-----------------------

□★ 문B14-1. 진료를 받지 못한 적이 있다면, 가장 큰 이유는 무엇입니까?

병·의원	<input type="text"/>	치과진료	<input type="text"/>
------	----------------------	------	----------------------

- | | |
|--------------------------------------|-----------------------|
| 1) 경제적 어려움 | 6) 증상이 가벼워서 |
| 2) 교통이 불편해서 | 7) 진단받거나 치료받는 것이 두려워서 |
| 3) 거동이 불편해서[동행할 가족(간병인 등)이 없어서] | 8) 가사, 일 등으로 시간이 없어서 |
| 4) 의료 정보가 부족해서(어느 병원에 가야 할지 잘 몰라서) | 9) 기타(구체적으로_____) |
| 5) 병원 예약이 힘들거나 또는 진료받기 위한 대기 시간이 길어서 | |

C. 기능 상태와 간병 수발

※ 조사원 : 문항 중 ★표시가 있는 문항은 개인적 의견을 묻는 질문으로 대리응답이 불가합니다

※ 다음은 시력, 청력, 씹기의 상태에 대한 질문입니다.

항목	1) 보조기 사용 여부 ※ 시력: 시력보조기(안경, 렌즈, 돋보기 등) 청력: 보청기, 씹기: 틀니(의치)	★2) 일상생활의 불편함 (보조기 사용자는 보조기 착용 후)
■ 문C1. 시력(텔레비전 보기, 신문 읽기)	1) 예(사용) 2) 아니오(미사용)	1) 불편하지 않다 2) 불편한 편이다 3) 매우 불편하다
■ 문C2. 청력(전화 통화, 옆 사람과의 대화)	1) 예(사용) 2) 아니오(미사용)	1) 불편하지 않다 2) 불편한 편이다 3) 매우 불편하다
■ 문C3. 씹기(고기나 딱딱한 것 씹기)	1) 예(사용) 2) 아니오(미사용)	1) 불편하지 않다 2) 불편한 편이다 3) 매우 불편하다

■ 문C4. 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)
9) 지금 하고싶지 않음

■ 문C5. 귀하는 다음과 같은 동작을 할 때 얼마나 어렵습니까?

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

■ 문C6. 귀하께서는 지난 일주일 동안 다음과 같은 동작을 수행하는 데 다른 사람의 도움이 어느 정도 필요하셨습니다?

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

■ 문C7. 귀하께서는 지난 일주일 동안 다음과 같은 동작을 수행하는 데 다른 사람의 도움이 어느정도 필요하셨습니다?

1) 몸단장(빗질, 화장, 면도, 손톱 · 발톱 깎기)	<input type="checkbox"/>	5) 제시간에 정해진 양의 약 챙겨 먹기	<input type="checkbox"/>	1) 완전 자립 2) 부분 도움 3) 완전 도움
2) 집안일(실내 청소, 설거지, 침구 정리, 집안 정리 정돈 등)	<input type="checkbox"/>	6) 금전 관리(용돈, 통장 관리, 재산 관리)	<input type="checkbox"/>	
3) 식사준비(음식 재료 준비, 요리, 상 차리기)	<input type="checkbox"/>	7) 근거리 외출하기(가까운 거리 걸어서)	<input type="checkbox"/>	
4) 빨래(손이나 세탁기로 세탁 후 널어 말리기 포함)	<input type="checkbox"/>			1) 완전 자립 2) 적은 부분 도움 3) 많은 부분 도움 4) 완전도움
8) 물건 구매 결정, 돈 지불, 거스름돈 받기	<input type="checkbox"/>	10) 교통수단 이용하기 (대중교통, 개인 차)	<input type="checkbox"/>	
9) 전화 걸고 받기	<input type="checkbox"/>			

※ 조사원: <문C6~문C7>의 어느 한 항목이라도 하는 데 불편함이 있거나 수행하지 못한 경우 <문C8>로 가시오.
모두 불편함이 없거나 수행에 전혀 어려움이 없는 경우(모두 완전 자립인 경우)만 <문C9>로 가시오.

■ 문C8. 귀하께서는 일상생활을 수행하는 데 가족이나 가족 이외의 사람에게서 도움을 받으십니까?

- 1) 예 (2) 아니요 ⇨ C8-5로 이동

□ 문C8-1. 누구의 도움을 받으십니까? 모두 말씀해 주십시오.

1) 동거 가족원	1) 도움받음 2) 도움받지 않음	4) 개인 간병인이나 가사 도우미(파출부)	1) 도움받음 2) 도움받지 않음
2) 비동거 가족원	1) 도움받음 2) 도움받지 않음	5) 장기요양보험서비스 (요양보호사, 주야간보호 등)	1) 도움받음 2) 도움받지 않음
3) 친척, 이웃·친구·지인	1) 도움받음 2) 도움받지 않음	6) 노인돌봄서비스 (가사 간병 서비스, 노인돌봄서비스 등 각종 공공 돌봄 서비스, 맞춤형노인돌봄서비스 등)	1) 도움받음 2) 도움받지 않음

※ 조사원 : 귀하를 돌봐주는 대상에 대한 질문입니다. <문C8-1>에서

- 1) ~ 3) 중에서 하나라도 '1) 도움 받음'을 택한 경우 ⇨ C8-2로 이동
- 4)에서 '1) 도움 받음'을 택한 경우 ⇨ C8-3으로 이동
- 1)~6) 중에서 하나라도 '1) 도움 받음'을 택한 경우 ⇨ C8-4로 이동

□ 문C8-2. (가족, 친척, 이웃 등의 도움을 받는 경우) 지난 1개월 동안 어떤 도움을 어느 정도 받으셨습니까?

도움 내용	C8-2-1. 도움 빈도	C8-2-2. 주 도움 제공자
1) 청소, 빨래, 시장 보기	<input type="checkbox"/> 0) 도움 받지 않음	<input type="checkbox"/>
2) 외출 동행	<input type="checkbox"/> 1) 거의 매일(주 4회 이상)	<input type="checkbox"/>
3) 식사 준비(음식 준비)	<input type="checkbox"/> 2) 주 2~3회 정도	<input type="checkbox"/>
4) 목욕 등 신체 기능 유지지원	<input type="checkbox"/> 3) 일주일에 1일 정도	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 4) 격주 1회 정도	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 5) 월 1회 이하	<input type="checkbox"/>

<별첨1> 【노인과의 관계】코드를 참조하여 기입

□ 문C8-3. (개인 간병인이나 가사도우미의 도움을 받은 경우) 1주일 동안 평균 몇 시간 이용하십니까?

주 _____ 시간

□★ 문C8-4. 귀하께서는 현재 가족이나 친척, 장기요양서비스 등을 통해 받는 도움이 충분하다고 생각하십니까?

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

⇨ 응답 후 C9로 이동

□★ 문C8-5. 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, 도움 받는 방법을 알 수 없어서
- 6) 도움은 필요하지만, 모르는 사람이 집에 오는 것이 싫어서
- 7) 기타(구체적으로 _____)

■ 문C9. 귀하께서는 노인장기요양보험의 등급 신청을 한 적이 있습니까?

- 1) 예(있다) (2) 아니요(없다) ⇨ C9-2로 이동

□ 문C9-1. (등급 인정 신청을 한 적이 있다면) 가장 최근에 받은 등급은 무엇입니까?

- 1) 1등급 2) 2등급 3) 3등급 4) 4등급 5) 5등급
6) 인지지원등급 7) 등급외 ⇨ C10으로 이동
8) 기타(구체적으로 _____) ⇨ C10으로 이동

□ 문C9-1-1. 귀하가 현재 이용하는 서비스는 무엇입니까? 모두 표시하여 주십시오

1) 방문요양	1) 예 2) 아니오	4) 주야간보호서비스	1) 예 2) 아니오
2) 방문간호	1) 예 2) 아니오	5) 단기보호	1) 예 2) 아니오
3) 방문목욕	1) 예 2) 아니오	6) 복지용구	1) 예 2) 아니오

⇒ **응답 후 C10으로 이동**

□ 문C9-2. (장기요양 등급신청을 한 적이 없다면) 그 이유는 무엇입니까?

- 0) 건강이 양호해서(도움이 필요 없어서)
- 1) 노인장기요양보험에 대해 알지 못해서
- 2) 건강 상태가 불량하지만 등급 인정을 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(구체적으로 _____)

■ 문C10. 귀하께서는 장애판정을 받으셨습니까?

- 1) 예
- 2) 아니요 ⇒ **D1로 이동**

□ 문C10-1. 주된 장애유형과 장애정도에 대해 응답해주세요.

장애 유형	1) 지체장애	6) 지적장애	11) 호흡기장애	장애 정도	1) 심한 장애인(1~3급) 2) 심하지 않은 장애인(4~6급)
	2) 뇌병변장애	7) 자폐성장애	12) 간장애		
	3) 시각장애	8) 정신장애	13) 안면장애		
	4) 청각장애	9) 신장장애	14) 장루·요루장애		
	5) 언어장애	10) 심장장애	15) 뇌전증장애		

D. 여가 및 사회활동

※ 다음은 다양한 여가 및 사회활동(여가.문화 활동, 학습활동, 단체 활동, 자원봉사 활동, 종교 활동 등)에 관한 질문입니다.

