



본 조사표에 기재된 내용은 통계법 제33조에 따라 비밀이 보장됩니다.

통계법 제33조(비밀의 보호 등에 대한 조항)

통계 작성 과정에서 알려진 사항으로서 개인 또는 법인이나 단체의 비밀에 속하는 사항은 보호되어야 한다

ID

## 2015년도 사회서비스 수요·공급 실태조사

### [사회서비스 사업체용]

안녕하십니까?

국무총리실 산하 국책연구기관인 한국보건사회연구원에서는 보건복지부의 의뢰를 받아 사회보장기본법에 근거하고 있는 사회서비스 정책 수립에 필요한 기초 자료를 수집하기 위해 『2015년도 사회서비스 수요·공급 실태조사 (국가승인통계 제11778호)』를 실시하게 되었습니다.

본 조사의 목적은 사회서비스 정책의 수행과 양질의 서비스 확충에 필요한 일반국민들의 서비스 욕구와 수요 현황 및 서비스 공급 실태를 파악하는 것입니다. 통계적 방법에 의해 전국에서 표본으로 추출된 각각 4천여 가구와 4천여 사업체를 대상으로 실시하는데, 귀사가 사회서비스 공급조사 대상 사업체로 선정되었습니다. 귀사에서 응답하신 내용은 향후 우리나라 사회서비스 정책 수립과 국민들의 삶의 질 향상을 위한 귀중한 정책 자료로 활용됩니다. 번거롭고 바쁘시더라도 잠시만 시간을 내주셔서 조사에 적극 협조해 주시면 대단히 감사하겠습니다.

귀사에서 응답해 주신 모든 내용은 통계법 제 33조에 따라 확실하게 비밀이 보장되며, 통계 분석 자료 이외의 용도로는 절대 이용되지 않으니 정확하고 솔직하게 응답해 주시기 바랍니다.

감사합니다.

2015년 10월

한국보건사회연구원 원장

김 상 호

업종코드	종사자수 코드	행정구역분류부호	표본구분
			①전수 ②표본

#### 면접원 기입란

응답자성명		List ID	
응답자직위		부서 / 연락처	/
면접일시	2015년 월 일 (오전/오후) ____시 ____분부터 ____시 ____분까지		
소재지구분	1) 대도시 2) 중소도시 3) 읍/면지역	시도번호	시군구번호
면접원성명		면접원 ID	
검증원성명		검증원 ID	검증결과 ① 완료 ② 미완

본 조사는 2014년 1월 1일부터 2014년 12월 31일까지 1년간을 기준으로 합니다.

단, 회계연도 기간이 이와 다른 경우에는 최근 결산기를 기준으로 조사합니다.



**A5** 귀사를 다음의 기업의 성장단계에 따라 구분할 때, 어디에 해당한다고 생각하십니까?  
해당하는 단계에 맞춰 체크(✓)해 주십시오.

- ☐ 1) 창업기 : 창업 후 1년 이내의 사업체로서 주력 사업 및 서비스 내용 등을 개발하는 단계
- ☐ 2) 초기성장기 : 서비스를 통해 매출이 발생하는 시장 진입의 단계
- ☐ 3) 성장기 : 서비스에 대한 본격적인 영업·마케팅 활동을 하고, 매출액 또는 시장점유율이 지속적으로 증가하는 단계
- ☐ 4) 성숙기 : 매출액 또는 시장점유율이 안정되고 지속적으로 높은 수익성을 확보하는 단계
- ☐ 5) 쇠퇴기 : 매출액, 시장점유율, 수익성 등 경영지표가 지속적으로 하락하여 업종 전환 또는 폐업을 고려하는 단계

**A6** 다음은 귀사가 가지고 있는 사회서비스 인식에 대한 질문입니다.  
응답자 개인의 인식이 아닌, 귀사를 대표하는 입장에서 작성해주시요.

귀사는 사회서비스 부문에 대해 정부가 정책을 수립·시행하면서 사회서비스 제공과 관련한 다양한 사업을 수행하고 있는 것을 알고 계십니까?

**사회서비스란?**

사회보장기본법 제3조 4항에 근거하여 국가·지방자치단체 및 민간부문의 도움이 필요한 모든 국민에게 복지, 보건의료, 교육, 고용, 주거, 문화, 환경 등의 분야에서 인간다운 생활을 보장하고 상담, 재활, 돌봄, 정보의 제공, 관련 시설의 이용, 역량 개발, 사회참여 지원 등을 통하여 국민의 삶의 질이 향상되도록 지원하는 제도를 일컫습니다.

- ☐ 1) 정부에서 사회서비스를 제공하고 있는지 몰랐음 → **문 A7 로 이동**
- ☐ 2) 정부에서 사회서비스를 제공하고 있다고 들은 적은 있으나 구체적인 사항은 전혀 알지 못함
- ☐ 3) 정부에서 사회서비스를 제공하고 있다는 점과 주요 서비스의 내용을 대략적으로 알고 있음
- ☐ 4) 정부에서 사회서비스를 제공하고 있다는 점과 주요 서비스의 내용을 구체적으로 알고 있음

