



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

【가구용】

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, 귀 가구(귀하께서)가 조사 대상으로 선정되었습니다. 귀하가 응답하신 내용은 향후 우리나라 사회서비스 정책 수립과 국민들의 삶의 질 향상을 위한 귀중한 정책 자료로서 활용됩니다. 번거롭고 바쁘시더라도 잠시만 시간을 내주셔서 조사에 적극 협조해 주시면 대단히 감사하겠습니다.

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

감사합니다.

2015년 10월
한국보건사회연구원 원장
김 상 호

면접원 기입란

주소	시 도 번 호	11) 서울 26) 부산 27) 대구 28) 인천 29) 광주 30) 대전 31) 울산 36) 세종 41) 경기 42) 강원 43) 충북 44) 충남 45) 전북 46) 전남 47) 경북 48) 경남 50) 제주		
	시 군 구 번 호	리스트 참조해 세 자릿수 기입		
	세 부 주 소	도로명(신)	세부주소까지 도로명 주소를 우선으로 기입하고 모르는 경우 지번으로 기입 (시·군·구) (도로명) (세부주소)	
		지 번 (구)	(시·군·구) (읍·면·동) (도로명) (세부주소)	

방문시기	방문결과	미완사유
1차	___월 ___일 ___시 ___분	① 완료 ② 미완
2차	___월 ___일 ___시 ___분	① 완료 ② 미완
3차	___월 ___일 ___시 ___분	① 완료 ② 미완
최종	___월 ___일 ___시 ___분	① 완료 ② 미완

조사원 이름	(인)	검증원 확인	① 완료 ② 미완
--------	-----	-----------	-----------

A. 가구 일반현황

가구주 성명	응답자			
	성명	연락처	-	-

A1 선생님 덕의 가구원들은 누구입니까? 다음 각 항목에 대해 아래 <보기>의 응답코드를 참조해 응답해 주십시오. 가구원은 지난 1년 간(2014.10.1~2015.9.30) 생계를 같이 한 가족 구성원을 말합니다.

가구원이란 생계를 같이 하면서 혈연이나 혼인관계로 이어져 있는 가족구성원을 말합니다.

- 학업(학생), 유학, 군복무(군인), 입원, 요양(노인 등), 해외 및 지방근무를 위해 집을 떠나 있는 경우도 가구원으로 포함합니다.
- 법적으로 가족관계가 아니더라도, 실질적인 가족(사실혼 등)이면 가구원으로 포함합니다.
- 입주도우미 등 함께 살더라도 생계를 함께 하지 않는 경우는 가구원에 포함되지 않습니다.

면접원 아래 해당 문항의 응답코드 <보기>를 참고하여 표의 공란에 응답자의 응답에 해당하는 번호를 기입합니다.

A1-1 총 가구원수(응답자 본인 포함 1명 이상)												명
A1-2 가구원 번호	A1-3 가구주와 관계	A1-4 성별	A1-5 만 연령	A1-6 교육수준	A1-7 혼인상태	A1-8 경제활동 상태 (지난 3개월)	A1-9 건강상태					
							A1-9-1 장애여부	A1-9-2 만성질환	A1-9-3 주관적 건강상태			
1 (응답자본인)			세									
2			세									
3			세									
4			세									
5			세									
6			세									
7			세									
8			세									
응답코드 보기	① 가구주 ② 배우자 ③ 미혼자녀 ④ 기혼자녀 혹은 그 배우자 ⑤ 손자녀 혹은 그 배우자 ⑥ 가구주 혹은 그 배우자의 부모 ⑦ 가구주 혹은 그 배우자의 조부모 ⑧ 가구주 혹은 그 배우자의 형제자매 ⑨ 기타 친족 ⑩ 비혈연 동거인 ⑪ 기타	① 남 ② 여	주민등록상 생년월일 기준 만나이 (2015.9.30 기준) 연령조건표 참조	① 미취학 (만6세이하) ② 무학 ③ 초등학교 ④ 중학교 ⑤ 고등학교 ⑥ 대학 (4년미만) ⑦ 대학교 이상 재학 중인 경우도 해당 학력 기재	① 미혼 ② 배우자 있음 (결혼/동거) ③ 별거 ④ 이혼 ⑤ 사별 ⑥ 비해당 (만14세이하)	① 상용 근로자 ② 임시·일용 근로자 ③ 고용주/ 자영업자 ④ 무급가족 종사자 ⑤ 일시휴직 ⑥ 구직활동 ⑦ 주부 ⑧ 학업 ⑨ 무직/퇴직 ⑩ 해당없음 (만14세이하)	① 장애없음 ② 등록1급 장애인 ③ 등록2급 장애인 ④ 등록3급 이상 장애인 ⑤ 비등록 장애인 ⑥ 등록 했으나 등급모름	① 신체적 질환 (당뇨, 고혈압 등) ② 정신적 질환 (우울증 등) ③ 없음	① 건강이 매우 나쁘다 ② 건강이 나쁜 편이다 ③ 보통이다 ④ 건강한 편이다 ⑤ 매우 건강하다			

면접원 1) 모든 가구원 수는 응답자를 포함한 숫자로 기재해 주세요.
2) 위의 가구원 현황표와 현황이 일치하는지 확인해 주세요.

A1-10 영유아(만5세 이하) 가구원 수			명	A1-12 노인(만65세 이상) 가구원 수			명
A1-11 아동(만17세 이하) 가구원 수			명	A1-13 등록장애인 가구원 수			명

☞면접원 Part A 모두 위의 가구원 현황표와 내용이 일치하는지 확인해 주세요.

A2 귀댁의 가구유형은 어떻게 되십니까? 다음 보기 중 응답해 주십시오.

- ☐ 1) (한)조부모+부모+자녀
☐ 2) (한)조부모+한부모+자녀
☐ 3) 부부+자녀
☐ 4) 한부모(어머니 또는 아버지)+자녀
☐ 5) (한)조부모+손자녀(조손가정)
☐ 6) 부부
☐ 7) 친인척+친인척 아동
☐ 8) 1인 가구
☐ 9) 기타(적어주십시오:)

A3 귀댁의 가구 생애주기는 어떻게 되십니까? 가구주를 기준으로 하여 다음 보기 중 응답해 주십시오.

☞면접원 자녀가 없는 가구는 2) 첫 자녀 출생전, 이혼이나 별거 등으로 인한 단독가구는 노인일 경우 9) 노인가구, 노인이 아닐 경우 1) 미혼으로 응답 실제 자녀 여부와 관계 없이 가구의 생애주기를 질문하는 문항입니다.

- ☐ 1) 미혼
☐ 2) 첫 자녀 출생 전
☐ 3) 첫 자녀 출생~초등학교 입학 전
☐ 4) 첫 자녀 초등학교 재학기
☐ 5) 첫 자녀 중고등학교 재학기
☐ 6) 첫 자녀 대학 교육기
☐ 7) 비경제활동 자녀 동거기
☐ 8) 경제활동 자녀동거기
☐ 9) 노인(단독)가구

A4 귀댁은 다음 각 항목에 해당하는 사항이 있습니까? 가구주를 기준으로 해당하는 곳에 체크(✓)해 주십시오.

귀댁의 상황	예	아니오	모름	비해당
A4-1 부부가 맞벌이를 하고 있다	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ③	<input type="checkbox"/> ④
A4-2 주말 부부이다: 취업, 학업 등의 이유로 부부가 국내 다른 지역에서 따로 살고 있는 경우	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ③	<input type="checkbox"/> ④
A4-3 기러기 가족이다: 자녀 유학 등으로 부부 중 한명은 자녀와 외국에서 생활하고 있는 경우	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ③	<input type="checkbox"/> ④
A4-4 현재 함께 살고 있는 가구원 중에 국제결혼을 통해 가족원이 된 사람이 있다(다문화 가족)	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ③	<input type="checkbox"/> ④
A4-5 국민기초생활보장제도 수급 대상 가구이다(개별급여 포함)	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ③	<input type="checkbox"/> ④

☞면접원 문항 A4-1~A4-4의 경우, A3 가구 생애 주기에서 1) 미혼 가구나 9) 노인 단독가구일 경우에만 비해당에 체크하고 해당 문항은 질문하지 않습니다. 상황 A4-5의 경우 비해당 응답은 나타낼 수 없습니다.

B. 사회서비스 이용 경험

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.