- 문D1. 귀하께서는 지난 1년간 TV시청이나 라디오 청취를 한 적이 있으십니까?
있다면, 하루에 평균 몇 시간 시청하거나 청취하셨습니다? 집중하여 시청하거나 청취한 시간만 응답해주시시오.

1) 예 (하루 시간) 2) 아니요

- 문D2. 귀하께서는 지난 1년간 여행(국내외 포함)을 한 적이 있으십니까?

1) 있다 2) 없다

- 문D3. 귀하께서는 지난 1년간 여가문화 활동(TV시청 및 라디오 청취, 여행을 제외한 취미활동)을 하셨습니까?

1) 예 ⇨ D3-1으로 이동 2) 아니요 ⇨ D3-2으로 이동

- 문D3-1. (TV 시청이나 라디오 청취, 여행을 제외하고) 주로 하는 여가문화 활동을 2순위까지 말씀해주시시오.

1순위		2순위	
-----	--	-----	--

- ★ 문D3-2. 귀하께서 지난 1년간 여가문화 활동(TV 시청이나 라디오 청취, 여행을 제외한 취미활동)을 하지 않은 이유는 무엇입니까?

- 1) 시간이 없어서 5) 여가문화활동을 할 수 있는 기관이 떨어져
2) 경제적 여유가 없어서 6) 건강이 좋지 않아서
3) 무엇을 해야 할지 몰라서 7) 기타(구체적으로 _____)
4) 어떻게 해야 하는지 몰라서

- ★ 문D4. 귀하께서 앞으로 희망하는 여가문화 활동을 TV 시청이나 라디오 청취, 여행을 포함하여 2순위까지 말씀해주시시오
(※ 세부활동 코드 기록)

1순위				2순위			
-----	--	--	--	-----	--	--	--

구분	세부활동(코드)	구분	세부활동(코드)	구분	세부활동(코드)
1. 문화 예술 관람 활동	101.영화보기	2. 문화 예술 참여 활동	201.악기연주/노래교실(노래부르기)	3. 스포츠 관람 활동	300. 스포츠 경기 직접관람-경기장방문관람(축구, 야구, 농구, 배구 등), 스포츠 경기 간접관람-TV, DMB를 통한 관람(축구, 야구, 농구, 배구 등), 격투기 경기관람, 온라인게임 경기 현장관람(e-스포츠 경기 포함)
	102.기타 전시회(미술, 사진, 건축, 디자인), 박물관 관람, 음악여주회 관람(클래식, 오페라), 전통예술공연 관람(국악, 민속놀이), 연극공연 관람(뮤지컬 포함), 무용공연 관람, 연예공연 관람(쇼, 콘서트, 마술쇼)		202.미술활동(그림, 서예, 조각, 디자인, 도예, 민화)		
4. 스포츠 참여 활동	400. 농구, 배구, 야구, 축구, 족구, 테니스, 스쿼시, 당구, 포켓볼, 볼링, 탁구, 골프, 수영, 윈드서핑, 수상스키, 스카이스쿠버다이빙, 래프팅, 요트, 스노보드, 스키, 아이스스케이팅, 아이스하키, 헬스(보디빌딩), 에어로빅, 요가, 필라테스, 태보, 배드민턴, 줄넘기, 맨손스트레칭체조, 홀라후프, 육상, 조깅, 속보, 격투기운동(태권도, 유도, 합기도, 검도, 권투), 대스스포츠(태고, 율조, 자이브, 맘보, 폴카, 차차차), 자전거타기, 사이클링, 산악자전거, 인라인스케이팅, 승마, 암벽등반, 철인삼중경기, 서바이벌		203.춤/무용(발레, 한국무용, 현대무용)	6. 취미오락 활동	601.화투·고스톱(경매·쿵), 카지노, 카드놀이, 마작, 복권구입)
			204.기타 문화행사참여, 문예창작/독서토론, 전통예술 배우기(사물놀이, 줄타기 등), 사진촬영(디지털·메카 포함)		602.등산
7. 휴식 활동	701. TV시청(DMB/IPTV포함) (※ E4.희망 여가문화활동에만 해당)	5. 관광 활동 (※ E4.희망 여가문화활동에만 해당)	501.자동차 드라이브, 오토바이 드라이브		603.화초가꾸기
	702.산책(걷기)		502.기타 문화유적방문(고궁, 절, 유적지), 자연명승 및 풍경 관광, 산림욕, 국내캠핑, 해외여행, 소동아유 하나들이, 온천해수욕, 유람선 타기, 테마파크 가기, 놀이공원동물원식물원 가기, 지역축제 참가		604.독서, 만화책/성경/불경 보기
	703.음악감상/찬송가찬불가 듣기		801.종교활동		605.낚시
	704.기타 목욕/사우나/찜질방, 낮잠, 비디오(DVD) 시청, 라디오 청취, 신문/잡지보기	8. 사회 및 기타 활동	802. 그 외 사회활동 사회봉사활동, 클럽/나이트/디스코/카바레 가기, 가족 및 친지방문, 잡담/통화하기/문자보내기, 계모임/동창회/사교(파티)모임, 이성교제(데이트)/미팅/소개팅, 친구만남/동호회 모임		606.바둑(인터넷 바둑 포함), 장기, 체스, 윗놀이
			803.기타활동 위에서 분류되지 않은 기타 여가활동(예: 텃밭가꾸기 등)		607.교양강좌, 노인교실, 복지관 등의 프로그램 수강, 어학기술자격증 취득 공부학원 등 이용
					608.기타 수집활동(스크랩 포함), 생활공예(십자수, 비즈공예, D.I.Y, 꽃꽂이), 요리하기다도, 애완동물 돌보기, 노래방 가기, 인터리어(집, 자동차), 미니홈피/블로그 관리, 인터넷 검색/채팅/UCC 제작/SNS, 게임(인터넷, 닌텐도), 보드게임/퍼즐/큐브 맞추기, 쇼핑/외식, 음주, 미용(피부관리, 헤어관리, 네일아트, 마사지), 성경이나 불경 필사

- 1) 예

☐

- 1) 건강관리(증진)·운동 관련 교육

9

- 1) 노인(종합)복지관/센터(노인여가복지시설)

☐

월 회, 회당 하루 시간

(※ 월 참여횟수 1회 미만은 0으로 기입)

9

구분	문D6.참여여부	문D6-1. 참여빈도		
1) 동호회(클럽활동)	1) 참여함 2) 참여하지 않았음	1) 주 4회 이상 4) 2주 1회	2) 주2~3회 5) 월 1회	3) 주 1회 6) 월 1회 미만
2) 친목 단체(동창회, 계모임 등)	1) 참여함 2) 참여하지 않았음	1) 주 4회 이상 4) 2주 1회	2) 주2~3회 5) 월 1회	3) 주 1회 6) 월 1회 미만
3) 정치사회 단체	1) 참여함 2) 참여하지 않았음	1) 주 4회 이상 4) 2주 1회	2) 주2~3회 5) 월 1회	3) 주 1회 6) 월 1회 미만

■ 문D7. 귀하께서는 지난 1년간 자원봉사활동에 참여하신 적이 있으십니까?

1) 예

2) 아니요 ⇨ D8로 이동

□ 문D7-1. 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(구체적으로_____)

□ 문D7-2. 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(구체적으로_____)

□ 문D7-3. 귀하께서는 자원봉사활동을 얼마나 자주 하십니까?

월 회, 회당 하루 시간

(※ 월 참여횟수 1회 미만은 0으로 기입)

□ 문D7-4. 귀하께서는 주로 어떤 기관을 통해 자원봉사활동을 하고 계십니까?

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

■ 문D8. 귀하의 종교는 무엇입니까?

0) 없음 ⇨ D9로 이동

1) 불교

2) 개신교(기독교)

3) 천주교

4) 유교

5) 원불교

6) 기타(구체적으로_____)

□ 문D8-1. 귀하께서는 지난 1년간 종교와 관련된 활동(예배예불, 종교기관에서의 봉사활동, 친교활동 포함)에 얼마나 자주 참여하십니까?

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

■ ★ 문D9. 다음의 활동 중 현재 귀하의 삶에서 가장 중요하다고 생각하는 활동은 무엇입니까?

- | | |
|-------------|-------------------|
| 1) 자원봉사 활동 | 5) 정치사회 (단체) 활동 |
| 2) 학습 활동 | 6) 친목 (단체) 활동 |
| 3) 취미·여가 활동 | 7) 경제활동 |
| 4) 종교 활동 | 8) 기타(구체적으로_____) |

■ ★ 문D10. 다음은 귀하께서 앞으로 희망하시는 활동에 관한 내용입니다. 각각의 활동에 참여할 생각이 얼마나 있습니까?