**A6-1** 그렇다면 정부에서 사회서비스 부문의 사회서비스 제공과 관련한 다양한 사업을 수행하는 것에 대해 어떻게 생각하십니까?

- ☐ 1) 바람직한 정책추진이라고 생각함
- ☐ 2) 불필요한 정책추진이라고 생각함
- ☐ 3) 모르겠음

**A6-2** 귀사는 정부에서 제공하는 사회서비스를 다음 중 어떠한 방식으로 제공하는 것이 더욱 적절하다고 생각하십니까?

- ☐ 1) 정부에서 전담해서 제공
- ☐ 2) 정부와 민간이 분담해서 제공
- ☐ 3) 민간에서 전담해서 제공
- ☐ 4) 모르겠음

**A7** 귀사가 사회서비스 제공 사업체 또는 공급기관이라고 판단하십니까?

- ☐ 1) 그렇다 → **문 B1 로 이동**
- ☐ 2) 아니다

**A7-1** 귀사가 공급자라고 판단하지 않는 가장 큰 이유는 무엇입니까?

- ☐ 1) 사회서비스에 대해 잘 모르기 때문에
- ☐ 2) 사회서비스에 대해 알고는 있었으나 사회서비스를 염두에 두고 사업을 운영하지 않기 때문에
- ☐ 3) 정부로부터 사회서비스와 관련된 어떠한 지원도 받지 않기 때문에
- ☐ 4) 우리 회사에서 제공하는 서비스의 내용이 사회서비스 내용에 부합하지 않기 때문에
- ☐ 5) 기타(적어주십시오: )

## 〈 사회서비스 단위사업 분류표 〉

구분	사회서비스 세부 내용
<b>1. 상담</b> 정신건강 및 정서적 지원을 위한 상담 또는 심리지원서비스	101. 상담서비스(개인별, 그룹별) 102. 사례관리 서비스 103. 가족 상담 서비스(부모 상담, 부부상담, 위기가정 상담 등) 104. 폭력, 학대관련 상담 서비스(아동학대·방임, 노인학대, 성폭력, 가정폭력 등) 105. 알코올 또는 약물중독, 게임중독 상담 서비스 991. 기타( )
<b>2. 재활</b> 치료 및 재활지원서비스	201. 장애인단·판정 서비스 202. 신체적 재활 서비스(물리치료, 작업치료 등) 203. 사회심리재활 서비스 204. 발달재활 서비스 205. 직업재활 서비스 206. 알코올, 약물중독 치료 및 재활 서비스 207. 음악, 놀이, 미술 등 특수 심리치료 서비스 208. 언어치료(언어발달지원서비스 등) 209. 수화 서비스 992. 기타( )
<b>3. 돌봄</b> 성인(일반 성인, 장애인, 노인 등) 돌봄 및 일상생활 지원서비스	301. 주간보호·야간보호·주야간보호·단기보호 302. 간호 및 간병(간병인, 가사간병 서비스 등) 303. 방문목욕 304. 복지용품 급여/ 보장구 지급 305. 산후조리서비스(산후조리원, 산후조리사 등) 306. 장애인 활동보조 서비스 307. 가사지원 서비스(가사도우미 등이 제공하는 가사서비스, 심부름, 차량지원, 이동지원) 308. 식사제공 서비스(급식서비스, 경로식당, 밀반찬배달) 309. 안전 서비스(독거노인 안전 돌봄 등) 993. 기타( )
<b>4. 돌봄</b> 아동 보육 및 보호서비스	401. 베이비시터(민간 아이돌보미 등) 402. 어린이집 403. 방과후 돌봄(방과후 교실, 방과후 어린이집, 초등 돌봄교실, 공부방 등) 404. 장애아동 돌봄(장애아 가족 양육지원 등) 405. 학교부적응, 위기청소년 지원 406. 아동임양 관련 서비스 994. 기타( )
<b>5. 보건의료 및 건강관리</b>	501. 건강관리서비스 502. 운동처방서비스 503. 건강증진 방문 보건 서비스 / 지역사회 통합 건강증진 사업 504. 금연클리닉 995. 기타( )
<b>6. 교육 및 정보제공</b> 역량개발을 위한 교육 및 정보제공 서비스	601. 아동 학습지원 서비스(※ 학원 등 사교육 서비스 제외) 602. 장애아동 (특수)교육(특수학교 및 특수학급) 603. 교육관련 상담, 평가 및 정보제공(진학 상담, 컨설팅 등) 604. 평생교육 및 사회교육 605. 부모교육 606. 노후설계지원 서비스 607. 세무관련 서비스 608. 법률지원 서비스 996. 기타( )
<b>7. 고용</b> 직업훈련, 취업지원 등 고용지원서비스	701. 구직, 일자리 알선(취업지원센터, 직업소개소, 정부일자리 사업 등) 702. 자영자 창업지원 703. 직업기능 교육 및 훈련 704. 근로의욕고취 및 근로관련 심리 상담·사회적 지원 997. 기타( )
<b>8. 주거</b> 주거보호 및 지원서비스	801. 대규모 생활시설 802. 공동 생활가정의 생활시설(20명 이내 소규모 그룹홈 등) 803. 일시보호(일시보호시설, 쉼터 등) 804. 주택바우처 998. 기타( )
<b>9. 문화</b> 문화 및 여가서비스	901. 문화/예술(극장, 미술관, 박물관 등) 902. 체육/스포츠 서비스(스포츠 클럽, 체육관 등) 903. 여행/관광 서비스 999. 기타( )
<b>10. 환경</b>	1001. 청소 서비스(빌딩청소, 폐기물 처리 등) 1002. 환경정비 서비스(주거환경 개선, 주택 개보수, 배수관 청소 등) 1003. 방역서비스 1004. 환경 가꾸기(숲가꾸기, 텃밭 운영 등) 1005. 냉난방 지원, 에너지 효율 서비스 등 9910. 기타( )

## B. 주사업 내용 및 운영 현황

**B1** 좌측 표의 설명을 참고하시어 주사업내용, 주사업대상, 사업착수시점, 재정지원유형을 응답해 주십시오.

### 응답 가이드

#### B1-1 주사업내용

- 좌측 페이지의 <사회서비스 단위사업 분류표>를 보시고, 사업내용과 해당코드를 선택하여 기입합니다. 귀사가 제공하는 사업내용과 코드가 **단위사업 분류표에 없을 경우, 각 영역의 [기타 서비스]를 선택하고, 상세사업내용과 코드를 기입**해 주십시오.
- 2015년 1월 이후에 시작한 사업(서비스)에 대해서는 기입하지 않습니다.
- 2014년 1년간을 기준으로 매출액(혹은 예산) 비중이 큰 순서에 따라 사업내용을 순서대로 기입합니다. 단, 동일한 사업(코드) 내에서 여러 가지 프로그램(서비스)을 복수로 운영하는 경우, 주된 사업 하나로 통합하여 기입합니다.
- 매출액 구분이 곤란한 경우, 종사자 규모, 이용자 규모가 큰 순서로 기입합니다.