B1 지난 1년 동안(2014.10.1~2015.9.30) 귀하 또는 귀댁의 사회서비스 이용 경험 여부 및 필요성에 관한 전반적 의견을 여쭙는 질문입니다.

B1-1 다음 표의 10개 사회서비스 영역 가운데, 귀하 또는 귀댁의 가족 중에서 지난 최근 1년간 이용 경험이 있는 사회서비스 유형이 있다면 해당하는 서비스를 모두 골라 체크(✓)해 주십시오.

B1-2 다음 표의 10개 사회서비스 영역이 모든 국민의 삶의 질과 행복 증진을 위해 필요하다고 생각하십니까? (☞ 필요하다는 응답자에게는 추가 질문함)
 그럼, 필요하다고 생각하시는 사회서비스 유형을 정부에서 전담해 제공하는 방식 또는 이용자가 전적으로 부담하는 방식, 그리고 정부와 이용자가 분담하여 사용하는 방식 중 어떤 방안이 적절하다고 생각하십니까? 해당하는 곳에 체크(✓)해 주십시오.

☞면접원 조사대상 10개 사회서비스 유형별 각 문항에 대해 문B1-2까지 응답이 완료되면, 해당 서비스의 이용 경험이 있는 경우에 화살표를 따라 페이지 이동하여 구체적인 세부 경험을 조사합니다.

사회서비스 유형		B1-1 이용경험			B1-2 필요성 및 공급방식			
		① 있다	② 없다	이용충 이동 경로	① 필요 하지 않다	② 필요/ 정부가 전담	③ 필요/ 민간이 전담	④ 필요/ 정부- 민간 분담
① 상담	정신건강 및 정서적 지원을 위한 상담 또는 심리지원서비스: 개별상담, 집단상담, 가족상담, 부부상담, 사례관리 등	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	① ☞ 5P로	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ③	<input type="checkbox"/> ④
② 재활	재활서비스: 장애진단 및 판정, 직업재활, 물리치료, 심리재활 서비스 등	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	① ☞ 6P로	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ③	<input type="checkbox"/> ④
돌봄	③ 성인돌봄 성인(장애인, 노인) 돌봄 및 일상생활 지원을 위한 서비스: 장기요양서비스, 가사간병서비스, 장애인활동지원서비스, 산모신생아돌봄서비스, 가사도우미, 파출부 등	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	① ☞ 7P로	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ③	<input type="checkbox"/> ④
	④ 아동돌봄 아동 보육 및 돌봄서비스: 어린이집, 개인아이돌보미 파견, 방과후 돌봄서비스, 장애아동 돌봄, 베이비시터 등	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	① ☞ 8P로	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ③	<input type="checkbox"/> ④
⑤ 보건/의료/건강관리	보건의료 및 건강관리서비스: 운동처방서비스, 영양보조, 금연클리닉 등 (※ 일반 의료·건강검진 서비스 제외)	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	① ☞ 9P로	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ③	<input type="checkbox"/> ④
⑥ 교육 및 정보제공	교육, 정보제공 및 역량개발을 위한 교육 및 정보 제공서비스: 유치원, 평생교육, 재우설계, 세무법률지원서비스, 노후설계 서비스 등 (※ 학원 등 사교육 서비스 제외)	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	① ☞ 10P로	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ③	<input type="checkbox"/> ④
⑦ 고용/취업	직업훈련, 취업지원 등 고용지원서비스: 구직일자리 알선, 직업기능 교육 및 훈련, 근로자 상담 등	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	① ☞ 11P로	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ③	<input type="checkbox"/> ④
⑧ 주거	주거보호 및 주거지원을 위한 주거서비스: 시설거주 통한 일상생활 지원, 소규모 그룹홈 등	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	① ☞ 12P로	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ③	<input type="checkbox"/> ④
⑨ 문화	문화, 여가생활 지원을 위한 문화서비스: 문화, 여가, 스포츠 배우처, 문화생활 체험, 캠프 등	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	① ☞ 13P로	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ③	<input type="checkbox"/> ④
⑩ 환경	환경서비스: 환경정비, 방역, 환경가꾸기, 냉난방비 지원, 주거환경개선 등	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	① ☞ 14P로	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ③	<input type="checkbox"/> ④

B2 다음은 지난 1년 동안(2014.10.1~2015.9.30) 귀하 또는 귀댁에서 직접 이용한 사회서비스에 관한 질문입니다. 10개 서비스 유형에 따라 각각의 항목에 대해 응답해 주시기 바랍니다.

B2-1. 상담서비스

정신건강 및 정서적 지원을 위한 상담서비스입니다.

【대표적 유형】

상담서비스(개인별 그룹별, 사례관리 서비스, 가족상담 서비스)부모 상담, 부부상담 위기가정 상담 등, 폭력 확대 관련 상담 서비스(아동학대방임, 노인학대, 성폭력, 가정폭력 등), 알코올 또는 약물중독, 게임중독 상담 서비스 등

B2-1-1 귀하 또는 귀댁의 가구원 중에 상담서비스를 이용한 가구원은 누구입니까? 가구원 번호를 모두 적어주세요.

가구원 번호

☞면접원 복수의 가구원이 서비스를 이용한 경우, 가구원 번호를 모두 기입하고 문B2-1-2부터는 가구 전체의 개념으로 질문하십시오.

B2-1-2 귀하 또는 귀댁의 가구원이 이용하신 상담서비스 가운데, 정부지원서비스가 있습니까? 있다면 정부지원서비스와 민간서비스를 구분하여 월평균 총 이용 시간과 귀댁 부담한 월평균 총 이용 금액은 얼마나 되었습니까?

구분	월평균 총 이용시간		월평균 총 이용 금액							
민간서비스	월평균 총	<div><div></div><div></div><div></div></div> 시간 <div><div></div><div></div></div> 분	월평균 총	백만	십만	만원	천원	백원	십원	원
정부지원서비스	월평균 총	<div><div></div><div></div><div></div></div> 시간 <div><div></div><div></div></div> 분	월평균 총	백만	십만	만원	천원	백원	십원	원

B2-1-3 귀하 또는 귀댁의 가구원이 상담서비스 이용으로 지출한 비용은 귀댁의 경제적 상황을 고려할 때, 어느 정도 부담이 되었습니까?

☐ 1) 매우 부담됨 ☐ 2) 대체로 부담되는 편 ☐ 3) 별로 부담되지 않음 ☐ 4) 전혀 부담되지 않음

B2-1-4 만일 향후 월평균 서비스 비용이 아래와 같이 오른다면, 귀하 또는 귀댁의 가구원은 서비스를 이용하실 의향이 있으십니까?

구분	① 10% 미만 상승	② 10~20% 상승	③ 20~30% 상승	④ 30% 이상 상승
이용할 의향	<input type="checkbox"/> ①있음 <input type="checkbox"/> ②없음	<input type="checkbox"/> ①있음 <input type="checkbox"/> ②없음	<input type="checkbox"/> ①있음 <input type="checkbox"/> ②없음	<input type="checkbox"/> ①있음 <input type="checkbox"/> ②없음

B2-1-5 귀하 또는 귀댁의 가구원이 상담서비스를 이용하면서 느낀 일상생활의 변화에 대해 어떻게 생각하십니까? 상담서비스를 받기 이전과 비교하여 어떻게 생각하십니까?

☐ 1) 오히려 악화되었음 ☐ 2) 별다른 변화 없음 ☐ 3) 대체로 나아짐 ☐ 4) 매우 좋아짐

B2-1-6 귀하 또는 귀댁의 가구원이 상담서비스 이용 시 사용한 가장 주된 교통수단은 무엇입니까?

☐ 1) 도보 ☐ 2) 개인차량 ☐ 3) 택시 ☐ 4) 대중교통(버스, 전철)
☐ 5) 기관차량(서틀버스) ☐ 6) 이륜/삼륜차(오토바이, 자전거, 경운기)
☐ 7) 기타(적어주시시오 :) ☐ 8) 이용한 교통수단 없음(재가온라인전화 서비스)

B2-1-7 (B2-1-6의 ①~⑦만 응답) 말씀하신 교통수단으로 이동 시 평균 몇 분(편도)이나 소요됩니까? 분

B2-1-8 귀하 또는 귀댁의 가구원이 상담서비스를 이용하면서 이용 편의성이나 접근성 등을 고려할 때, 상담서비스 제공기관의 수는 어떻게 생각하십니까?