(1) 자원봉사 활동	<input type="checkbox"/>	(4) 종교 활동	<input type="checkbox"/>	1) 반드시 하고 싶음
(2) 학습 활동	<input type="checkbox"/>	(5) 정치사회 (단체) 활동	<input type="checkbox"/>	2) 될 수 있으면 하고 싶음
(3) 취미·여가 활동	<input type="checkbox"/>	(6) 친목 (단체) 활동	<input type="checkbox"/>	3) 기회가 되면 할 생각이 있음
				4) 별로 할 생각이 없음
				5) 전혀 할 생각이 없음

■ 문D11. 다음은 여가문화시설 이용에 관한 질문입니다.
지난 1년간 이용경험에 대해 각 이용기관별로 응답해주시시오.

항목	<input type="checkbox"/> D11-1 이용여부	<input type="checkbox"/> D11-2 이용빈도	<input type="checkbox"/> D11-3 주된 이용이유	<input type="checkbox"/> ★D11-4 향후 이용의향
(1) 경로당	1) 이용경험 있음 2) 없음 → D11-4로 이동	주 <input type="checkbox"/> 회	1순위 <input type="text"/> 2순위 <input type="text"/>	1) 이용의향 있음 2) 이용의향 없음
(2) 노인복지관	1) 이용경험 있음 2) 없음 → D11-4로 이동	주 <input type="checkbox"/> 회	1순위 <input type="text"/> 2순위 <input type="text"/>	1) 이용의향 있음 2) 이용의향 없음
(3) (종합)사회복지관, 장애인복지관, 여성회관 등	1) 이용경험 있음 2) 없음 → D11-4로 이동	주 <input type="checkbox"/> 회	1순위 <input type="text"/> 2순위 <input type="text"/>	1) 이용의향 있음 2) 이용의향 없음
(4) 노인교실	1) 이용경험 있음 2) 없음 → D11-4로 이동	주 <input type="checkbox"/> 회	1순위 <input type="text"/> 2순위 <input type="text"/>	1) 이용의향 있음 2) 이용의향 없음
(5) 공공 여가문화시설 (문화회관, 구민회관, 주민센터, 도서관 등)	1) 이용경험 있음 2) 없음 → D11-4로 이동	주 <input type="checkbox"/> 회	1순위 <input type="text"/> 2순위 <input type="text"/>	1) 이용의향 있음 2) 이용의향 없음
(6) 민간문화시설 (백화점·마트, 대학 내 평생교육기관 등의 문화센터)	1) 이용경험 있음 2) 없음 → D11-4로 이동	주 <input type="checkbox"/> 회	1순위 <input type="text"/> 2순위 <input type="text"/>	1) 이용의향 있음 2) 이용의향 없음

- 1) 평생교육 프로그램 이용
2) 취미·여가 프로그램 이용
3) 건강증진 프로그램 이용
4) 식사서비스 이용
5) 상담·정서지원 프로그램 이용
6) 일자리·소득지원 프로그램 이용
7) 자원봉사활동 참여
8) 친목도모
9) 기타(구체적으로_____)

■ 문D12. 귀하께서는 다음의 전자기기를 보유하고 계십니까? 보유하고 계신다면, 얼마나 사용을 하고 계십니까?

전자기기	보유여부	사용여부 ※미보유시에도 응답	사용시간 ※전화통화, 문자메시지 시간 제외
(1) 인터넷이 안되는 휴대폰(피쳐폰)	1) 보유 2) 미보유	1) 사용 2) 미사용	(전화만 되는 기기로 해당 없음)
(2) 스마트 폰 또는 태블릿 PC	1) 보유 2) 미보유	1) 사용 2) 미사용	주 <input type="text"/> 일 /하루 <input type="text"/> 시간 <input type="text"/> 분
(3) 컴퓨터(데스크톱, 노트북)	1) 보유 2) 미보유	1) 사용 2) 미사용	주 <input type="text"/> 일 /하루 <input type="text"/> 시간 <input type="text"/> 분

⇒ 응답 후 C모두 사용하지 않는 경우 D14로 이동

■★ 문D13. 귀하께서는 PC나 휴대전화, 태블릿 PC를 이용하여 다음과 같은 활동을 하십니까

1) 메시지 받기 (문자, 카카오톡, 텔레그램 등)	1) 예 2) 아니요	7) 동영상 보기(영화, TV프로그램, 유튜브 등)	1) 예 2) 아니요
2) 메시지 보내기 (문자, 카카오톡, 텔레그램 등)	1) 예 2) 아니요	8) 소셜네트워크 서비스 (블로그, 커뮤니티, 밴드, 트위터, 페이스북, 인스타그램 등)	1) 예 2) 아니요
3) 정보 검색 및 조회(뉴스, 날씨 등)	1) 예 2) 아니요	9) 전자상거래(온라인 쇼핑, 예매, 예약 등)	1) 예 2) 아니요
4) 사진 또는 동영상 촬영	1) 예 2) 아니요	10) 금융거래(인터넷 뱅킹, 증권 등)	1) 예 2) 아니요
5) 음악 듣기(MP3, 라디오 등)	1) 예 2) 아니요	11) 애플리케이션 검색 및 설치	1) 예 2) 아니요
6) 게임	1) 예 2) 아니요	12) 기타(구체적으로)	1) 예 2) 아니요

■★ 문D14. 귀하께서는 다음과 같은 생활에 필요한 정보를 이용하는데 어려움이 있으십니까?

1) 정부나 공공기관(건강보험공단 등)의 우편물 또는 공지 사항 등에 대해 용어 또는 내용을 이해하기 어려움	1) 어려움이 있다 2) 어려움이 없다
2) 공공기관이나 마을(아파트), 마트 등에서 정보를 제공하는 공지사항의 글씨 크기가 작아서 보기 어려움	1) 어려움이 있다 2) 어려움이 없다
3) 각종 정보 제공이나 서비스 신청이 온라인/인터넷을 중심으로 이루어져서 이용하기 어려움	1) 어려움이 있다 2) 어려움이 없다

■★ 문D15. 다음은 생활에서의 정보화 기기 이용에 대한 질문입니다.
귀하께서는 다음과 같은 상황에서 불편함을 느끼십니까?

(1) 기차/고속버스/시외 버스 예매(온라인 예매 중심으로 자리가 없어서)	<input type="checkbox"/>	1) 전혀 불편하지 않다
(2) 식당 등에서 기계(키오스크) 주문	<input type="checkbox"/>	2) 불편하지 않다
(3) 은행에서의 ATM 사용 또는 은행 점포 감소	<input type="checkbox"/>	3) 보통이다
(5) 신용카드, 체크카드 등 카드만 이용 가능한 점포 증가	<input type="checkbox"/>	4) 불편하다
		5) 매우 불편하다
		0) 알지못하거나 이용해본 적 없음

E. 경제활동

■ 문E1. 귀하께서는 현재 수입이 있는 일을 하십니까?

- 1) 현재 일을 한다
- 2) 일한 경험은 있으나, 지금은 하지 않는다 ⇨ 문E2로 이동
- 3) 평생 일을 하지 않았다 ⇨ 문E3로 이동

※ 조사원: <문E1-1>~<문E1-10>은 현재 일하는 경우에만 질문하시오.

□ 문E1-1. 귀하께서는 현재 무슨 일을 하십니까? (※ 조사원 : <별첨8. 직업분류표> 참조, 중분류로 코딩 기입)

하시는 일: _____

□ 문E1-2. 귀하께서 현재 하시는 일의 내용은 무엇입니까?

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

□ 문E1-3. 귀하께서 하시는 일의 종사상 지위는 다음 중 어디에 해당하십니까?

- | | | |
|-------------------------------------|-------------------|-------------|
| 1) 상용 근로자 | 2) 임시 근로자 | 3) 일용 근로자 |
| 4) 고용주(고용원이 있는 자영업자) ⇨ 문E1-4로 이동 | | |
| 5) 단독자영업자(고용원이 없는 자영업자) ⇨ 문E1-4로 이동 | | |
| 6) 무급 가족 종사자 ⇨ 문E1-4로 이동 | 7) 기타(구체적으로_____) | ⇨ 문E1-4로 이동 |

□ 문E1-3-1. 귀하께서 현재 하시는 일은 정부 지원 일자리(노인일자리, 공공근로 등)입니까?

- 1) 예
- 2) 아니요

□ 문E1-4. 귀하께서 현재 일하고 있는 곳은 다음 중 어디에 속하십니까?

- | | |
|-------------------------|----------------------------|
| 1) 사업체 아님(농림·어업 등) | 5) 비영리법인, 시민 단체 또는 종교 단체 |
| 2) 개인 사업체(가게) | 6) 특정한 회사나 사업체에 소속되어 있지 않음 |
| 3) 민간 회사 | 7) 정식으로 등록되지 않은 사업장 |
| 4) 중앙·지방 정부 또는 기타 공공 기관 | 8) 기타(구체적으로_____) |

□ 문E1-5. 귀하께서 현재 하시는 일의 일주일 평균 근무일수와 주 평균 근무시간은 얼마입니까?

주 일 / 주평균 시간

□ 문E1-6. 귀하께서 현재 하시는 일의 월 평균 소득은 얼마입니까?