#### B1-3 주사업대상

- 아래 보기 중 선택하여 기입하거나, '기타'의 경우 직접 기입합니다. (중복응답 가능)

- |             |                     |                 |          |         |
|-------------|---------------------|-----------------|----------|---------|
| ① 영유아(0~5세) | ② 아동(6~17세)         | ③ 청소년(18~24세)   | ④ 여성(성인) | ⑤ 모(부)자 |
| ⑥ 장애인       | ⑦ 노인                | ⑧ 가족단위          | ⑨ 근로자    | ⑩ 다문화가족 |
| ⑪ 노숙인·부랑인   | ⑫ 국민기초생활보장(개별급여 포함) | ⑬ 차상위 계층 등 취약계층 |          |         |
| ⑭ 구분없음      | ⑮ 기타(☞적어주십시오)       |                 |          |         |

#### B1-4 사업착수시점

- 해당 사업의 착수년월을 기입해 주십시오.

#### B1-5 재정지원 유형

- 해당 사업에 대해 재정지원유형을 다음 보기 중에서 골라 기입하시되, 1개 이상의 재정지원을 받는 경우, 모두 기입해 주십시오.

- |                    |                         |           |
|--------------------|-------------------------|-----------|
| ① 중앙정부 지원사업(국고보조금) | ② 지자체 지원사업(시도 및 시군구보조금) | ③ 민간 지원사업 |
| ④ 노인요양보험사업         | ⑤ 고용보험 또는 산재보험          | ⑥ 전자바우처사업 |
| ⑦ 지원 없음            | ⑧ 모르겠음                  |           |

B1-1 주사업내용	B1-2 서비스코드	B1-3 주사업대상	B1-4 사업착수시점	B1-5 재정지원유형
<b>예시</b> ① 직업재활서비스	205	③ ⑥ ⑩	2008 년 11월	② ③ ⑤
① 사업내용	코드		____년 ____월	
②			____년 ____월	
③			____년 ____월	
④			____년 ____월	
⑤			____년 ____월	

**B2** 귀사의 시설유형이 이용시설인지, 아니면 생활시설인지 응답해 주십시오. 둘 다 해당되는 경우 모두 응답해 주십시오.

- ☐ 1) 이용시설: 서비스 이용자가 제공기관에 방문하여 서비스를 이용하거나, 서비스 제공자가 이용자의 가정으로 방문하여 서비스를 제공하는 유형 → **문 B3 으로 이동**
- ☐ 2) 생활시설: 서비스 이용자가 제공기관에 거주, 생활하면서 서비스를 받는 유형 → **문 B4 로 이동**

## 이용시설 이용자 현황

서비스 이용자가 제공기관에 방문하여 서비스를 이용하거나, 서비스 제공자가 이용자의 가정으로 방문하여 서비스를 제공하는 유형을 의미합니다.

- B3** 이 문항은 서비스 이용자가 제공기관에 방문하여 서비스를 이용하거나, 서비스 제공자가 이용자의 가정으로 방문하여 서비스를 제공하는 이용시설(사회복지기관 및 일반사업체 포함)을 대상으로 하는 질문입니다.  
귀 사업체(시설·기관)의 주요 사업내용에 따른 이용자 규모를 기입해 주십시오.

### 응답 가이드

면접원은 이용자 현황을 각 단위사업별로 기입합니다. 단, 주요 사업내용이 5개 이상인 경우, 이용자 현황의 '전체'는 앞서 기입한 5개 사업의 합계가 아닌 조사대상 사업체(시설)의 총 이용자 수를 기입합니다.

#### B3-1 주요사업내용

- 조사표 5페이지에 작성한 서비스 코드 중 이용시설에 해당하는 서비스 코드를 옮겨 적어 작성합니다.
- 개별 사업이 5개 이상인 경우, 주요 사업 순으로 5개까지만 우선 기입하므로, 인원수나 예산은 전체 합과 다를 수 있습니다.

#### B3-2 연간 이용자 수(명)

- 이용자란, 프로그램 당, 단위사업 당 출석 인원을 말하며, 1인이 2개 이상의 서비스를 이용할 경우, 2명으로 산정합니다.(1년 단위)
- 동일한 사람 10명이 한 달에 20일 동안 서비스를 이용한 경우, 연인원은 10명 x 20일 x 12개월 = 2,400명이고, 실인원은 10명으로 기입합니다.
- 주요 사업내용에 기입한 이용시설 관련 사업에 대해 2014년 1년간 귀 사업체(기관)에서 제공한 서비스를 이용한 이용자를 연인원과 실인원으로 구분하여 기입합니다.

#### B3-3 사업별 연간 총예산

- 해당 단위사업에 소요되는 연간 총 예산 규모를 만원 단위로 기입합니다.

#### B3-4 비용 부담 유형별 이용자 비율(%)

- 해당 단위사업에서 제공하는 서비스의 이용자를 서비스 비용의 부담유형에 따라 무료, 본인부담금 납부, 전액 자부담 이용자의 비율을 표시합니다. 각 유형별 비용부담의 비율의 합은 반드시 100%가 되어야 합니다.

#### B3-5 월평균 대기자(명)

- 각 사업 내용에 따라 월평균 서비스 이용 대기자 수를 기입합니다.