☐ 1) 매우 부족 ☐ 2) 대체로 부족 ☐ 3) 적당한 편 ☐ 4) 충분함

B2-1-9 귀하 또는 귀댁의 가구원이 상담서비스를 이용하면서 느낀 서비스에 대한 전반적 만족도는 어떠하였습니까?

☐ 1) 매우 불만족 ☐ 2) 대체로 불만족 ☐ 3) 보통 ☐ 4) 대체로 만족 ☐ 5) 매우 만족

B2-2. 재활서비스

장애진단 및 판정, 직업재활, 물리치료, 심리재활 등을 포함하는 서비스입니다.

【대표적 유형】

장애진단·판정 서비스, 신체적 재활 서비스(물리치료, 작업치료 등), 사회심리재활 서비스, 발달재활서비스, 직업재활 서비스, 알코올, 약물중독 치료 및 재활 서비스, 음악, 놀이, 미술 등 특수 심리치료 서비스, 언어치료(언어발달지원서비스 등), 수화 서비스 등

B2-2-1 귀하 또는 귀댁의 가구원 중에 재활서비스를 이용한 가구원은 누구입니까? 가구원 번호를 모두 적어주세요.

가구원 번호

☞면접원 복수의 가구원이 서비스를 이용한 경우, 가구원 번호를 모두 기입하고 문B2-2-2부터는 가구 전체의 개념으로 질문하십시오.

B2-2-2 귀하 또는 귀댁의 가구원이 이용하신 재활서비스 가운데, 정부지원서비스가 있습니까? 있다면 정부지원서비스와 민간서비스를 구분하여 월평균 총 이용 시간과 귀댁 부담한 월평균 총 이용 금액은 얼마나 되었습니까?

구분	월평균 총 이용시간		월평균 총 이용 금액								
민간서비스	월평균 총	<div><div></div><div></div><div></div></div> 시간	<div><div></div><div></div></div> 분	월평균 총	백만	십만	만원	천원	백원	십원	원
정부지원서비스	월평균 총	<div><div></div><div></div><div></div></div> 시간	<div><div></div><div></div></div> 분	월평균 총	백만	십만	만원	천원	백원	십원	원

B2-2-3 귀하 또는 귀댁의 가구원이 재활서비스 이용으로 지출한 비용은 귀댁의 경제적 상황을 고려할 때, 어느 정도 부담이 되었습니까?

☐ 1) 매우 부담됨 ☐ 2) 대체로 부담되는 편 ☐ 3) 별로 부담되지 않음 ☐ 4) 전혀 부담되지 않음

B2-2-4 만일 향후 월평균 서비스 비용이 아래와 같이 오른다면, 귀하 또는 귀댁의 가구원은 서비스를 이용하실 의향이 있으십니까?

구분	① 10% 미만 상승	② 10~20% 상승	③ 20~30% 상승	④ 30% 이상 상승
이용할 의향	<input type="checkbox"/> ①있음 <input type="checkbox"/> ②없음	<input type="checkbox"/> ①있음 <input type="checkbox"/> ②없음	<input type="checkbox"/> ①있음 <input type="checkbox"/> ②없음	<input type="checkbox"/> ①있음 <input type="checkbox"/> ②없음

B2-2-5 귀하 또는 귀댁의 가구원이 재활서비스를 이용하면서 느낀 일상생활의 변화에 대해 어떻게 생각하십니까? 재활서비스를 받기 이전과 비교하여 어떻게 생각하십니까?

☐ 1) 오히려 악화되었음 ☐ 2) 별다른 변화 없음 ☐ 3) 대체로 나아짐 ☐ 4) 매우 좋아짐

B2-2-6 귀하 또는 귀댁의 가구원이 재활서비스 이용 시 사용한 가장 주된 교통수단은 무엇입니까?

☐ 1) 도보 ☐ 2) 개인차량 ☐ 3) 택시 ☐ 4) 대중교통(버스, 전철)
☐ 5) 기관차량(서틀버스) ☐ 6) 이륜/삼륜차(오토바이, 자전거, 경운기)
☐ 7) 기타(적어주시시오 :) ☐ 8) 이용한 교통수단 없음(재가온라인전화 서비스)

B2-2-7 (B2-2-6의 ①~⑦만 응답) 말씀하신 교통수단으로 이동 시 평균 몇 분(편도)이나 소요됩니까? 분

B2-2-8 귀하 또는 귀댁의 가구원이 재활서비스를 이용하면서 이용 편의성이나 접근성 등을 고려할 때, 재활서비스 제공기관의 수는 어떻게 생각하십니까?

☐ 1) 매우 부족 ☐ 2) 대체로 부족 ☐ 3) 적당한 편 ☐ 4) 충분함

B2-2-9 귀하 또는 귀댁의 가구원이 재활서비스를 이용하면서 느낀 서비스에 대한 전반적 만족도는 어떠하였습니까?

☐ 1) 매우 불만족 ☐ 2) 대체로 불만족 ☐ 3) 보통 ☐ 4) 대체로 만족 ☐ 5) 매우 만족

B2-3. 성인 돌봄서비스

성인 장애인, 노인 등을 대상으로 돌봄서비스를 제공하거나 일상생활을 지원하는 서비스입니다.
【대표적 유형】
 주간보호, 야간보호, 주야간보호, 단기보호, 간호 및 간병(간병인 이용, 가사간병 서비스 등), 방문목욕, 복
 지용품 급여/ 보장구 지급, 산후조리서비스(산후조리원 혹은 산후조리사 이용 등), 장애인 활동보조 서
 비스, 가사지원 서비스(가사도우미 등이 제공하는 가사서비스, 심부름, 차량지원, 이동지원), 식사제공
 서비스(급식서비스, 경로식당, 밀반찬배달), 안전 서비스(독거노인 안전 돌봄미 등) 등

B2-3-1 귀하 또는 귀 닥의 가구원 중에 성인 돌봄서비스를 이용한 가구원은 누구입니까? 가구원 번호를 모두
 적어주세요.

가구원 번호

☞면접원 복수의 가구원이 서비스를 이용한 경우, 가구원 번호를 모두 기입하고 문B2-3-2부터는 가구 전체의 개념으로 질문하십시오.

B2-3-2 귀하 또는 귀 닥의 가구원이 이용하신 성인돌봄서비스 가운데, 정부지원서비스가 있습니까? 있다면 정부지원서
 비스와 민간서비스를 구분하여 월평균 총 이용 시간과 귀 닥이 부담한 월평균 총 이용 금액은 얼마나 되셨습니까?

구분	월평균 총 이용시간				월평균 총 이용 금액								
민간서비스	월평균 총	<input type="text"/>	<input type="text"/>	시간 <input type="text"/>	분 <input type="text"/>	월평균 총	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
							백만	십만	만원	천원	백원	십원	원
정부지원서비스	월평균 총	<input type="text"/>	<input type="text"/>	시간 <input type="text"/>	분 <input type="text"/>	월평균 총	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
							백만	십만	만원	천원	백원	십원	원

B2-3-3 귀하 또는 귀 닥의 가구원이 성인 돌봄서비스 이용으로 지출한 비용은 귀 닥의 경제적 상황을 고려할 때, 어느
 정도 부담이 되셨습니까?

☐ 1) 매우 부담됨 ☐ 2) 대체로 부담되는 편 ☐ 3) 별로 부담되지 않음 ☐ 4) 전혀 부담되지 않음

B2-3-4 만일 향후 월평균 서비스 비용이 아래와 같이 오른다면, 귀하 또는 귀 닥의 가구원은 서비스를 이용하실 의
 향이 있으십니까?

구분	① 10% 미만 상승	② 10~20% 상승	③ 20~30% 상승	④ 30% 이상 상승
이용할 의향	<input type="checkbox"/> ①있음 <input type="checkbox"/> ②없음	<input type="checkbox"/> ①있음 <input type="checkbox"/> ②없음	<input type="checkbox"/> ①있음 <input type="checkbox"/> ②없음	<input type="checkbox"/> ①있음 <input type="checkbox"/> ②없음

B2-3-5 귀하 또는 귀 닥의 가구원이 성인 돌봄서비스를 이용하면서 느낀 일상생활의 변화에 대해 어떻게 생각하십니
 까? 성인 돌봄서비스를 받기 이전과 비교하여 어떻다고 생각하십니까?