월평균 만 원

□ 문E1-7. 귀하께서 현재 하시는 일에 종사한 기간은 몇 년 몇 개월입니까?

년 개월

□ ★문E1-8. 귀하께서 현재 일을 하시는 가장 큰 이유는 무엇입니까?

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

□★ 문E1-9. 귀하는 현재 하시는 일에 만족하십니까?

- 1) 매우 만족한다 ⇨ 문E1-10 이동
- 2) 만족하는 편이다 ⇨ 문E1-10 이동
- 3) 그저 그렇다 ⇨ 문E1-10 이동
- 4) 만족하지 않는 편이다
- 5) 전혀 만족하지 않는다

□★ 문E1-9-1. 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()

□ 문E1-10. 현재 하시는 일이 일생에서 가장 오래 종사한 직업입니까?

※ 조사원: 직종이나 종사상의 지위가 하나라도 다른 경우는 현재 일자리와 다른 것으로 간주

- 1) 예
- 2) 아니요

※ <문E2>는 귀하께서 일생에서 가장 오래 한 일(직업)에 대한 질문입니다.

■ 문E2. 귀하께서 일생동안 가장 오래한 일의 내용은 무엇입니까?

(※ 조사원 : <별첨 8. 직업분류표> 참조, 중분류로 코딩 기입)

하신 일: _____

□ 문E2-1. 귀하께서 일생 동안 가장 오래 한 일의 종사상 지위는 다음 중 어디에 해당하십니까?

- 1) 상용 근로자
- 2) 임시 근로자
- 3) 일용 근로자
- 4) 고용주(고용원이 있는 자영업자)
- 5) 단독자영업자(고용원이 없는 자영업자)
- 6) 무급 가족 종사자
- 7) 기타(구체적으로)

□ 문E2-2. 귀하께서 일생 동안 가장 오래 한 일에 종사한 기간은 몇 년 몇 개월입니까?

년

개월

※ 조사원: <문E2-3>과 <문E2-4>는 1) 현재하고 있는 일이 최장기 직업이 아니거나, 2) 일한 경험은 있으나 지금은 하지 않는 경우에만 질문하시오

□ 문E2-3. 귀하께서 일생 동안 가장 오래 한 일을 그만두신 이유는 무엇입니까?

- 1) 정년퇴직
- 2) 건강이 좋지 않아서
- 3) 정리해고, 명예퇴직, 폐업, 휴업
- 4) 가사 문제(육아, 가사, 간병 등)
- 5) 근로 조건 및 환경이 나빠서
- 6) 이직, 창업
- 7) 일할 필요가 없어서
- 8) 기타(구체적으로)

□ 문E2-4. 최장기 일자리 퇴직 이후 다른 근로 활동(가교 일자리)을 하셨습니까?

- 1) 예
- 2) 아니요

■★ 문E3. 귀하께서는 앞으로 일을 하고 싶으십니까?

- 1) 일을 하고 싶지 않다 ⇨ 문E4로 이동
- 2) 지금 하고 있는 직종의 일을 계속 하고 싶다
- 3) 지금과는 다른 일을 하고 싶다
- 4) 지금은 일하지 않으나 앞으로 일을 하고 싶다

□★ 문E3-1. 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(구체적으로)

□★ 문E3-2. 귀하께서 희망하는 근로시간은 주당 몇 시간입니까?

주				시간
---	--	--	--	----

□★ 문E3-3. 귀하께서 희망하는 월 소득은 얼마 정도입니까?

월	천만	백만	십만	만	만원
---	----	----	----	---	----

□★ 문E3-4. 귀하께서는 지난 1년간 일자리를 구하기 위해 어떤 노력을 하셨습니까?
다음에서 해당되는 것 중 가장 주요한 한 가지를 고르십시오.

- 0) 노력하지 않음
- 1) 취업 지원 센터(주민센터, 구청, 대한노인회, 고용센터, 복지관, 시니어클럽 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(구체적으로)

※ 다음은 노인일자리 및 사회활동지원사업에 관한 질문입니다.

■ 문E4. 귀하께서는 노인일자리 및 사회활동지원사업에 참여한 경험이 있으십니까?

- 1) 현재 참여하고 있다
- 2) 참여한 적이 있다 ⇨ 문E5로 이동
- 3) 신청했으나 참여 기회가 없었다 ⇨ 문E5로 이동
- 4) 신청한 적이 없다 ⇨ 문E5로 이동

□ 문E4-1. 귀하께서 현재 참여하고 있는 노인일자리 및 사회활동지원사업은 어떤 유형입니까?

- 1) 공익활동(자기만족, 성취감 향상 및 지역사회 공익증진을 위한 활동으로, 1일 3시간 이내 참여)
- 2) 시장형 사업단(소규모 매장, 사업단 등을 노인들이 공동으로 운영하는 일자리) ⇨ 문E5로 이동
- 3) 취·창업형 사업단(취업알선형, 시니어인턴십, 고령자친화기업) ⇨ 문E5로 이동
- 4) 재능나눔활동(노인안전예방, 상담·안내, 교육 및 학습지도, 문화예술 등의 봉사활동) ⇨ 문E5로 이동
- 5) 사회서비스형 사업단(경력과 활동역량을 활용해 사회적 도움이 필요한 영역에 서비스를 제공하는 일자리, 주 15시간 이상 근로) ⇨ 문E5로 이동

□ 문E4-1-1. 다음 중 어떤 공익활동 유형에 참여하고 계십니까?

- 1) 노노케어(노인 가정을 방문하여 안부 확인, 말벗, 생활 안전 점검 등의 활동)
- 2) 취약계층 지원(취약계층 대상 상담, 교육, 정서적 지원 등)
- 3) 공공시설 봉사(복지시설, 교육시설 등에서 활동)
- 4) 경륜 전수 활동(자신의 경험과 지식을 아동, 청소년, 노인 등에게 전수)

□★ 문E5. 귀하께서는 앞으로 노인일자리 및 사회활동지원사업에 참여할 의향이 있으십니까?

- 1) 예
- 2) 아니요 ⇨ 문F1로 이동

□★ 문E5-1. 귀하께서 앞으로 참여하고 싶은 노인일자리 및 사회활동지원사업은 어떤 유형입니까?

- 1) 공익활동(자기만족, 성취감 향상 및 지역사회 공익증진을 위한 활동으로, 일 3시간 이내 참여)
- 2) 시장형 사업단(소규모 매장, 사업단 등을 노인들이 공동으로 운영하는 일자리)
- 3) 취·창업형 사업단(취업알선형, 시니어인턴십, 고령자친화기업)
- 4) 재능나눔활동(노인안전예방, 상담·안내, 교육 및 학습지도, 문화예술 등의 봉사활동)
- 5) 사회서비스형 사업단(경력과 활동역량을 활용해 사회적 도움이 필요한 영역에 서비스를 제공하는 일자리, 주 15시간 이상 근로)

F. 가족 및 사회관계

※ 귀하의 자녀와 손자녀에 관한 질문입니다. 현재 해외에 거주하고 있는 자녀와 손자녀도 포함하여 응답하여 주십시오(단, 행방불명은 제외).

■ 문F1. 귀하는 현재 따로 살고 있는 자녀(자녀의 배우자 포함)가 있습니까? 그 자녀의 성과 결혼상태는 어떻습니까?
(※ 결혼한 자녀와 양자녀의 수를 모두 포함하여 실수로 기록해 주십시오.)

- 1) 따로 살고 있는 자녀가 있다
- 2) 따로 살고 있는 자녀는 없지만, 사망한 자녀의 배우자는 있다 ⇨ 문F2로 이동
- 3) 따로 살고 있는 자녀나 자녀의 배우자가 전혀 없다 ⇨ 문F4로 이동

□ 문F1-1. 현재 따로 살고 있는 자녀는 몇 명입니까?

전체	계 <input type="text"/> 명	성별	남자 <input type="text"/> 명	여자 <input type="text"/> 명	결혼 여부별	미혼 <input type="text"/> 명	기혼 <input type="text"/> 명
----	--------------------------	----	---------------------------	---------------------------	-----------	---------------------------	---------------------------

■ 문F2. 귀하는 지난 1년간 따로 살고 있는 자녀 전체(자녀의 배우자 포함)와 얼마나 자주 만났습니까?

- 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) 왕래(연락)를 거의 하지 않는다

□ 문F2-1. 귀하는 지난 1년간 따로 살고 있는 자녀 전체(자녀의 배우자 포함)와 얼마나 자주 연락을 주거나 받았습니까?
(전화, 휴대전화 문자 및 카카오톡, 이메일, 편지 등을 통한 상호연락)

- 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) 왕래(연락)를 거의 하지 않는다

■ 문F3. 따로 사는 자녀(자녀의 배우자 포함) 중 가장 많이 접촉한(방문, 전화, 휴대전화 문자 및 카카오톡, 이메일, 편지 포함) 자녀는 누구입니까?

(※ 조사원: <별첨1. 노인과의 관계> 참조 기입)

□ 문F3-1. 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(구체적으로)

□ 문F3-2. 귀하는 지난 1년간 그 자녀(자녀의 배우자 포함)와 얼마나 자주 만났습니까?