B3-1 주요 사업내용 (코드)	B3-2 연간 이용자 수(명)		B3-3 사업별 연간 총예산 (단위:만원)	B3-4 비용 부담 유형별 이용자 비율(%)				B3-5 월평균 대기자(명)
	연인원	실인원		무료 이용자	본인부담금 납부 이용자	전액 자부담 이용자	계	
예시 ① 205	300 명	60 명	3,500 만원	15 %	80 %	5 %	100 %	3
① 코드	_____명	_____명	_____만원	_____%	_____%	_____%	100%	
②	_____명	_____명	_____만원	_____%	_____%	_____%	100%	
③	_____명	_____명	_____만원	_____%	_____%	_____%	100%	
④	_____명	_____명	_____만원	_____%	_____%	_____%	100%	
⑤	_____명	_____명	_____만원	_____%	_____%	_____%	100%	
전 체	총 _____명	총 _____명	총 _____만원	_____%	_____%	_____%	100%	

## 생활시설 거주자 현황

생활시설이란 서비스 이용자가 서비스를 제공하는 시설에 거주하면서 서비스를 이용할 수 있도록 하는 사회복지시설(또는 사업체)을 의미합니다.

**B4** 이 문항은 시설에서 거주하는 시설생활자(이용자)에게 서비스를 제공하는 생활시설을 대상으로 하는 질문입니다.

### 응답 가이드

면접원은 이용자 현황을 각 단위사업별로 기입합니다. 단, 주요 사업내용이 5개 이상인 경우, 이용자 현황의 '전체'는 앞서 기입한 5개 사업의 합계가 아닌 조사대상 사업체(시설)의 총 이용자 수를 기입합니다.

#### B4-1 주요사업내용

- 조사표 5페이지에 작성한 서비스 코드 중 생활시설에 해당하는 서비스 코드를 옮겨 적어 작성합니다.

#### B4-2 B4-3 연간 이용자 수(명)

- 주요 사업내용에 기입한 주요 사업내용 중에서 생활시설 관련 사업에 대해 2014.12.31. 기준으로 귀 사업체(시설)에서 생활한 거주자의 정원과 현원을 기입합니다.

- 정원: 시설(사업체) 설치 규정에 의하여 정해진 인원

- 현원: 2014년 12월 31일 기준 현재의 인원

#### B4-4 비용 부담 유형별 거주자 비율(%)

- 생활시설 거주 비용을 부담하는 유형에 따라 거주자(생활자) 수를 구분하여 기입합니다.

#### B4-5 월평균 대기자(명)

- 각 사업 내용에 따라 월평균 서비스 이용 대기자 수를 기입합니다.

B4-1 주요 사업내용	B4-2 정원	B4-3 현원	B4-4 비용 부담 유형별 거주자 비율(%)				B4-5 월평균 대기자 수
			기초수급자	실비 부담 거주자	전액 자부담 거주자	합계	
예시 ① 205	30 명	26 명	30%	45 %	25 %	100 %	3명
① 코드	_____명	_____명	_____ %	_____ %	_____ %	100%	_____명
②	_____명	_____명	_____ %	_____ %	_____ %	100%	_____명
③	_____명	_____명	_____ %	_____ %	_____ %	100%	_____명
④	_____명	_____명	_____ %	_____ %	_____ %	100%	_____명
⑤	_____명	_____명	_____ %	_____ %	_____ %	100%	_____명
전 체	총 _____명	총 _____명	_____ %	_____ %	_____ %	100%	_____명

※ **B5** 부터는 귀 사업체의 사업활동에 대한 질문입니다. 2014년 12월 31일 기준으로 응답해 주십시오.

**B5** 귀 사업체(시설·기관)의 사업 수행 지역(범위)은 어디까지라고 생각하십니까?

해당 번호에 체크(✓)하고 관할 지역 수를 기입해 주십시오. 예를 들어, 사업체 소재지 근처 3개 읍면동을 대상으로 사업을 수행하고 있는 경우, 2)에 체크(✓)하고 괄호( )에 3이라고 기입합니다.

- ☐ 1) 사업체 소재지의 1개 읍·면·동    ☐ 4) (    ) 개 사·군·구    ☐ 7) 전국  
☐ 2) 읍·면·동 (    ) 개    ☐ 5) 소재지 특별·광역시·도  
☐ 3) 사업체 소재지 사·군·구    ☐ 6) (    ) 개 특별·광역시·도

**B6** 귀 사업체가 영업활동을 진행하고 있는 지역( **B5** 에서 응답한 지역) 내에 동일한 서비스를 제공하는 사업체(시설 또는 기관)가 있습니까?

- ☐ 1) 있다 → **문 B6-1로 이동**    ☐ 2) 없다 → **문 B7로 이동**

**B6-1** 동일한 서비스를 제공하는 기관 가운데, 귀 사업체의 경쟁기관은 몇 개소 정도로 파악하고 있습니까?

경쟁기관    개소로 파악

**B7** 귀 사업체(시설·기관)가 현재보다 더 많은 서비스 이용자를 확보하기 위하여 역점을 두는 활동은 다음 중 무엇입니까? 아래 보기 중 한 가지만 골라주십시오.

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1) 서비스 품질 향상                | <input type="checkbox"/> 5) 홍보 및 마케팅 활동           |
| <input type="checkbox"/> 2) 제공인력의 전문성 제고             | <input type="checkbox"/> 6) 이용자 욕구 파악 및 신규 서비스 개발 |
| <input type="checkbox"/> 3) 서비스 이용료(가격) 인하           | <input type="checkbox"/> 7) 시설투자                  |
| <input type="checkbox"/> 4) 부가서비스(기본서비스 이외 추가서비스) 제공 | <input type="checkbox"/> 8) 기타(적어주십시오: )          |