☐ 1) 오히려 악화되었음 ☐ 2) 별다른 변화 없음 ☐ 3) 대체로 나아짐 ☐ 4) 매우 좋아짐

B2-3-6 귀하 또는 귀 닥의 가구원이 성인 돌봄서비스 이용 시 사용한 가장 주된 교통수단은 무엇입니까?

☐ 1) 도보 ☐ 2) 개인차량 ☐ 3) 택시 ☐ 4) 대중교통(버스, 전철)
☐ 5) 기관차량(서틀버스) ☐ 6) 이륜/삼륜차(오토바이, 자전거, 경운기)
☐ 7) 기타(적어주십시오 :) ☐ 8) 이용한 교통수단 없음(제가온라인전화 서비스)

B2-3-7 (B2-3-6의 ①~⑦만 응답) 말씀하신 교통수단으로 이동 시 평균 몇 분(편도)이나 소요됩니까? 분

B2-3-8 귀하 또는 귀 닥의 가구원이 성인 돌봄서비스를 이용하면서 이용 편의성이나 접근성 등을 고려할 때, 성인
 돌봄서비스 제공기관의 수는 어떻다고 생각하십니까?

☐ 1) 매우 부족 ☐ 2) 대체로 부족 ☐ 3) 적당한 편 ☐ 4) 충분함

B2-3-9 귀하 또는 귀 닥의 가구원이 성인 돌봄서비스를 이용하면서 느낀 서비스에 대한 전반적 만족도는 어떠하였
 습니까?

☐ 1) 매우 불만족 ☐ 2) 대체로 불만족 ☐ 3) 보통 ☐ 4) 대체로 만족 ☐ 5) 매우 만족

B2-4. 아동 돌봄서비스

영유아 및 아동 보육과 돌봄, 보호를 위한 서비스입니다
【대표적 유형】
 베이비시터 이용(민간 아이돌보미 등), 어린이집, 방과후 돌봄(방과후 교실, 방과후 어린이집, 초등 돌봄
 교실, 공부방 등), 장애아동 돌봄(장애아 가족 양육지원 등), 학교부적응, 위기청소년 지원, 아동임업 관
 련 서비스 등

B2-4-1 귀하 또는 귀 닥의 가구원 중에 아동 돌봄서비스를 이용한 가구원은 누구입니까? 가구원 번호를 모두
 적어주세요.

가구원 번호

☞면접원 복수의 가구원이 서비스를 이용한 경우, 가구원 번호를 모두 기입하고 문B2-4-2부터는 가구 전체의 개념으로 질문하십시오.

B2-4-2 귀하 또는 귀 닥의 가구원이 이용하신 아동돌봄서비스 가운데, 정부지원서비스가 있습니까? 있다면 정부지원서
 비스와 민간서비스를 구분하여 월평균 총 이용 시간과 귀 닥이 부담한 월평균 총 이용 금액은 얼마나 되셨습니까?

구분	월평균 총 이용시간		월평균 총 이용 금액							
민간서비스	월평균 총	시간	분	월평균 총						
				백만	십만	만원	천원	백원	십원	원
정부지원서비스	월평균 총	시간	분	월평균 총						
				백만	십만	만원	천원	백원	십원	원

B2-4-3 귀하 또는 귀 닥의 가구원이 아동 돌봄서비스 이용으로 지출한 비용은 귀 닥의 경제적 상황을 고려할 때, 어느
 정도 부담이 되셨습니까?

☐ 1) 매우 부담됨 ☐ 2) 대체로 부담되는 편 ☐ 3) 별로 부담되지 않음 ☐ 4) 전혀 부담되지 않음

B2-4-4 만일 향후 월평균 서비스 비용이 아래와 같이 오른다면, 귀하 또는 귀 닥의 가구원은 서비스를 이용하실 의
 향이 있으십니까?

구분	① 10% 미만 상승	② 10~20% 상승	③ 20~30% 상승	④ 30% 이상 상승
이용할 의향	<input type="checkbox"/> ①있음 <input type="checkbox"/> ②없음	<input type="checkbox"/> ①있음 <input type="checkbox"/> ②없음	<input type="checkbox"/> ①있음 <input type="checkbox"/> ②없음	<input type="checkbox"/> ①있음 <input type="checkbox"/> ②없음

B2-4-5 귀하 또는 귀 닥의 가구원이 아동 돌봄서비스를 이용하면서 느낀 일상생활의 변화에 대해 어떻게 생각하십니
 까? 아동 돌봄서비스를 받기 이전과 비교하여 어떻다고 생각하십니까?

☐ 1) 오히려 악화되었음 ☐ 2) 별다른 변화 없음 ☐ 3) 대체로 나아짐 ☐ 4) 매우 좋아짐

B2-4-6 귀하 또는 귀 닥의 가구원이 아동 돌봄서비스 이용 시 사용한 가장 주된 교통수단은 무엇입니까?

☐ 1) 도보 ☐ 2) 개인차량 ☐ 3) 택시 ☐ 4) 대중교통(버스, 전철)
☐ 5) 기관차량(서틀버스) ☐ 6) 이륜/삼륜차(오토바이, 자전거, 경운기)
☐ 7) 기타(적어주십시오 :) ☐ 8) 이용한 교통수단 없음(제가온라인전화 서비스)

B2-4-7 (B2-4-6의 ①~⑦만 응답) 말씀하신 교통수단으로 이동 시 평균 몇 분(편도)이나 소요됩니까? 분

B2-4-8 귀하 또는 귀 닥의 가구원이 아동 돌봄서비스를 이용하면서 이용 편의성이나 접근성 등을 고려할 때, 아동
 돌봄서비스 제공기관의 수는 어떻다고 생각하십니까?

☐ 1) 매우 부족 ☐ 2) 대체로 부족 ☐ 3) 적당한 편 ☐ 4) 충분함

B2-4-9 귀하 또는 귀 닥의 가구원이 아동 돌봄서비스를 이용하면서 느낀 서비스에 대한 전반적 만족도는 어떠하였
 습니까?

☐ 1) 매우 불만족 ☐ 2) 대체로 불만족 ☐ 3) 보통 ☐ 4) 대체로 만족 ☐ 5) 매우 만족

B2-5. 보건 의료 및 건강관리 서비스

운동처방, 영양보조, 금연클리닉 등 신체적 건강을 유지·증진하기 위한 서비스입니다
【대표적 유형】
 일반적 의미의 보건·의료서비스는 제외합니다.
 건강관리서비스, 운동처방서비스, 산전후 건강관리(교운맘카드 등), 보건소 건강검진 방문 보건 서비스 / 지역사회 통합 건강검진 사업, 임신부 및 영유아 영양플러스 서비스, 금연클리닉 등

B2-5-1 귀하 또는 귀 닥의 가구원 중에 건강관리 서비스를 이용한 가구원은 누구입니까? 가구원 번호를 모두 적어주세요.

가구원 번호

☞ **면접원** 복수의 가구원이 서비스를 이용한 경우, 가구원 번호를 모두 기입하고 문B2-5-2부터는 가구 전체의 개념으로 질문하십시오.

B2-5-2 귀하 또는 귀 닥의 가구원이 이용하신 보건 의료 및 건강관리서비스 가운데, 정부지원서비스가 있습니까? 있다면 정부지원서비스와 민간서비스를 구분하여 월평균 총 이용 시간과 귀 닥이 부담한 월평균 총 이용 금액은 얼마나 되셨습니까?

구분	월평균 총 이용시간				월평균 총 이용 금액									
민간서비스	월평균 총			시간		분	월평균 총	백만	십만	만원	천원	백원	십원	원
정부지원서비스	월평균 총			시간		분	월평균 총	백만	십만	만원	천원	백원	십원	원

B2-5-3 귀하 또는 귀 닥의 가구원이 건강관리 서비스 이용으로 지출한 비용은 귀 닥의 경제적 상황을 고려할 때, 어느 정도 부담이 되셨습니까?

☐ 1) 매우 부담됨 ☐ 2) 대체로 부담되는 편 ☐ 3) 별로 부담되지 않음 ☐ 4) 전혀 부담되지 않음

B2-5-4 만일 향후 월평균 서비스 비용이 아래와 같이 오른다면, 귀하 또는 귀 닥의 가구원은 서비스를 이용하실 의향이 있으십니까?