- 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) 왕래(연락)를 거의 하지 않는다

□ 문F3-3. 귀하는 지난 1년간 그 자녀(자녀의 배우자 포함)와 얼마나 자주 연락을 주거나 받았습니까? (전화, 휴대전화 문자 및 카카오톡, 이메일, 편지 등을 통한 상호연락)

- 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) 왕래(연락)를 거의 하지 않는다

■ 문F4. 귀하는 지난 1년간 자녀(자녀의 배우자 포함)와 갈등을 경험한 적이 있으십니까?

- 1) 예
- 2) 아니요 ⇨ 문F5로 이동

□★ 문F4-1. 자녀와 갈등의 원인 중 가장 심각한 것은 무엇입니까?

- | | |
|----------------------------|-------------------------|
| 1) 자녀와의 동거 여부를 둘러싼 갈등 | 6) 자녀의 진로, 이성 교제, 결혼 문제 |
| 2) 나 또는 배우자의 수발 관련 갈등 | 7) 손자녀 양육방식 등에 대한 이견 |
| 3) 자녀가 경제적 도움 요구 | 8) 나의 이성 교제, 결혼 문제 |
| 4) 나 또는 배우자 생활비 보조와 관련한 갈등 | 9) 기타(구체적으로 _____) |
| 5) 나 또는 배우자의 자녀 편애 | |

■ 문F5. 귀하는 따로 사는 (친/외) 손자·손녀가 있으십니까? 있다면 몇 명입니까?

- 1) 있다 (명) 2) 없다 ⇨ **문F6으로 이동**

□ 문F5-1. 귀하는 지난 1년간 따로 살고 있는 손자손녀 전체와 얼마나 자주 만났습니까?

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

□ 문F5-2. 귀하는 지난 1년간 따로 살고 있는 손자손녀 전체와 얼마나 자주 연락을 주거나 받았습니까? (전화, 휴대전화 문자 및 카카오톡, 이메일, 편지 등을 통한 상호연락)

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

※ 귀하의 배우자에 관한 질문입니다.

(조사원: 배우자가 없으면 <문F6>~<문F7-1>은 비해당(9) 처리한 후 <문F8>로 가시오)

■ 문F6. 귀하께서는 배우자의 평소 건강 상태가 어떻다고 생각하십니까?

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

■★ 문F7. 귀하는 지난 1년간 배우자와 갈등을 경험한 적이 있으십니까?

- 1) 예 2) 아니요 ⇨ **문F8로 이동**

■★ 문F7-1. 배우자와의 갈등의 원인 중 가장 심각한 것은 무엇입니까?

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 1) 나(배우자)의 부모와의 동거 여부 및 수발을 둘러싼 갈등 | 5) 나 또는 배우자의 수발 관련 갈등 |
| 2) 나(배우자)의 부모 부양관련 형제자매와의 갈등 | 6) 경제적 문제로 인한 갈등 |
| 3) 배우자의 생활방식으로 인한 갈등 | 7) 가사분담 방식으로 인한 갈등 |
| 4) 배우자의 성격 및 사고방식 차이로 인한 갈등 | 8) 기타(구체적으로 _____) |

※ 귀하의 가구형태와 관련한 질문입니다.

조사원: • 노인 부부가구, 독거노인 → <문F8>~<문F9>질문 (<문F10>~<문F12> 비해당(9) 처리)

• 자녀 동거가구 → <문F10>~<문F12>질문 (<문F8>~<문F9> 비해당(9) 처리)

※ 조사원: <문F8>~<문F9>은 노인 부부가구와 독거노인가구만 질문하시오

■★ 문F8. 귀하가 부부 또는 혼자서 사는 가장 큰 이유는 무엇입니까?

- | | |
|--------------------------|-----------------------------|
| 1) 경제적으로 능력이 있어서 | 6) 자녀가 따로 살기를 원해서 |
| 2) 건강해서 | 7) 자녀가 직장(학업)때문에 다른 지역에 있어서 |
| 3) 개인생활 또는 부부생활을 누리기 위해서 | 8) 기타(구체적으로 _____) |
| 4) 살고 있는 곳에서 떠나기 싫어서 | |
| 5) 자녀가 결혼해서 | |

■★ 문F9. 귀하가 지금 생활하시면서(부부 또는 혼자 사실 때) 가장 힘든 점은 무엇입니까?

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

※ 조사원: <문F10>~<문F11>는 기혼 또는 미혼 자녀 동거가구만 질문하시오.
(조사원: 자녀와 동거하지 않으면 <문F10>~<문F12>는 비해당(9) 처리한 후 <문F13>으로 가시오.)

■ ★ 문F10. 귀하가 기혼 자녀와 함께 사는 가장 큰 이유는 무엇입니까?

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

■ ★ 문F11. 귀하가 미혼 자녀와 함께 사는 가장 큰 이유는 무엇입니까?

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

■ 문F12. 귀하는 함께 사는 자녀와 가사 등의 일상생활을 어떤 방식으로 분담하십니까?

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

※ 귀하의 형제자매를 포함한 친인척에 관한 질문입니다.
(조사원: 형제자매가 없으면 <문F13>~<문F14-1>은 비해당(9) 처리한 후 <문F15>로 가시오)

■ 문F13. 귀하는 살아 있는 형제자매가 있으십니까? 있다면, 몇 명입니까?

- 1) 있다 (명) 2) 없다

■ 문F14. 귀하는 지난 1년간 따로 사는 형제자매를 포함한 친인척과 얼마나 자주 만났습니까?

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

□ 문F14-1. 귀하는 지난 1년간 따로 사는 형제자매를 포함한 친인척과 얼마나 자주 연락(전화, 휴대전화 문자 및 카카오톡, 이메일, 편지 등으로 서로 연락)을 주거나 받았습니까?

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

■ 문F15. 귀하는 지난 1년간 친구·이웃·지인과 얼마나 자주 만났습니까?

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

□ 문F15-1. 귀하는 지난 1년간 친구·이웃·지인과 얼마나 자주 연락(전화, 휴대전화 문자 및 카카오톡, 이메일, 편지 등으로 서로 연락)을 주거나 받았습니까?

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

■ ★ 문F16. 귀하께서 가깝게 지내는(마음을 털어놓을 수 있는) 형제자매를 포함한 친인척과 친구·이웃·지인은 각각 몇 분 정도 계십니까? (실수 기입)

(1) 형제자매를 포함한 친인척	<input type="text"/> 명	(2) 친구·이웃·지인	<input type="text"/> 명
-------------------	------------------------	--------------	------------------------

※ 노후 생활과 관련한 귀하의 가치관에 관한 질문입니다.

■ ★ 문F17. 귀하는 자녀 중 적어도 한 명은 노부모와 함께 살아야 한다고 생각하십니까?

- 1) 예 2) 아니요 ⇨ 문F18로 이동

□ ★ 문F17-1. 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(구체적으로)

■ ★ 문F18. 귀하는 노후 생활비를 어떻게 마련하는 것이 가장 좋다고 생각하십니까?

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

G. 가족간 도움의 교환

■ 문G1~G4. 지난 1년간 귀하께서 자녀, 부모, 배우자와 어느 정도 도움을 주고 받았습니까?

(※ 조사원: 해당자가 없으면 다음 대상으로 넘어가시오.)

		G1. 동거자녀	G2. 비동거자녀	G3. 본인 (배우자)부모	G4. 배우자	[보기]
존재여부(조사원기입)		1) 2)	1) 2)	1) 2)	1) 2)	1) 있음 2) 없음
1) 고민 상담(정서적 도움)	(1) 도움 받음	1) 2) 3) 4)	1) 2) 3) 4)	1) 2) 3) 4)	1) 2) 3) 4)	1) 매우 그렇다 2) 그런 편이다 3) 그렇지 않은 편이다 4) 전혀 그렇지 않다
	(2) 도움줌	1) 2) 3) 4)	1) 2) 3) 4)	1) 2) 3) 4)	1) 2) 3) 4)	
2) 청소·식사준비·세탁(도구적 도움)	(1) 도움 받음	1) 2) 3) 4)	1) 2) 3) 4)	1) 2) 3) 4)	1) 2) 3) 4)	
	(2) 도움줌	1) 2) 3) 4)	1) 2) 3) 4)	1) 2) 3) 4)	1) 2) 3) 4)	
3) 간병·수발·병원동행 도움(신체적 도움)	(1) 도움 받음	1) 2) 3) 4)	1) 2) 3) 4)	1) 2) 3) 4)	1) 2) 3) 4)	
	(2) 도움줌	1) 2) 3) 4)	1) 2) 3) 4)	1) 2) 3) 4)	1) 2) 3) 4)	
4) 경제적 도움	4-1) 정기적 현금 지원	(1) 도움 받음	1) 2) 3) 4)	1) 2) 3) 4)		
		(2) 도움줌	1) 2) 3) 4)	1) 2) 3) 4)		
	4-2) 비정기적 현금 지원	(1) 도움 받음	1) 2) 3) 4)	1) 2) 3) 4)		
		(2) 도움줌	1) 2) 3) 4)	1) 2) 3) 4)		
	4-3) 현물지원	(1) 도움 받음	1) 2) 3) 4)	1) 2) 3) 4)		
		(2) 도움줌	1) 2) 3) 4)	1) 2) 3) 4)		

■ 문G5. 지난 1년간 귀하는 다음과 같은 항목에 대하여 대체로 어떤 방식으로 비용을 지불하셨습니다?