**B8** 귀 사업체(시설·기관)에서 제공하고 있는 서비스의 1개월 평균 이용자가 몇 명일 때, 손익이 '0' 이 되는 손익분기점에 도달한다고 생각하십니까?

1개월 평균 

--	--	--	--	--

명

**B9** 귀 사업체(시설·기관)가 제공하고 있는 서비스와 관련하여 필요한 변화 중 가장 시급한 것은 무엇이라고 생각하십니까? 아래 보기 중 한 가지만 골라주십시오.

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1) 서비스 품질을 높이는 것        | <input type="checkbox"/> 5) 새로운 서비스 분야를 개발하는 것       |
| <input type="checkbox"/> 2) 서비스 단가를 낮추는 것        | <input type="checkbox"/> 6) 새로운 사업 영역으로 확장시키는 것      |
| <input type="checkbox"/> 3) 서비스 단가를 높이는 것        | <input type="checkbox"/> 7) 사업체(시설·기관) 운영 방식을 개선하는 것 |
| <input type="checkbox"/> 4) 기존 서비스에 부가서비스 개발하는 것 | <input type="checkbox"/> 8) 기타(적어주십시오: )             |

**B10** B9 에서 언급한 점들을 고려하여 사업을 운영하고자 한다면, 현재 귀 사업체(시설·기관)가 보유한 인력(혹은 전문성)으로 가능하다고 판단하십니까?

- ☐ 1) 충분히 가능함      ☐ 2) 어느 정도 가능함      ☐ 3) 불가능한 편임      ☐ 4) 전혀 불가능함

**B11** 사회서비스업이 경쟁력을 갖추기 위해 필요한 부분은 무엇이라고 생각하십니까? 아래 보기 중 한 가지만 골라주십시오.

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1) 사회서비스 전문 인력의 양성       | <input type="checkbox"/> 8) 신규 제공기관 진입규제 완화          |
| <input type="checkbox"/> 2) 사회서비스 품질 향상           | <input type="checkbox"/> 9) 신규 제공기관 진입규제 강화          |
| <input type="checkbox"/> 3) 사회서비스 가격 자율화          | <input type="checkbox"/> 10) 새로운 서비스 유형의 개발          |
| <input type="checkbox"/> 4) 사회서비스 브랜드 개발 및 인지도 제고 | <input type="checkbox"/> 11) 지역사회 주민들의 서비스에 대한 욕구 파악 |
| <input type="checkbox"/> 5) 제공업체의 대형화 및 전문화       | <input type="checkbox"/> 12) 필요한 부분 없음               |
| <input type="checkbox"/> 6) 제공인력의 처우 개선           | <input type="checkbox"/> 13) 기타(적어주십시오: )            |
| <input type="checkbox"/> 7) 관련 정책부처의 지원 확대        |  |

**B12** 사회서비스업이 발전하는데 장애가 되는 주된 애로사항은 무엇이라고 생각하십니까? 우선순위 3가지를 차례대로 말씀해 주십시오.

1순위	2순위	3순위
-----	-----	-----

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1) 서비스 제공인력의 잦은 이직 및 구인의 어려움 | <input type="checkbox"/> 6) 서비스 수요 예측의 어려움        |
| <input type="checkbox"/> 2) 낮은 서비스 단가                 | <input type="checkbox"/> 7) 사업 수행에 따르는 각종 규제      |
| <input type="checkbox"/> 3) 이용자 확보의 어려움               | <input type="checkbox"/> 8) 지자체 및 유관 행정기관의 관리, 감독 |
| <input type="checkbox"/> 4) 이용자의 서비스에 대한 지나친 요구사항(불만) | <input type="checkbox"/> 9) 기타(적어주십시오: )          |
| <input type="checkbox"/> 5) 업체 간 과도한 경쟁               |   |

**B13** 사회서비스업이 발전하는데 가장 필요한 정책적 지원은 무엇이라고 생각하십니까? 아래 보기 중 한 가지만 골라주십시오.

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1) 사회서비스 전문 인력의 양성            | <input type="checkbox"/> 5) 사업체 운영 관련 컨설팅 제공 |
| <input type="checkbox"/> 2) 사회서비스 관련 규제 완화             | <input type="checkbox"/> 6) 창업자 맞춤형 성장 지원 정책 |
| <input type="checkbox"/> 3) 사회서비스 구인·구직 정보시스템의 개발 및 운영 | <input type="checkbox"/> 7) 세제 감면 및 세제 지원 확대 |
| <input type="checkbox"/> 4) 사회서비스 가격 자율화               | <input type="checkbox"/> 8) 기타(적어주십시오: )     |

## C. 고용실태

**C1** 귀 사업체(시설·기관)의 고용현황을 파악하기 위한 질문입니다.  
하단의 설명을 참고하여 정확하게 말씀해 주십시오.

### 응답 가이드

#### C1-1 월평균 근로자 수

- 2014년도 영업기간 중 월평균 종사자 수를 성별 및 종사상 지위별로 구분하여 기입합니다.

#### C1-2 월평균 하루기준 8시간 미만 근무자 수

- 전체 종사자(직접고용 종사자) 중 1일 기준, 8시간 미만 근무하는 종사자 수를 기입합니다.  
(1주일에 30시간 또는 통상 근무일수보다 적은 주당 3~4일 근무하는 경우)

#### C1-3 연간 총급여액

- 2014년 1년간 유급 종사자에게 지급한 각종 세금 공제 이전의 급여총액을 기입합니다.