구분	① 10% 미만 상승	② 10~20% 상승	③ 20~30% 상승	④ 30% 이상 상승
이용할 의향	<input type="checkbox"/> ①있음 <input type="checkbox"/> ②없음	<input type="checkbox"/> ①있음 <input type="checkbox"/> ②없음	<input type="checkbox"/> ①있음 <input type="checkbox"/> ②없음	<input type="checkbox"/> ①있음 <input type="checkbox"/> ②없음

B2-5-5 귀하 또는 귀 닥의 가구원이 건강관리 서비스를 이용하면서 느낀 일상생활의 변화에 대해 어떻게 생각하십니까? 건강관리 서비스를 받기 이전과 비교하여 어떻다고 생각하십니까?

☐ 1) 오히려 악화되었음 ☐ 2) 별다른 변화 없음 ☐ 3) 대체로 나아짐 ☐ 4) 매우 좋아짐

B2-5-6 귀하 또는 귀 닥의 가구원이 건강관리 서비스 이용 시 사용한 가장 주된 교통수단은 무엇입니까?

☐ 1) 도보 ☐ 2) 개인차량 ☐ 3) 택시 ☐ 4) 대중교통(버스, 전철)
☐ 5) 기관차량(셔틀버스) ☐ 6) 이륜/삼륜차(오토바이, 자전거, 경운기)
☐ 7) 기타(적어주십시오:) ☐ 8) 이용한 교통수단 없음(재가온라인·전화 서비스)

B2-5-7 (B2-5-6의 ①~⑦만 응답) 말씀하신 교통수단으로 이동 시 평균 몇 분(편도)이나 소요됩니까? 분

B2-5-8 귀하 또는 귀 닥의 가구원이 건강관리 서비스를 이용하면서 이용 편의성이나 접근성 등을 고려할 때, 건강관리 서비스 제공기관의 수는 어떻다고 생각하십니까?

☐ 1) 매우 부족 ☐ 2) 대체로 부족 ☐ 3) 적당한 편 ☐ 4) 충분함

B2-5-9 귀하 또는 귀 닥의 가구원이 건강관리 서비스를 이용하면서 느낀 서비스에 대한 전반적 만족도는 어떠하였습니까?

☐ 1) 매우 불만족 ☐ 2) 대체로 불만족 ☐ 3) 보통 ☐ 4) 대체로 만족 ☐ 5) 매우 만족

B2-6. 교육 및 정보제공 서비스

교육훈련, 정보제공 및 역량개발을 위한 교육과 정보 제공 서비스입니다
【대표적 유형】
 유치원, 장애아동(특수)교육(특수학교 및 특수학급), 교육관련 상담, 평가 및 정보제공(진학 상담, 컨설팅 등), 평생교육 및 사회교육, 부모교육, 노후설계지원 서비스, 세무관련 서비스, 법률지원 서비스 등
 ※ 학원, 학습지 및 과외 등 사교육 서비스 제외

B2-6-1 귀하 또는 귀 닥의 가구원 중에 교육 및 정보제공서비스를 이용한 가구원은 누구입니까? 가구원 번호를 모두 적어주세요.

가구원 번호

☞ **면접원** 복수의 가구원이 서비스를 이용한 경우, 가구원 번호를 모두 기입하고 문B2-6-2부터는 가구 전체의 개념으로 질문하십시오.

B2-6-2 귀하 또는 귀 닥의 가구원이 이용하신 교육 및 정보제공 서비스 가운데, 정부지원서비스가 있습니까? 있다면 정부지원서비스와 민간서비스를 구분하여 월평균 총 이용 시간과 귀 닥이 부담한 월평균 총 이용 금액은 얼마나 되셨습니까?

구분	월평균 총 이용시간		월평균 총 이용 금액								
민간서비스	월평균 총	<div><div></div><div></div></div> 시간	<div><div></div><div></div></div> 분	월평균 총	백만	십만	만원	천원	백원	십원	원
					<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></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>
정부지원서비스	월평균 총	<div><div></div><div></div></div> 시간	<div><div></div><div></div></div> 분	월평균 총	백만	십만	만원	천원	백원	십원	원
					<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></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>

B2-6-3 귀하 또는 귀 닥의 가구원이 교육 및 정보제공서비스 이용으로 지출한 비용은 귀 닥의 경제적 상황을 고려할 때, 어느 정도 부담이 되셨습니까?

☐ 1) 매우 부담됨 ☐ 2) 대체로 부담되는 편 ☐ 3) 별로 부담되지 않음 ☐ 4) 전혀 부담되지 않음

B2-6-4 만일 향후 월평균 서비스 비용이 아래와 같이 오른다면, 귀하 또는 귀 닥의 가구원은 서비스를 이용하실 의향이 있으십니까?

구분	① 10% 미만 상승	② 10~20% 상승	③ 20~30% 상승	④ 30% 이상 상승
이용할 의향	<input type="checkbox"/> ①있음 <input type="checkbox"/> ②없음	<input type="checkbox"/> ①있음 <input type="checkbox"/> ②없음	<input type="checkbox"/> ①있음 <input type="checkbox"/> ②없음	<input type="checkbox"/> ①있음 <input type="checkbox"/> ②없음

B2-6-5 귀하 또는 귀 닥의 가구원이 교육 및 정보제공서비스를 이용하면서 느낀 일상생활의 변화에 대해 어떻게 생각하십니까? 교육 및 정보제공서비스를 받기 이전과 비교하여 어떻다고 생각하십니까?

☐ 1) 오히려 악화되었음 ☐ 2) 별다른 변화 없음 ☐ 3) 대체로 나아짐 ☐ 4) 매우 좋아짐

B2-6-6 귀하 또는 귀 닥의 가구원이 교육 및 정보제공서비스 이용 시 사용한 가장 주된 교통수단은 무엇입니까?

☐ 1) 도보 ☐ 2) 개인차량 ☐ 3) 택시 ☐ 4) 대중교통(버스, 전철)
☐ 5) 기관차량(셔틀버스) ☐ 6) 이륜/삼륜차(오토바이, 자전거, 경운기)
☐ 7) 기타(적어주십시오:) ☐ 8) 이용한 교통수단 없음(재가온라인·전화 서비스)

B2-6-7 (B2-6-6의 ①~⑦만 응답) 말씀하신 교통수단으로 이동 시 평균 몇 분(편도)이나 소요됩니까? 분

B2-6-8 귀하 또는 귀 닥의 가구원이 교육 및 정보제공서비스를 이용하면서 이용 편의성이나 접근성 등을 고려할 때, 교육 및 정보제공서비스 제공기관의 수는 어떻다고 생각하십니까?

☐ 1) 매우 부족 ☐ 2) 대체로 부족 ☐ 3) 적당한 편 ☐ 4) 충분함

B2-6-9 귀하 또는 귀 닥의 가구원이 교육 및 정보제공서비스를 이용하면서 느낀 서비스에 대한 전반적 만족도는 어떠하였습니까?

☐ 1) 매우 불만족 ☐ 2) 대체로 불만족 ☐ 3) 보통 ☐ 4) 대체로 만족 ☐ 5) 매우 만족

B2-7. 고용 및 취업지원 서비스

구직 및 일자리 알선, 직업훈련이나 취업지원 등 고용과 취업을 지원하기 위한 서비스입니다
【대표적 유형】
 구직, 일자리 알선(취업지원센터, 직업소개소, 정부일자리 사업 등), 자영업자 창업지원, 직업기능 교육 및 훈련, 근로의욕고취 및 근로관련 심리 상담·사회적 지원 등

B2-7-1 귀하 또는 귀 닥의 가구원 중에 고용·취업지원 서비스를 이용한 가구원은 누구입니까? 가구원 번호를 모두 적어주세요.

가구원 번호

☞ **면접원** 복수의 가구원이 서비스를 이용한 경우, 가구원 번호를 모두 기입하고 문B2-7-2부터는 가구 전체의 개념으로 질문하십시오.

B2-7-2 귀하 또는 귀 닥의 가구원이 이용하신 고용 및 취업지원 서비스 가운데, 정부지원서비스가 있습니까? 있다면 정부지원서비스와 민간서비스를 구분하여 월평균 총 이용 시간과 귀 닥이 부담한 월평균 총 이용 금액은 얼마나 되셨습니까?