(1) 생활비	<input type="checkbox"/>	0) 지불 상황 없었음	4) 대부분의 경우 자녀가 전액 부담
(2) 의료비	<input type="checkbox"/>	1) 대부분의 경우 나 또는 배우자가 전액 부담	5) 자녀 외의 친인척이 대부분 부담
(3) 간병 비용	<input type="checkbox"/>	2) 나 또는 배우자가 부담하는 편이지만 특별한 경우는 자녀가 보조	6) 사회복지기관 등이 대부분 부담
		3) 대부분의 경우 자녀가 일정 부분 부담	7) 기타(구체적으로)

■ 문G6. 지난 1년간 귀하께서 직접 돌봐주신 10세 미만의 (친/외) 손자손녀가 있습니까? 있다면 몇 명입니까?
함께 살거나 따로 사는 것에 관계없이 응답해 주십시오.

- 1) 있다 (명) 2) 없다

H. 생활환경과 노후 생활

※ 다음은 귀하의 주거 환경에 관한 질문입니다.

■ 문H1. 귀댁은 자가(귀하 또는 귀하 배우자 소유)입니까? 전·월세입니까?

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

■ ★ 문H2. 귀하께서는 현재 살고 있는 주택 전반에 대해 얼마만큼 만족하십니까?

- 1) 매우 만족하는 편이다 ⇨ 문H3으로 이동 4) 만족하지 않는 편이다
2) 만족하는 편이다 ⇨ 문H3으로 이동 5) 전혀 만족하지 않는 편이다
3) 그저 그렇다 ⇨ 문H3으로 이동

□ ★ 문H2-1. 현재 살고 있는 주택에 만족하지 않는 이유는 무엇입니까?

- 1) 주방, 화장실, 욕실 등이 사용하기 불편해서
2) 냉난방 등 편의시설이 갖추어지지 않아서
3) 방음이나 채광에 문제가 있어서
4) 안전관리, 보수, 청소 등 관리가 힘들어서
5) 임차료, 주거관리비(냉난방비, 전기료, 개보수 등) 등 비용이 많이 들어서
6) 생활하기에 공간이 좁아서
7) 주택의 출입이 불편해서(출입구 관련, 계단 등)
8) 기타(구체적으로)

■ 문H3. 현재 살고 있는 집에서 다음과 같은 기관(시설 포함)까지 가는 데 시간이 얼마나 걸립니까?

항목	집에서부터 소요시간				
(1) 시장, 슈퍼 등 일상용품 구매 장소	1)	2)	3)	4)	1) 걸어서 5분 미만 2) 걸어서 5분~10분 미만 3) 걸어서 10분~20분 미만 4) 걸어서 20분~30분 미만 5) 걸어서 30분 이상(약 2km)
(2) 병원, 보건소 등 보건의료기관	1)	2)	3)	4)	
(3) 행정복지센터(읍·면·동사무소 또는 주민센터)	1)	2)	3)	4)	
(4) 노인(종합)복지관	1)	2)	3)	4)	
(5) (종합)사회복지관, 장애인복지관, 여성회관 등	1)	2)	3)	4)	
(6) 버스 정류장·지하철역	1)	2)	3)	4)	
(7) 산책, 운동할 수 있는 공원	1)	2)	3)	4)	

■ ★ 문H4. 귀하께서는 현재 살고 있는 지역사회 환경에 대해 어느 정도 만족하십니까?

항목	주거환경에 대한 만족도					
(1) 생활에 필요한 편의시설, 사회복지시설, 의료기관 등의 거리	1)	2)	3)	4)	5)	1) 매우 만족 2) 만족 3) 그저 그렇다 4) 불만족 5) 전혀 만족하지 않음
(2) 대중교통 빈도/노선	1)	2)	3)	4)	5)	
(3) 녹지공간, 공간 충분성 또는 거리	1)	2)	3)	4)	5)	
(4) 치안, 교통안전	1)	2)	3)	4)	5)	
(5) 자녀 또는 친지의 거주지와 거리	1)	2)	3)	4)	5)	
(6) 이웃과의 교류 기회	1)	2)	3)	4)	5)	
(7) 지역사회 환경 전반	1)	2)	3)	4)	5)	

■ ★ 문H5. 귀하께서는 건강이 유지된다면 어디에서 거주하실 생각입니까?

- 1) 현재 집(아파트 등)에서 계속 산다
2) 거주 환경이 더 좋은 주택으로 이사한다
3) 식사, 생활 편의 서비스 등이 제공되는 주택(실버타운, 양로시설, 노인복지주택 등)으로 이사한다
4) 기타(구체적으로)

■ ★ 문H6. 귀하께서는 만약 건강이 악화되어 거동이 불편해지신다면 어디에서 거주하실 생각입니까?

- 1) (재가서비스를 받으며) 현재 살고 있는 집에서 계속 산다
- 2) 배우자, 자녀 또는 형제자매(친인척 포함)와 같이 산다(거처를 옮기거나 옮겨 오도록 해서)
- 3) 자녀 또는 형제·자매/친구의 근거리로 이사하여 산다
- 4) 돌봄, 식사, 생활 편의 서비스 등이 제공되는 노인요양시설, 노인복지주택 등으로 이사한다
- 5) 기타(구체적으로)

■ ★ 문H7. 귀하께서는 노인이 집에서 계속 거주하기 위해서는 다음과 같은 서비스가 어느 정도 필요하다고 생각하십니까?

항목	필요 서비스 정도				
(1) 편리하게 생활할 수 있는 주거 환경 개선	1)	2)	3)	4)	5)
(2) 일상생활 지원(가사, 간병, 목욕, 요양, 식사 지원 등)	1)	2)	3)	4)	5)
(3) 안전 지원(정기적 안부 확인, 응급상황 발생 시 구조 연계 지원 등)	1)	2)	3)	4)	5)
(4) 의사, 간호사 등 의료인이 집으로 찾아가는 의료·건강서비스	1)	2)	3)	4)	5)
(5) 병·의원 동행/외출 지원 서비스	1)	2)	3)	4)	5)
(6) 상담 서비스(각종 생활에 필요한 정보 제공 등)	1)	2)	3)	4)	5)
(7) 기타()	1)	2)	3)	4)	5)

- 1) 매우 필요
- 2) 필요
- 3) 그저 그렇다
- 4) 불필요
- 5) 전혀 불필요

■ 문H8. 귀하께서는 노인을 위한 별도의 주거시설(실버타운/노인복지주택 등)을 이용한다면 기본 서비스 외의 다음과 같은 유료 서비스를 어느 정도 이용하고 싶으십니까? 각각의 문항에 응답해 주십시오.

항목	주거시설 관련 유료 서비스 이용 의향				
(1) 식사 서비스	1)	2)	3)	4)	5)
(2) 청소 및 빨래 서비스	1)	2)	3)	4)	5)
(3) 운동·문화여가 서비스	1)	2)	3)	4)	5)
(4) 의료 서비스	1)	2)	3)	4)	5)
(5) 돌봄 서비스	1)	2)	3)	4)	5)
(6) 병·의원 동행/외출 지원 서비스(교통 편의 제공)	1)	2)	3)	4)	5)

- 1) 반드시 하고 싶음
- 2) 될 수 있으면 하고 싶음
- 3) 기회가 된다면 할 생각이 있음
- 4) 별로 할 생각이 없음
- 5) 전혀 할 생각이 없음

※ 다음은 외출 시 교통수단과 운전 에 관한 질문입니다.

■ 문H9. 귀하께서 외출할 때 주로 이용하시는 교통수단은 무엇입니까?

- 0) 없음 1) 버스 2) 지하철 3) 택시
- 4) 자가용 5) 자전거 6) 오토바이 7) 기타(구체적으로)

■ ★ 문H10. 귀하께서 평소 외출할 때 가장 불편하신 점은 무엇입니까?

- 0) 없음 4) 이동하기에 불편한 도로 상태
- 1) 버스(전철) 타고 내리기 5) 노인을 배려하지 않은 교통 편의 시설(짧은 신호시간 등)
- 2) 계단이나 경사로 오르내리기 6) 인도가 없어 보행 시 위험
- 3) 교통수단 부족 7) 차량이 많아 다니기에 위험함
- 8) 기타(구체적으로)

■ 문H11. 귀하께서는 현재 운전을 하십니까?

- 1) 현재 한다 2) 전에는 했으나, 지금은 하지 않는다 ⇨ 문H11-3으로 이동
- 3) 평생 한 적이 없다 ⇨ 문H12로 이동

□ ★ 문H11-1. 귀하께서는 현재 운전하면서 어려움을 느끼십니까?