#### ☞ 직접고용 종사자의 구분 및 설명

- ① 상용종사자: 고용계약기간이 1년 이상이거나 특별한 고용계약이 없어도 계속 정규직원으로 일하는 종사자
  - ↳ ㉠ 정규직: 계속 고용이 보장되는 종사자
  - ↳ ㉡ 기간제 계약직: 일정기간의 근로계약 기간을 정하여 그 관계를 유지하나, 그 기간이 1년 이상인 종사자
  - ↳ ㉢ 무기계약직: 계속 고용이 보장되기는 하나, 형식적으로 매년 근로계약을 하는 계약직 종사자
- ② 임시 및 일용종사자: 고용계약기간이 1년 미만이거나 일당제로 근무하는 종사자. 일일단위로 고용되어 근로대가를 일급으로 받는 경우에 해당
- ③ 자영업자: 개인 사업체를 소유하며 자신의 책임 하에 직접 경영하는 자(법인사업체의 대표자는 자영업자가 아님)
- ④ 다른 사업체로 보낸 종사자: 파견 및 용역업체의 경우, 외부에 파견한 종사자로서 일한 실적에 따라 수수료 또는 봉사료 등을 조사 대상 사업체에서 직접 지급하는 자(고용알선업체의 조직자는 이런 유형의 직원이 아님)

#### ☞ 간접고용 종사자의 구분 및 설명

- ⑤ 다른 사업체로부터 받은 종사자: 「파견근로자보호등에관한법률」에 의한 파견 사업주를 통해 고용되나, 파견 받은 사용자의 지휘감독을 받는 종사자
- ⑥ 특수형태 종사자: 근로계약이 아닌 도급계약 등의 계약을 체결하여 근로제공 방법이나 근로시간 등을 개인이 독자적으로 결정할 수 있는 종사자(예시: 학습지 교사, 보험설계사 등)
- ⑦ 기타종사자: 인턴사원, 사회복무(공익근무)요원 등

직접 및 간접고용 종사자 지위	C1-1 월평균 근로자 수(명)			C1-2 월평균 하루기준 8시간 미만 근무자	C1-3 연간 총급여액
	남성	여성	계		
① 상용종사자				_____(명)	□□□,□□□ 백만원
㉠ 정규직				_____(명)	□□□,□□□ 백만원
㉡ 기간제 계약직				_____(명)	□□□,□□□ 백만원
㉢ 무기계약직				_____(명)	□□□,□□□ 백만원
② 임시 및 일용종사자				_____(명)	□□□,□□□ 백만원
③ 자영업자					□□□,□□□ 백만원
④ 다른 사업체로 보낸 종사자				_____(명)	□□□,□□□ 백만원
<b>가. 직접고용 전체 = ①+②+③+④</b>				_____(명)	□□□,□□□ 백만원
⑤ 다른 사업체로부터 받은 종사자					
⑥ 특수형태 종사자					□□□,□□□ 백만원
⑦ 기타 종사자					□□□,□□□ 백만원
<b>나. 간접고용 전체 = ⑤+⑥+⑦</b>					□□□,□□□ 백만원
<b>전제 종사자 = 가 + 나</b>					□□□,□□□ 백만원

**C2** 2014년 기준으로 귀 사업체(시설·기관)의 직종별 종사자 규모 및 총 급여 현황은 어떻게 되십니까?

응답  
가이드

**C2-1** **C2-2** **C2-3** : 2014년 월평균 직접고용 종사자를 기준으로 응답합니다.  
**C2-4** : 2014년 1년간을 기준으로 응답합니다.

※ 직종별 종사자 수

- 한 사람이 2가지 이상의 직종에 해당하는 경우, 소지하고 있는 자격증보다는 수행 중인 직무(업무)를 중심으로 기입합니다.  
 예를 들어, 전문직/준전문직(관련 자격증소지자)이 관리직을 담당할 경우, 관리직에 기입하도록 하고, 사무직을 주업무로(60% 이상) 담당할 경우 사무직에 기입하도록 합니다.
- ②-1. 국가자격증 보유자: 국가에서 발급하는 사회복지사, 간호사, 의사, 간호조무사, 특수교육 교사, 요양보호사 등 국가자격증 보유 전문인력
- ②-2. 민간자격증 보유자: 각종 협회, 사단법인 등에서 발급하는 놀이치료사, 직업재활사, 언어치료사 등 민간 자격증 보유 전문인력

직종별 종사자 수			월평균 근로자 수(명)						C2-4 연간 총 급여액
			C2-1 전체 종사자	C2-2 고용형태		C2-3 성별			
				정규직	비정규직	남성	여성		
전체			명	명	명	명	명	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> , <div></div> <div></div> <div></div> 백만원	
① 관리직			명	명	명	명	명	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> , <div></div> <div></div> <div></div> 백만원	
② 전문직/ 준전문직 (직접 서비스 제공 인력)	②-1. 국가 자격증 보유자	1급	명	명	명	명	명	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> , <div></div> <div></div> <div></div> 백만원	
		2급 이상	명	명	명	명	명	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> , <div></div> <div></div> <div></div> 백만원	
	②-2. 민간 자격증 보유자		명	명	명	명	명	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> , <div></div> <div></div> <div></div> 백만원	
	②-3.기타 서비스 제공인력		명	명	명	명	명	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> , <div></div> <div></div> <div></div> 백만원	
③ 사무직			명	명	명	명	명	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> , <div></div> <div></div> <div></div> 백만원	
④ 단순직			명	명	명	명	명	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> , <div></div> <div></div> <div></div> 백만원	
⑤ 그 외 직종 근로자			명	명	명	명	명	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> , <div></div> <div></div> <div></div> 백만원	

**C3** 귀 사업체(시설·기관)에서 2014년 1년간 퇴직자, 신규입사자, 부족인원 등은 얼마나 되십니까?

응답  
가이드

**C3-1** 연간 퇴직자 수

- 2014년 1년간 이직하거나 퇴직한 인력 수, 계약기간 만료에 의해 퇴직한 종사자를 기입합니다. 단, 정년퇴직한 경우는 포함하지 않습니다.

**C3-2** 연간 신규 입사자 수

- 2014년 1년간 신규 채용한 인력 수를 기입합니다.

**C3-3** 부족인원(추가 필요인력)

- 2014년 12월 31일을 기준으로 귀 사업체에서 추가로 필요하다고 판단되는 인원을 직종별로 기입합니다.