구분	월평균 총 이용시간				월평균 총 이용 금액								
민간서비스	월평균 총	<input type="text"/>	<input type="text"/>	시간 <input type="text"/>	분 <input type="text"/>	월평균 총	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
							백만	십만	만원	천원	백원	십원	원
정부지원서비스	월평균 총	<input type="text"/>	<input type="text"/>	시간 <input type="text"/>	분 <input type="text"/>	월평균 총	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
							백만	십만	만원	천원	백원	십원	원

B2-7-3 귀하 또는 귀 닥의 가구원이 고용·취업지원 서비스 이용으로 지출한 비용은 귀 닥의 경제적 상황을 고려할 때, 어느 정도 부담이 되셨습니까?

☐ 1) 매우 부담됨 ☐ 2) 대체로 부담되는 편 ☐ 3) 별로 부담되지 않음 ☐ 4) 전혀 부담되지 않음

B2-7-4 만일 향후 월평균 서비스 비용이 아래와 같이 오른다면, 귀하 또는 귀 닥의 가구원은 서비스를 이용하실 의향이 있으십니까?

구분	① 10% 미만 상승	② 10~20% 상승	③ 20~30% 상승	④ 30% 이상 상승
이용할 의향	<input type="checkbox"/> ①있음 <input type="checkbox"/> ②없음	<input type="checkbox"/> ①있음 <input type="checkbox"/> ②없음	<input type="checkbox"/> ①있음 <input type="checkbox"/> ②없음	<input type="checkbox"/> ①있음 <input type="checkbox"/> ②없음

B2-7-5 귀하 또는 귀 닥의 가구원이 고용·취업지원 서비스를 이용하면서 느낀 일상생활의 변화에 대해 어떻게 생각하십니까? 고용·취업지원 서비스를 받기 이전과 비교하여 어떻게 생각하십니까?

☐ 1) 오히려 악화되었음 ☐ 2) 별다른 변화 없음 ☐ 3) 대체로 나아짐 ☐ 4) 매우 좋아짐

B2-7-6 귀하 또는 귀 닥의 가구원이 고용·취업지원 서비스 이용 시 사용한 가장 주된 교통수단은 무엇입니까?

☐ 1) 도보 ☐ 2) 개인차량 ☐ 3) 택시 ☐ 4) 대중교통(버스, 전철)
☐ 5) 기관차량(셔틀버스) ☐ 6) 이륜/삼륜차(오토바이, 자전거, 경운기)
☐ 7) 기타(적어주십시오:) ☐ 8) 이용한 교통수단 없음(재가온라인·전화 서비스)

B2-7-7 (B2-7-6의 ①~⑦만 응답) 말씀하신 교통수단으로 이동 시 평균 몇 분(편도)이나 소요됩니까? 분

B2-7-8 귀하 또는 귀 닥의 가구원이 고용·취업지원 서비스를 이용하면서 이용 편의성이나 접근성 등을 고려할 때, 고용·취업지원 서비스 제공기관의 수는 어떻게 생각하십니까?

☐ 1) 매우 부족 ☐ 2) 대체로 부족 ☐ 3) 적당한 편 ☐ 4) 충분함

B2-7-9 귀하 또는 귀 닥의 가구원이 고용·취업지원 서비스를 이용하면서 느낀 서비스에 대한 전반적 만족도는 어떠하였습니까?

☐ 1) 매우 불만족 ☐ 2) 대체로 불만족 ☐ 3) 보통 ☐ 4) 대체로 만족 ☐ 5) 매우 만족

B2-8. 주거서비스

시설보호를 비롯하여 주거지원과 관련된 서비스입니다
【대표적 유형】
 대규모 생활시설 거주, 공동 생활가정의 생활시설 거주(20명 이내 소규모 그룹홈 등), 일시보호(일시보호시설, 쉼터 등), 주택바우처 등

B2-8-1 귀하 또는 귀 닥의 가구원 중에 주거서비스를 이용한 가구원은 누구입니까? 가구원 번호를 모두 적어주세요.

가구원 번호

☞ **면접원** 복수의 가구원이 서비스를 이용한 경우, 가구원 번호를 모두 기입하고 문B2-8-2부터는 가구 전체의 개념으로 질문하십시오.

B2-8-2 귀하 또는 귀 닥의 가구원이 이용하신 주거서비스 가운데, 정부지원서비스가 있습니까? 있다면 정부지원서비스와 민간서비스를 구분하여 월평균 총 이용 시간과 귀 닥이 부담한 월평균 총 이용 금액은 얼마나 되셨습니까?

구분	월평균 총 이용시간			월평균 총 이용 금액															
민간서비스	월평균 총	<input type="text"/>	시간 <input type="text"/>	분 <input type="text"/>	월평균 총	<input type="text"/>	백만	<input type="text"/>	십만	<input type="text"/>	만원	<input type="text"/>	천원	<input type="text"/>	백원	<input type="text"/>	십원	<input type="text"/>	원
정부지원서비스	월평균 총	<input type="text"/>	시간 <input type="text"/>	분 <input type="text"/>	월평균 총	<input type="text"/>	백만	<input type="text"/>	십만	<input type="text"/>	만원	<input type="text"/>	천원	<input type="text"/>	백원	<input type="text"/>	십원	<input type="text"/>	원

B2-8-3 귀하 또는 귀 닥의 가구원이 주거서비스 이용으로 지출한 비용은 귀 닥의 경제적 상황을 고려할 때, 어느 정도 부담이 되셨습니까?

☐ 1) 매우 부담됨 ☐ 2) 대체로 부담되는 편 ☐ 3) 별로 부담되지 않음 ☐ 4) 전혀 부담되지 않음

B2-8-4 만일 향후 월평균 서비스 비용이 아래와 같이 오른다면, 귀하 또는 귀 닥의 가구원은 서비스를 이용하실 의향이 있으십니까?

구분	① 10% 미만 상승	② 10~20% 상승	③ 20~30% 상승	④ 30% 이상 상승
이용할 의향	<input type="checkbox"/> ①있음 <input type="checkbox"/> ②없음	<input type="checkbox"/> ①있음 <input type="checkbox"/> ②없음	<input type="checkbox"/> ①있음 <input type="checkbox"/> ②없음	<input type="checkbox"/> ①있음 <input type="checkbox"/> ②없음

B2-8-5 귀하 또는 귀 닥의 가구원이 주거서비스를 이용하면서 느낀 일상생활의 변화에 대해 어떻게 생각하십니까? 주거서비스를 받기 이전과 비교하여 어떻게 생각하십니까?

☐ 1) 오히려 악화되었음 ☐ 2) 별다른 변화 없음 ☐ 3) 대체로 나아짐 ☐ 4) 매우 좋아짐

B2-8-8 귀하 또는 귀 닥의 가구원이 주거서비스를 이용하면서 이용 편의성이나 접근성 등을 고려할 때, 주거서비스 제공기관의 수는 어떻게 생각하십니까?

☐ 1) 매우 부족 ☐ 2) 대체로 부족 ☐ 3) 적당한 편 ☐ 4) 충분함

B2-8-9 귀하 또는 귀 닥의 가구원이 주거서비스를 이용하면서 느낀 서비스에 대한 전반적 만족도는 어떠하였습니까?

☐ 1) 매우 불만족 ☐ 2) 대체로 불만족 ☐ 3) 보통 ☐ 4) 대체로 만족 ☐ 5) 매우 만족

B2-9. 문화서비스

문화생활 참여와 향유, 여가생활 등을 지원하기 위한 서비스입니다

【대표적 유형】

문화/예술(영화관람, 미술관, 박물관 이용 등), 체육/스포츠 서비스(스포츠 클럽 이용, 스포츠 동호회 참여 등), 여행/관광 서비스, 문화바우처, 스포츠바우처, 어르신 문화 프로그램 등

B2-9-1 귀하 또는 귀 닥의 가구원 중에 문화서비스를 이용한 가구원은 누구입니까? 가구원 번호를 모두 적어주세요.

가구원 번호

☞면접원 복수의 가구원이 서비스를 이용한 경우, 가구원 번호를 모두 기입하고 문B2-9-2부터는 가구 전체의 개념으로 질문하십시오.

B2-9-2 귀하 또는 귀 닥의 가구원이 이용하신 문화서비스 가운데, 정부지원서비스가 있습니까? 있다면 정부지원서비스와 민간서비스를 구분하여 월평균 총 이용 시간과 귀 닥이 부담한 월평균 총 이용 금액은 얼마나 되었습니까?