- 1) 매우 그렇다 2) 그런 편이다 3) 그저 그렇다
- 4) 그렇지 않은 편이다 ⇨ 문H12로 이동 5) 전혀 그렇지 않다 ⇨ 문H12로 이동

※ 다음은 노후생활 전반에 관한 질문입니다.

■ ★ 문H15. 귀하께서는 노인은 몇 세 이상이라고 생각하십니까?

만

--	--

 세 이상

■ ★ 문H16. 귀하께서는 다음과 같은 삶의 부분에 대하여 어느 정도 만족하십니까?

항목	삶의 만족도				
1) 자신의 건강 상태	1)	2)	3)	4)	5)
2) 자신의 경제 상태	1)	2)	3)	4)	5)
3) 배우자와의 관계(유배우자만)	1)	2)	3)	4)	5)
4) 자녀와의 관계(생존자녀가 있는 경우만)	1)	2)	3)	4)	5)
5) 사회·여가문화 활동	1)	2)	3)	4)	5)
6) 친구 및 지역사회와의 관계	1)	2)	3)	4)	5)
7) 삶 전반	1)	2)	3)	4)	5)

- 1) 매우 만족함
2) 만족함
3) 그저 그렇다
4) 만족하지 않음
5) 전혀 만족하지 않음

■ ★ 문H17. 귀하께서는 귀하가 정부정책에 영향을 미칠 수 있다고 생각하십니까?

- 1) 매우 그렇다 4) 그렇지 않다
2) 그렇다 5) 전혀 그렇지 않다
3) 그저 그렇다

■ ★ 문H18. 귀하께서는 노인이 사회적으로 존중 받고 있다고 생각하십니까?

- 1) 매우 그렇다 4) 그렇지 않다
2) 그렇다 5) 전혀 그렇지 않다
3) 그저 그렇다

■ ★ 문H19. 귀하께서는 지난 1년 동안 다음의 상황에서 노인이기 때문에 무시(차별) 당했다고 느낀 경험이 있으십니까?

항목	무시(차별) 경험		
1) 대중교통 이용 시	0)	1)	2)
2) 식당, 커피숍 이용 시	0)	1)	2)
3) 대형마트 및 백화점 등 판매 시설 이용 시	0)	1)	2)
4) 주민센터, 구청 등 공공기관 이용 시	0)	1)	2)
5) 병원 등 의료시설 이용 시	0)	1)	2)
6) 일터(직장)	0)	1)	2)
7) 가족 내 주요 의사 결정시	0)	1)	2)
8) 기타 (구체적으로)	0)	1)	2)

- 0) 해당사항 없음
1) 예
2) 아니요

■ ★ 문H20. 귀하께서 재산 처리 방식으로 가장 좋다고 생각하는 것은 무엇입니까?

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

■ ★ 문H21. 귀하께서는 의식불명이거나 살기 어려운데도 살리려고 의료 행위(연명의료)를 하는 것에 대하여 어떻게 생각하십니까?

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

■ ★ 문H22. 귀하께서는 본인의 장례를 어떻게 치르기를 원하십니까?

- 1) 화장 후 봉안당(납골당) 4) 화장하지 않고 묘지에 매장
2) 화장 후 자연장(수목·잔디·화초장) 5) 기타(구체적으로)
3) 화장 후 산골(산/강/바다 등에 뿌리는 것) 6) 아직 생각해 보지 않음

■ ★ 문H23. 귀하께서는 본인의 생애 말기 죽음에 대비하여 다음과 같은 준비를 하셨거나 하고 계십니까?

항목	죽음에 대한 대비 여부	
(1) 죽음 준비교육 수강	1) 2)	1) 예 2) 아니요
(2) 가족과 상속처리·장례의향 논의	1) 2)	
(3) 장례 상담 및 상조회 가입	1) 2)	
(4) 유서 작성	1) 2)	
(5) 사전연명의료의향서 작성	1) 2)	
(6) 장기 등 기증 서약	1) 2)	
(7) 장지(자연장지, 봉안당, 묘지 등)	1) 2)	
(8) 수의 또는 영정사진	1) 2)	

■ ★ 문H24. 귀하께서는 생애 말기 좋은 죽음에서 다음의 각 항목이 얼마나 중요하다고 생각하십니까?

항목	좋은 죽음					
1) 임종 전후의 상황을 스스로 정리한 이후 임종을 맞이하는 것	1)	2)	3)	4)	5)	(1) 매우 중요하다
2) 신체적, 정신적 고통 없이 임종을 맞이하는 것	1)	2)	3)	4)	5)	(2) 중요하다
3) 임종시 가족이나 가까운 지인이 함께 하는 것	1)	2)	3)	4)	5)	(3) 그저그렇다
4) 가족이나 지인에게 부담을 주지 않는 것	1)	2)	3)	4)	5)	(4) 중요하지 않다
						(5) 전혀 중요하지 않다

■ ★ 문H25. 귀하께서는 만 60세 이후 자살을 생각해 본 적이 있으십니까?

- 1) 예(있다) 2) 아니요(없다) ⇨ [문H26으로 이동](#)

□ ★ 문H25-1. 귀하께서 자살을 생각하신 주된 이유는 무엇입니까?

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

■ ★ 문H26. 귀하께서는 다음과 같은 정부에서 운영하는 기관 또는 서비스에 대해 알고 계십니까?

항목	인지 정도			
1) 맞춤형 노인돌봄서비스(노인돌봄서비스)	1)	2)	3)	1) 잘 알고 있다 2) 들어는 봤지만, 잘 알지 못한다 3) 모른다
2) 치매조기검진서비스	1)	2)	3)	
3) 치매치료관리비 지원서비스	1)	2)	3)	
4) 치매전담요양기관 운영	1)	2)	3)	
5) 치매안심센터	1)	2)	3)	
6) 노인보호전문기관(노인학대예방 및 대응기관)	1)	2)	3)	
7) 성년후견인제도	1)	2)	3)	
8) 주택연금	1)	2)	3)	
9) 농지연금	1)	2)	3)	

■ ★ 문H27. 귀하께서는 다음과 같은 노인복지정책 중 향후 우선적으로 확대되어야 할 것은 무엇이라고 생각하십니까?
2가지를 골라주세요.

1순위		2순위	
-----	--	-----	--

- 1) 노인 빈곤 완화 지원(노인 소득 보장)
- 2) 노인 건강 서비스
- 3) 노인 돌봄(요양) 서비스
- 4) 치매 관련 서비스
- 5) 노인 고용/일자리 지원
- 6) 노후 여가문화 서비스
- 7) 노인 자원봉사/사회참여 지원
- 8) 노인 특화된 다양한 주거
- 9) 주택개선 및 개조 서비스
- 10) 노인 특화된 용품(고령친화용품) 확대
- 11) 기타(구체적으로_____)

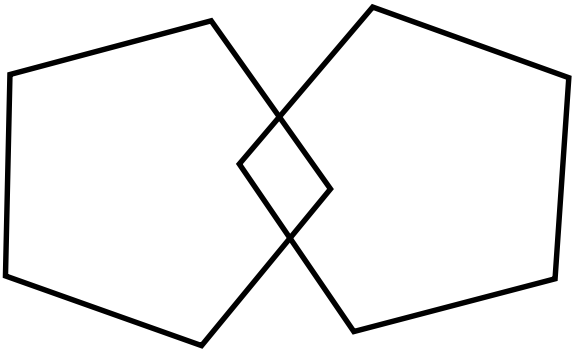
I. 인지기능

※ 조사원: 응답자가 문항을 보지 않게 하십시오

■★ 문1. 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. <div style="text-align: center;"> <p>나무 자동차 모자</p> <p>이제 000님께서 방금 들으신 세 가지 물건 이름을 모두 말씀해 보세요.</p> <p>나무</p> <p>자동차</p> <p>모자</p> </div>		
		0	1
		0	1
		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. <div style="text-align: center;"> <p>나무</p> <p>자동차</p> <p>모자</p> </div>		
		0	1
		0	1
		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

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

(여백)

J. 경제 상태

- 문J1. 작년 한 해(2019. 1. 1. ~ 2019. 12. 31.) 귀하를 위한 지출항목별 지출 유무 및 월평균 지출액을 말씀하여 주십시오. 천원단위는 반올림하십시오.

항목	지출유무	월평균 금액(만 원)						
(1) 보건의료비 (병원 진료비, 약국 파스/약 등 구입비용. 건강보험료 제외)	1)있음 2)없음	<table border="1"><tr><td>백만</td><td>십만</td><td>만</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> 만 원	백만	십만	만			
백만	십만	만						
(2) 간병수발비 (장기요양 본인부담금, 개인간병가사, 기저귀 등의 용품 등)	1)있음 2)없음	<table border="1"><tr><td>백만</td><td>십만</td><td>만</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> 만 원	백만	십만	만			
백만	십만	만						
(3) 문화여가비	1)있음 2)없음	<table border="1"><tr><td>백만</td><td>십만</td><td>만</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> 만 원	백만	십만	만			
백만	십만	만						
(4) 경조사비	1)있음 2)없음	<table border="1"><tr><td>백만</td><td>십만</td><td>만</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> 만 원	백만	십만	만			
백만	십만	만						

- 문 J2. 귀하께서는 현재 국민기초생활보장수급자 또는 의료급여수급자이십니까?