**C3-4** **C3-4-1** 인력 확보의 어려움/ 어려운 이유

- 2014년 12월 31일을 기준으로 귀 사업체에서 ② 전문직/준전문직에 대한 인력 확보 시 어려움이 있는지와 어렵다면, 어려운 이유를 한가지만 기입합니다.

직종별 종사자 수			C3-1 연간 퇴직자 (정년퇴직 제외)	C3-2 연간 신규 입사자	C3-3 부족인원 (추가 필요인력)	C3-4 인력 확보	C3-4-1 인력확보가 어려운 이유 (한가지만 응답)
전체			명	명	명		
① 관리직			명	명	명		
② 전문직/ 준전문직 (직접 서비스 제공 인력)	②-1. 국가 자격증 보유자	1급	명	명	명	□ ① 쉬움  □ ② 어려움	<input type="checkbox"/> ① 취업지원자가 없음 <input type="checkbox"/> ② 지원자 중 직무능력을 갖춘 자가 없음 <input type="checkbox"/> ③ 열악한 근무여건(임금, 작업환경, 복지환경 등) <input type="checkbox"/> ④ 해당 직종업체의 장기 발전가능성 한계(불투명) <input type="checkbox"/> ⑤ 타사업체의 인력유치 경쟁 <input type="checkbox"/> ⑥ 회사 주변의 문화 복지시설 부족 <input type="checkbox"/> ⑦ 구직자에 대한 정보제공이 부족 <input type="checkbox"/> ⑧ 출퇴근 불편
		2급 이상	명	명	명		
	②-2. 민간 자격증 보유자		명	명	명		
	②-3.기타 서비스 제공인력		명	명	명		
③ 사무직			명	명	명		
④ 단순직			명	명	명		
⑤ 그 외 직종 근로자			명	명	명		

**C4** 귀 사업체(시설·기관)에서 2011~2013년 동안 근무한 월평균 종사자 수를 기입해 주십시오.  
종사상의 지위와 관계없이 총 종사자 수를 기입해주시면 됩니다.

	월평균 근로자 수(명)		
	2011년	2012년	2013년
직접 및 간접고용 종사자	_____명	_____명	_____명

※ **C5** 부터는 귀 사업체(시설·기관)의 고용실태에 대한 질문입니다. 2014년 12월 31일 기준으로 응답해 주십시오.

**C5** 귀 사업체(시설·기관)의 보험 대상자 및 가입자 수 현황을 응답해 주십시오.

	산재보험		고용보험		건강보험		국민연금		상해보험		배상책임보험	
	대상자 수	가입자 수	대상자 수	가입자 수	대상자 수	가입자 수	대상자 수	가입자 수	대상자 수	가입자 수	대상자 수	가입자 수
근로자 수												

**C6** 귀 사업체(시설·기관)의 종사자 복리후생 제도의 운영 실태를 모두 응답해 주십시오.

- ☐ 1) 초과근무수당 : 초과근무, 연장근무에 대한 임금 이외의 별도 수당 지급  
☐ 2) 유급휴가 : 연차유급휴가, 산전후휴가, 유급휴일, 병가  
☐ 3) 기타 : (자세히 기술: \_\_\_\_\_ )

**C7** 귀 사업체(시설·기관)에서는 2014년 한해 동안 근로자의 인적개발 지원을 위한 교육·훈련 제도를 운영하고 실시하십니까?

- ☐ 1) 실시함 ☐ 2) 실시하지 않음 → **문C7-3으로 이동**



**C7-1** 실시하고 있는 인적개발 지원을 위한 교육·훈련에는 어떤 것이 있습니까? 모두 응답해 주십시오.

- ☐ 1) 현장 사내교육(OJT)  
☐ 2) 외부전문가 초빙  
☐ 3) 직업훈련기관에 위탁  
☐ 4) 모바일, 온라인 등 원격교육 실시  
☐ 5) 대학 학위 과정

**C7-2** 2014년 기준 연간 교육훈련비의 총액은 얼마였습니까?

□□□,□□□만원 → **응답 후 D1로 이동**

**C7-3** 귀 사업체(시설·기관)에서 인적개발 지원을 위한 교육·훈련을 실시하지 않은 이유는 무엇입니까?  
아래 보기 중 한 가지만 골라주십시오.

- ☐ 1) 유능한 외부 위탁교육기관의 부재  
☐ 2) 직원들의 무관심  
☐ 3) 교육훈련 관련 정보부족  
☐ 4) 업무공백 우려  
☐ 5) 예산부족  
☐ 6) 효과적인 교육 프로그램 부재  
☐ 7) 경영진의 무관심  
☐ 8) 기타 ( \_\_\_\_\_ )

## D. 재무실태

**D1** 재무실태 조사에 앞서 귀 사업체(시설·기관)의 재무제표 작성여부를 확인하고자 합니다.  
귀사에서는 재무제표를 작성하고 있습니까?

☐ ① 재무제표 작성하고 있음

☐ ② 재무제표 작성하지 않고 있음

**D2** 귀 사업체(시설·기관)의 수입 현황을 파악하기 위한 질문입니다.  
하단의 설명을 참고하여 수입 항목별로 정확하게 기입해 주십시오.

### 응답 가이드

#### D2 연간 총수입

- 2014년 1년간의 영업활동(서비스 제공 등) 및 보조금 지원 등으로 확보된 총 수입액을 기입합니다.
- 총수입액은 통계청 시행 『경제총조사』의 “매출액”과 동일한 의미입니다.