구분	월평균 총 이용시간					월평균 총 이용 금액							
민간서비스	월평균 총	<div></div>	시간	<div></div>	분	월평균 총	백만	십만	만원	천원	백원	십원	원
정부지원서비스	월평균 총	<div></div>	시간	<div></div>	분	월평균 총	백만	십만	만원	천원	백원	십원	원

B2-9-3 귀하 또는 귀 닥의 가구원이 문화서비스 이용으로 지출한 비용은 귀 닥의 경제적 상황을 고려할 때, 어느 정도 부담이 되었습니까?

☐ 1) 매우 부담됨 ☐ 2) 대체로 부담되는 편 ☐ 3) 별로 부담되지 않음 ☐ 4) 전혀 부담되지 않음

B2-9-4 만일 향후 월평균 서비스 비용이 아래와 같이 오른다면, 귀하 또는 귀 닥의 가구원은 서비스를 이용하실 의향이 있으십니까?

구분	① 10% 미만 상승	② 10~20% 상승	③ 20~30% 상승	④ 30% 이상 상승
이용할 의향	<input type="checkbox"/> ①있음 <input type="checkbox"/> ②없음	<input type="checkbox"/> ①있음 <input type="checkbox"/> ②없음	<input type="checkbox"/> ①있음 <input type="checkbox"/> ②없음	<input type="checkbox"/> ①있음 <input type="checkbox"/> ②없음

B2-9-5 귀하 또는 귀 닥의 가구원이 문화서비스를 이용하면서 느낀 일상생활의 변화에 대해 어떻게 생각하십니까? 문화서비스를 받기 이전과 비교하여 어떻게 생각하십니까?

☐ 1) 오히려 악화되었음 ☐ 2) 별다른 변화 없음 ☐ 3) 대체로 나아짐 ☐ 4) 매우 좋아짐

B2-9-6 귀하 또는 귀 닥의 가구원이 문화서비스 이용 시 사용한 가장 주된 교통수단은 무엇입니까?

☐ 1) 도보 ☐ 2) 개인차량 ☐ 3) 택시 ☐ 4) 대중교통(버스, 전철)
☐ 5) 기관차량(서틀버스) ☐ 6) 이륜/삼륜차(오토바이, 자전거, 경운기)
☐ 7) 기타(적어주세요 :) ☐ 8) 이용한 교통수단 없음(제가온라인전화 서비스)

B2-9-7 (B2-9-6의 ①~⑦만 응답) 말씀하신 교통수단으로 이동 시 평균 몇 분(편도)이나 소요됩니까? 분

B2-9-8 귀하 또는 귀 닥의 가구원이 문화서비스를 이용하면서 이용 편의성이나 접근성 등을 고려할 때, 문화서비스 제공기관의 수는 어떻게 생각하십니까?

☐ 1) 매우 부족 ☐ 2) 대체로 부족 ☐ 3) 적당한 편 ☐ 4) 충분함

B2-9-9 귀하 또는 귀 닥의 가구원이 문화서비스를 이용하면서 느낀 서비스에 대한 전반적 만족도는 어떠하였습니까?

☐ 1) 매우 불만족 ☐ 2) 대체로 불만족 ☐ 3) 보통 ☐ 4) 대체로 만족 ☐ 5) 매우 만족

B2-10. 환경서비스

지역사회 환경정비, 방역 및 냉난방비 지원 등과 같은 서비스입니다

【대표적 유형】

청소 및 환경정비 서비스(주거환경 개선, 주택 개보수 등), 방역서비스, 환경 가꾸기(숯가꾸기, 텃밭 운영 등), 냉난방 지원, 에너지 효율 서비스 등

B2-10-1 귀하 또는 귀 닥의 가구원 중에 환경서비스를 이용한 가구원은 누구입니까? 가구원 번호를 모두 적어주세요.

가구원 번호

☞면접원 복수의 가구원이 서비스를 이용한 경우, 가구원 번호를 모두 기입하고 문B2-10-2부터는 가구 전체의 개념으로 질문하십시오.

B2-10-2 귀하 또는 귀 닥의 가구원이 이용하신 환경서비스 가운데, 정부지원서비스가 있습니까? 있다면 정부지원서비스와 민간서비스를 구분하여 월평균 총 이용 시간과 귀 닥이 부담한 월평균 총 이용 금액은 얼마나 되었습니까?

구분	월평균 총 이용시간				월평균 총 이용 금액								
민간서비스	월평균 총	<div><div></div><div></div><div></div></div>	시간	<div><div></div><div></div></div>	분	월평균 총	백만	십만	만원	천원	백원	십원	원
정부지원서비스	월평균 총	<div><div></div><div></div><div></div></div>	시간	<div><div></div><div></div></div>	분	월평균 총	백만	십만	만원	천원	백원	십원	원

B2-10-3 귀하 또는 귀 닥의 가구원이 환경서비스 이용으로 지출한 비용은 귀 닥의 경제적 상황을 고려할 때, 어느 정도 부담이 되었습니까?

☐ 1) 매우 부담됨 ☐ 2) 대체로 부담되는 편 ☐ 3) 별로 부담되지 않음 ☐ 4) 전혀 부담되지 않음

B2-10-4 만일 향후 월평균 서비스 비용이 아래와 같이 오른다면, 귀하 또는 귀 닥의 가구원은 서비스를 이용하실 의향이 있으십니까?

구분	① 10% 미만 상승	② 10~20% 상승	③ 20~30% 상승	④ 30% 이상 상승
이용할 의향	<input type="checkbox"/> ①있음 <input type="checkbox"/> ②없음	<input type="checkbox"/> ①있음 <input type="checkbox"/> ②없음	<input type="checkbox"/> ①있음 <input type="checkbox"/> ②없음	<input type="checkbox"/> ①있음 <input type="checkbox"/> ②없음

B2-10-5 귀하 또는 귀 닥의 가구원이 환경서비스를 이용하면서 느낀 일상생활의 변화에 대해 어떻게 생각하십니까? 환경서비스를 받기 이전과 비교하여 어떻게 생각하십니까?

☐ 1) 오히려 악화되었음 ☐ 2) 별다른 변화 없음 ☐ 3) 대체로 나아짐 ☐ 4) 매우 좋아짐

B2-10-8 귀하 또는 귀 닥의 가구원이 환경서비스를 이용하면서 이용 편의성이나 접근성 등을 고려할 때, 환경서비스 제공기관의 수는 어떻게 생각하십니까?

☐ 1) 매우 부족 ☐ 2) 대체로 부족 ☐ 3) 적당한 편 ☐ 4) 충분함

B2-10-9 귀하 또는 귀 닥의 가구원이 환경서비스를 이용하면서 느낀 서비스에 대한 전반적 만족도는 어떠하였습니까?

☐ 1) 매우 불만족 ☐ 2) 대체로 불만족 ☐ 3) 보통 ☐ 4) 대체로 만족 ☐ 5) 매우 만족

C. 일상생활과 가족갈등 및 스트레스 수준

C1 지난 1년 동안 귀하의 가족에게 문제 또는 갈등의 원인을 알아보기 위한 질문입니다. 각각의 내용들이 얼마나 문제가 되었는지 해당하는 곳에 체크(✓)해 주십시오.

☞면접원 조사대상 가구원 단독 생활을 할 경우, 가장 가까운 가족원들과의 관계를 바탕으로 응답할 수 있도록 조사합니다.