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

※ 조사원: <문J3-2>와 <문J4>~<문J6>은 가구 경제상황을 잘 아는 가구원에게 질문하십시오.
<문J3-3>의 경우는 질문하지 않고, <문J3-1>과 <문J3-2>를 합산하여 기록하십시오.

- 문J3. 귀하 및 귀댁의 작년 한 해(2019. 1. 1. ~ 2019. 12. 31.) 수입에 관한 질문입니다.
해당되는 경우 응답 노인인 수입과 귀댁의 소득을 소득항목별로 소득유무와 소득 금액 (세금 및 사회보험료 공제 후, 천원단위 반올림), 연 총수입을 말씀해 주십시오. 소득은 명의기준입니다.

항목 (명의기준)	□ 문J3-1. 응답 노인의 수입		□ 문J3-2. 그 외 가구원의 수입 (※ 가구 경제상황을 잘 아는 가구원이 응답)		□ 문J3-3. 가구소득 (※ 조사원이 문J3-1과 문J3-2를 합산하여 기록)	
	수입유무	연간 금액(만 원)	수입유무	연간 금액(만 원)	수입유무	연간 금액(만 원)
1) 근로소득	1)있음 2)없음	<div><div>십억</div><div>억</div><div>천만</div><div>백만</div><div>십만</div><div>만</div></div> 만 원	1)있음 2)없음	<div><div>십억</div><div>억</div><div>천만</div><div>백만</div><div>십만</div><div>만</div></div> 만 원	1)있음 2)없음	<div><div>십억</div><div>억</div><div>천만</div><div>백만</div><div>십만</div><div>만</div></div> 만 원
2) 사업소득	1)있음 2)없음	<div><div>십억</div><div>억</div><div>천만</div><div>백만</div><div>십만</div><div>만</div></div> 만 원	1)있음 2)없음	<div><div>십억</div><div>억</div><div>천만</div><div>백만</div><div>십만</div><div>만</div></div> 만 원	1)있음 2)없음	<div><div>십억</div><div>억</div><div>천만</div><div>백만</div><div>십만</div><div>만</div></div> 만 원
3) 재산소득 (금융소득, 임대수입) ※ 주식배당은 재산소득, 주식매매수익은 기타소득	1)있음 2)없음	<div><div>십억</div><div>억</div><div>천만</div><div>백만</div><div>십만</div><div>만</div></div> 만 원	1)있음 2)없음	<div><div>십억</div><div>억</div><div>천만</div><div>백만</div><div>십만</div><div>만</div></div> 만 원	1)있음 2)없음	<div><div>십억</div><div>억</div><div>천만</div><div>백만</div><div>십만</div><div>만</div></div> 만 원
4) 개인연금	1)있음 2)없음	<div><div>십억</div><div>억</div><div>천만</div><div>백만</div><div>십만</div><div>만</div></div> 만 원	1)있음 2)없음	<div><div>십억</div><div>억</div><div>천만</div><div>백만</div><div>십만</div><div>만</div></div> 만 원	1)있음 2)없음	<div><div>십억</div><div>억</div><div>천만</div><div>백만</div><div>십만</div><div>만</div></div> 만 원
5) 퇴직연금	1)있음 2)없음	<div><div>십억</div><div>억</div><div>천만</div><div>백만</div><div>십만</div><div>만</div></div> 만 원	1)있음 2)없음	<div><div>십억</div><div>억</div><div>천만</div><div>백만</div><div>십만</div><div>만</div></div> 만 원	1)있음 2)없음	<div><div>십억</div><div>억</div><div>천만</div><div>백만</div><div>십만</div><div>만</div></div> 만 원
6) 주택연금, 농지연금	1)있음 2)없음	<div><div>십억</div><div>억</div><div>천만</div><div>백만</div><div>십만</div><div>만</div></div> 만 원	1)있음 2)없음	<div><div>십억</div><div>억</div><div>천만</div><div>백만</div><div>십만</div><div>만</div></div> 만 원	1)있음 2)없음	<div><div>십억</div><div>억</div><div>천만</div><div>백만</div><div>십만</div><div>만</div></div> 만 원

항목 (명의기준)	□ 문J3-1. 응답 노인의 수입		□ 문J3-2. 그 외 가구원의 수입 (※ 가구 경제상황을 잘 아는 가구원이 응답)		□ 문J3-3. 가구소득 (※ 조사원이 문J3-1과 문J3-2를 합산하여 기록)	
	수입유무	연간 금액(만 원)	수입유무	연간 금액(만 원)	수입유무	연간 금액(만 원)
7) 사적이전소득 (자녀용돈, 생일선물, 명절제사비, 교회 등의 현금/물품 지원)	1)있음 2)없음	<div>십억 억 천만 백만 십만 만</div> 만 원	1)있음 2)없음	<div>십억 억 천만 백만 십만 만</div> 만 원	1)있음 2)없음	<div>십억 억 천만 백만 십만 만</div> 만 원
8) 공적연금 (국민연금, 특수직역연금)	1)있음 2)없음	<div>십억 억 천만 백만 십만 만</div> 만 원	1)있음 2)없음	<div>십억 억 천만 백만 십만 만</div> 만 원	1)있음 2)없음	<div>십억 억 천만 백만 십만 만</div> 만 원
9) 기초연금	1)있음 2)없음	<div>십억 억 천만 백만 십만 만</div> 만 원	1)있음 2)없음	<div>십억 억 천만 백만 십만 만</div> 만 원	1)있음 2)없음	<div>십억 억 천만 백만 십만 만</div> 만 원
10) 국민기초생활 보장급여(생계급여, 주거급여, 교육급여)	※ 국민기초생활보장급여는 가구 단위로 지급되는 급여로 가구소득으로만 파악함 ※ 노인 1인 가구(독거가구)의 경우, 국민기초생활보장급여를 반드시 조사하여 J3-3에 반드시 기록				1)있음 2)없음	<div>십억 억 천만 백만 십만 만</div> 만 원
11) 기타 공적급여 (보호급여, 고용보험급여, 산재보험급여, 장애수당, 장애인연금 등)	1)있음 2)없음	<div>십억 억 천만 백만 십만 만</div> 만 원	1)있음 2)없음	<div>십억 억 천만 백만 십만 만</div> 만 원	1)있음 2)없음	<div>십억 억 천만 백만 십만 만</div> 만 원
12) 기타 소득 (구체적)	1)있음 2)없음	<div>십억 억 천만 백만 십만 만</div> 만 원	1)있음 2)없음	<div>십억 억 천만 백만 십만 만</div> 만 원	1)있음 2)없음	<div>십억 억 천만 백만 십만 만</div> 만 원
13) 총수입		<div>십억 억 천만 백만 십만 만</div> 만 원		<div>십억 억 천만 백만 십만 만</div> 만 원		<div>십억 억 천만 백만 십만 만</div> 만 원

■ 문J4. 귀댁의 작년 한 해(2019. 1. 1. ~ 2019. 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)

십억 억 천만 백만 십만 만

 만 원

□ 문J4-1. 이 중 월평균 주거비 지출액은 얼마입니까?

십억 억 천만 백만 십만 만

 만 원

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

■ 문J5. 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) 가구·집기·가사용품

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(구체적으로)

■ 문 J6. 현재 귀댁의 자산 및 부채 현황을 아래의 항목별로 말씀하여 주십시오. 귀댁 가구원 명의의 자산 및 부채에 대해 현재시가 기준으로 말씀해 주십시오.(천 원 단위 반올림)

항목	자산 및 부채 유무	금액(만원)
(1) 부동산자산 (보유주택, 전세/사무실보증금, 논, 밭, 임야 등)	1)있음 2)없음	<div>십억 억 천만 백만 십만 만</div> 만 원
(2) 금융자산 (저축, 타지 않은 껌돈 불입금액, 주식/채권 구입비용 등)	1)있음 2)없음	<div>십억 억 천만 백만 십만 만</div> 만 원
(3) 기타자산 (자동차, 농기계, 동물/식물, 골프회원권, 자영업자 설비 및 재고자산 등)	1)있음 2)없음	<div>십억 억 천만 백만 십만 만</div> 만 원
(4) 부채	1)있음 2)없음	<div>십억 억 천만 백만 십만 만</div> 만 원

조사원 확인 사항

■1. 주택의 종류는 무엇입니까?

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

■2. 주거위치는 어디입니까?

- 1) 지하 또는 반지하 2) 지상 3) 옥탑

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

방 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(구체적으로 _____)

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

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

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

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

■6. 응답자가 응답한 방식을 선택해 주십시오.

- 1) TAPI 진행 (방문면접)
 2) 종이조사표 진행 (방문면접) 후 사후 TAPI 입력
 3) 기타(구체적으로 기입 _____)

*** 설문에 응답해 주셔서 대단히 감사합니다 ***