#### ※ 재무실태 관련 문항 설명

- 1) 정부 보조금 및 정부 개별사업 수탁 수입 : 귀 기관에 대한 정부의 경상보조금, 출연금 또는 정부가 위탁한 프로그램(사업) 수입
  - ① 경상 보조금 등 : 정부가 반대급부 없이 교부하는 경상적 보조금(정부로부터 매년 지급받는 보조금)
  - ② 개별사업(프로그램) 수탁 수입 : 국가, 지자체, 사회복지사업기금 등에 공모, 선정되어 지원받은 보조금
- 2) 사업수입(매출액/이용료, 입소비용 등의 수입) : 귀 기관의 활동과 관련된 서비스 수입
- 3) 후원금 수입 : 개인 및 국내외 민간단체로부터 후원 명목으로 받은 기부금, 결연후원금, 위문금, 찬조금, 지정기탁 등 (사회복지시설의 재무회계규칙 중 후원금 수입)
- 4) 시설부담금 / 법인전입금 : 위탁기간 동안 법인(재단)으로부터 의무적으로 출자받는 자금 등 외부로부터 들어오는 예산
- 5) 회원 회비 : 귀 기관의 운영과 관련된 의결권을 갖거나 그에 준하는 권한을 갖는 회원의 회비  
☞ 단, 귀 기관에서 제공하는 서비스나 재화를 이용하기 위한 요건으로서의 회원 회비는 제외 → 서비스 이용료 등의 수입에 포함
- 6) 그 외 수익 활동 수입 : 기관의 주요 활동과 직접적으로 연관되지 않은 제품이나 서비스의 판매 수입을 포함하며, 수익활동을 하는 하부기관의 수입도 포함
- 7) 임대료 수입 : 토지·건물·장비 등을 임대하고 그 대가로 얻은 수입

항 목	D2 연간 총수입
1) 정부 보조금 및 정부 개별사업 수탁 수입	□□□, □□□ 백만원
① 경상보조금 등 (국고보조금+시도보조금+시군구보조금 등)	□□□, □□□ 백만원
② 개별사업(프로그램) 수탁 수입 (재무회계규칙 상 사업비)	□□□, □□□ 백만원
2) 사업수입(매출액/이용료, 입소비용 등의 수입)	□□□, □□□ 백만원
3) 후원금 수입	□□□, □□□ 백만원
4) 시설부담금 / 법인전입금	□□□, □□□ 백만원
5) 회원 회비	□□□, □□□ 백만원
6) 그 외 수익 활동 수입	□□□, □□□ 백만원
7) 임대료 수입	□□□, □□□ 백만원
8) 기타 (차입금/이월금/잡수입)	□□□, □□□ 백만원
<b>연간 총수입</b> =1)+2)+3)+4)+5)+6)+7)+8)	□□□, □□□ 백만원

**D3** 귀 사업체(시설·기관)에서 2011~2013년 동안 발생한 총 수입액을 기입해주시시오.

	2011년	2012년	2013년
연간 총 수입액	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 백만원	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 백만원	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 백만원

**D4** 귀 사업체(시설·기관)의 지출 현황을 파악하기 위한 질문입니다.  
하단의 설명을 참고하여 지출 항목별로 정확하게 기입해 주십시오.

**응답  
가이드**

**D4-1 연간 총지출**

- 2014년 1년간의 영업활동(서비스 제공 등)을 위해 지출한 총비용(사업이외 비용 제외)을 기입합니다.
- 총지출액은 통계청 시행 『경제총조사』의 “영업비용”과 동일한 의미입니다.

**D4-2 정부 보조금 및 정부 개별사업 수탁 수입으로 지출한 금액**

- 2014년에 지출한 각각의 금액 중 정부 보조금 및 정부 개별사업 수탁 수입( **D2** -1)으로 지출한 금액을 기입합니다.
- **D2** 1) 정부 보조금 및 정부 개별사업 수탁 수입이 없는 경우(0인 경우), **D4-2** 는 “0”으로 기입합니다.

※ 지출 관련 문항 설명

- 인건비** : 급여(①)와 급여 외 인건비(②) 포함
  - 급여 : 임원급여, 급료, 임금, 상여금, 제수당 포함
  - 급여 외 인건비 : 퇴직금, 4대보험 사용자 부담분, 퇴직급여 총당금 전입액, 복리후생비 등 인건비 성격의 모든 비용으로, 무급종사자에게 지급하는 수당, 수수료도 포함
- 운영비** : 업무추진비, 회의비, 여비, 수송비, 공공요금, 제세공과금, 차량유지비, 연료비 등
- 시설비** : 임차료, 건물관리비, 산증축비, 자산 취득비, 시설장비 유지비 등
- 사업비** : 사업을 위한 지출로 사업비(①)와 생활시설 운영비·교육비(②) 포함
  - 사업비: 이용시설 서비스·프로그램 운영, 생활시설 각종 재활프로그램 사업비 등
  - 생활시설 운영비·교육비: 생활시설의 생계비 등, 교육비 등
- 재료비 및 소모품비** : 영업활동과 관련하여 구입한 원가성격의 재료 및 소모품 구입비
- 기타 경비** : 영업 비용에서 1)인건비~5)재료비 및 소모품비를 제외한 전출금, 부채상환금, 잡지출, 예비비, 운영충당 적립금, 환경개선 준비금 등 모든 영업비용

항 목	<b>D4-1</b> 연간 총지출	<b>D4-2</b> 정부 보조금 및 정부 개별사업 수탁 수입으로 지출한 금액
1) 인건비	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 백만원	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 백만원
2) 운영비	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 백만원	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 백만원
3) 시설비	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 백만원	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 백만원
4) 사업비	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 백만원	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 백만원
5) 재료비 및 소모품비	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 백만원	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 백만원
6) 기타 경비	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 백만원	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 백만원
<b>연간 총지출</b> (=1)+2)+3)+4)+5)+6)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 백만원	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 백만원

**D5** 특이사항

- ※ 귀 사업체(시설·기관)의 특이사항이 있다면 기재해 주십시오.  
(회계연도 기간, 사업 착수 시점, 기타 사업비용이 과대한 사유, 운영 시 애로사항 등)

◆ 조사에 협조해 주셔서 대단히 감사합니다. 귀중한 정보, 소중하게 활용하겠습니다. ◆