가족갈등 요인	① 그러나 전혀 문제가 되지 않았다	② 그래서 약간 문제가 되었다	③ 그래서 문제가 되었다	④ 그래서 심각한 문제가 되었다	⑤ 미발생 (비해당)
C1-1 가족구성원 중에 정서적·정신적 문제가 나타났다/증가하였다	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ③	<input type="checkbox"/> ④	<input type="checkbox"/> ⑤
C1-2 가족구성원 중에 알콜 또는 약물에 의존하는 사람이 생겼다/증가하였다	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ③	<input type="checkbox"/> ④	<input type="checkbox"/> ⑤
C1-3 부모-자녀관계의 다툼과 갈등이 생겼다/증가하였다	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ③	<input type="checkbox"/> ④	<input type="checkbox"/> ⑤
C1-4 형제자매 간의 다툼과 갈등이 생겼다/증가하였다	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ③	<input type="checkbox"/> ④	<input type="checkbox"/> ⑤
C1-5 결혼생활, 부부관계에 문제가 생겼다/증가하였다	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ③	<input type="checkbox"/> ④	<input type="checkbox"/> ⑤
C1-6 가까운 친구, 이웃, 친척 등과의 대인관계에 문제가 생겼다/증가하였다	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ③	<input type="checkbox"/> ④	<input type="checkbox"/> ⑤
C1-7 가족내 해결되지 않은 가족문제나 사건들이 생겼다/증가하였다	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ③	<input type="checkbox"/> ④	<input type="checkbox"/> ⑤
C1-8 가족구성원의 해고·실직이나 사업실패 등으로 경제적 문제가 생겼다/증가하였다	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ③	<input type="checkbox"/> ④	<input type="checkbox"/> ⑤
C1-9 가족구성원의 심각한 질병, 또는 상해, 폭력 등으로 고통이 생겼다/증가하였다	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ③	<input type="checkbox"/> ④	<input type="checkbox"/> ⑤
C1-10 가족내에서 법적 분쟁이나 고발소 등 의 문제가 생겼다/증가하였다	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ③	<input type="checkbox"/> ④	<input type="checkbox"/> ⑤

C2 지난 1개월 동안 귀하가 생활하면서 느꼈던 스트레스 상황을 알아보기 위한 질문입니다. 각각의 내용에 대해 얼마나 자주 경험하였는지 해당하는 곳에 체크(✓)해 주십시오.

☞면접원 조사대상 가구원 단독 생활을 할 경우, 가장 가까운 가족원들과의 관계를 바탕으로 응답할 수 있도록 조사합니다.

스트레스 상황	① 전혀 없었다	② 거의 없었다	③ 가끔 있었다	④ 자주 있었다	⑤ 상당히 자주 있었다
C2-1 예상하지 못한 일이 발생하여 혼란스러웠던 경우는 얼마나 자주 있었습니까?	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ③	<input type="checkbox"/> ④	<input type="checkbox"/> ⑤
C2-2 생활하면서 중요한 일들을 통제하지 못한다고 느끼신 경우는 얼마나 자주 있었습니까?	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ③	<input type="checkbox"/> ④	<input type="checkbox"/> ⑤
C2-3 신경질이 나고 스트레스를 받는다고 느끼신 경우는 얼마나 있었습니까?	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ③	<input type="checkbox"/> ④	<input type="checkbox"/> ⑤
C2-4 개인적 일들을 처리하는데 능숙하게 잘 처리한다고 느끼신 경우는 얼마나 자주 있었습니까?	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ③	<input type="checkbox"/> ④	<input type="checkbox"/> ⑤
C2-5 모든 일들이 잘 진행되어 간다고 느끼신 경우는 얼마나 있었습니까?	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ③	<input type="checkbox"/> ④	<input type="checkbox"/> ⑤
C2-6 자신이 해야 할 모든 일들을 잘 대처하지 못한다고 느끼신 경우는 얼마나 자주 있었습니까?	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ③	<input type="checkbox"/> ④	<input type="checkbox"/> ⑤
C2-7 자신의 생활에서 일어나는 화(짜증)을 조절할 수 있었던 경우는 얼마나 자주 있었습니까?	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ③	<input type="checkbox"/> ④	<input type="checkbox"/> ⑤
C2-8 모든 일들이 잘 풀려간다고 느끼신 경우는 얼마나 자주 있었습니까?	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ③	<input type="checkbox"/> ④	<input type="checkbox"/> ⑤

D. 사회서비스 향후 이용 의향 및 욕구 수준

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.

D1 귀하 또는 귀댁에서 향후 필요하거나 이용할 생각이 있는 사회서비스를 파악하기 위한 질문입니다. 해당하는 곳에 체크(✓) 해 주십시오.

D1-1 다음 표의 10개 사회서비스 영역 가운데, 귀하나 귀 댁의 가족원 중에 또는 귀댁에서 현재 필요한 서비스는 모두 골라 체크(✓)해 주십시오.

D1-2 앞의 문D1-1에서 필요하다고 응답한 서비스를 현재 이용하고 있습니까? 이용하고 있는 경우 ①로, 이용하지 않는 경우 ②로 응답해 주십시오.

D1-2-1 현재 필요한 서비스를 앞의 문D1-2에서 '이용하지 않는다' 로 응답한 경우, 그 이유는 무엇입니까? 다음 <보기>에서 가장 적절한 이유 한 가지만 말씀해 주십시오.

- 1) 비용이 부담스러워서 2) 제공기관이 없거나 부족해서 3) 서비스가 불만족스러워서
4) 서비스에 대한 정보가 부족해서 5) 제공기관에 대한 정보가 부족해서 6) 기타 (적어주십시오 :)

☞면접원 조사대상 10개 사회서비스 유형별 각 문항에 대해 문D1-2-1까지 응답이 완료되면, 해당 서비스의 이용 의향에 대해 화살표를 따라 페이지 이동하여 구체적인 세부 의향을 조사합니다.

사회서비스 유형		D1-1 서비스 필요도		D1-2 필요서비스 현재 이용여부		D1-2-1 필요서비스 비사용 이유 위 보기 참조
		① 필요 하다	② 필요 하지 않다	필요충 이동 경로	① 이용 하고 있다	② 이용 하지 않는다
① 상담	정신건강 및 정서적 지원을 위한 상담 또는 심리지원서비스: 개별상담, 집단상담, 가족상담, 부부상담, 사례관리 등	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	① ☞ 17P로	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②
② 재활	재활서비스: 장애진단 및 판정, 직업재활, 물리치료, 심리재활 서비스 등	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	① ☞ 18P로	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②
돌봄	③ 성인돌봄 성인(장애인, 노인) 돌봄 및 일상생활 지원을 위한 서비스: 장기요양서비스, 가사간병서비스, 장애인활동지원서비스, 산모신생아돌봄서비스, 가사도우미, 파출부 등	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	① ☞ 19P로	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②
	④ 아동돌봄 아동 보육 및 돌봄서비스: 어린이집, 개인아이돌보미 파견, 방과후 돌봄서비스, 장애아동 돌봄, 베이비시터 등	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	① ☞ 20P로	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②
⑤ 보건/의료/건강관리	보건/의료 및 건강관리서비스: 운동처방서비스, 영양보조, 금연클리닉 등 (※ 일반 의료·건강검진 서비스 제외)	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	① ☞ 21P로	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②
⑥ 교육 및 정보제공	교육, 정보제공 및 역량개발을 위한 교육 및 정보 제공서비스: 유치원, 평생교육, 재무설계, 세무법률지원서비스, 노후설계 서비스 등 (※ 학원 등 사교육 서비스 제외)	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	① ☞ 22P로	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②
⑦ 고용/취업	직업훈련, 취업지원 등 고용지원서비스: 구직일자리 알선, 직업기능 교육 및 훈련, 근로자 상담 등	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	① ☞ 23P로	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②
⑧ 주거	주거보호 및 주거지원을 위한 주거서비스: 시설거주 통한 일상생활 지원, 소규모 그룹홈 등	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	① ☞ 24P로	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②
⑨ 문화	문화, 여가생활 지원을 위한 문화서비스: 문화, 여가, 스포츠 배우처, 문화생활 체험, 캠프 등	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	① ☞ 25P로	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②
⑩ 환경	환경서비스: 환경정비, 방역, 환경가꾸기, 냉난방비 지원, 주거환경개선 등	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	① ☞ 26P로	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②

D2 다음은 귀하 또는 귀댁에의 향후 사회서비스 이용 의향에 관한 질문입니다. 10개 서비스 유형에 따라 각각의 항목에 대해 응답해 주시기 바랍니다.

☞ **면접원** 조사일 기준으로 향후 2~3년 이내의 이용 의향을 질문합니다

D2-1. 상담서비스

정신건강 및 정서적 지원을 위한 상담서비스입니다.

【대표적 유형】

상담서비스(개인별 그룹별), 사례관리 서비스, 가족상담 서비스(부모 상담, 부부상담, 위기가정 상담 등), 폭력 확대 관련 상담 서비스(아동학대방임, 노인학대, 성폭력, 가정폭력 등), 알코올 또는 약물중독, 게임중독 상담 서비스 등

D2-1-1 귀하 또는 귀댁의 가구원 중에서 상담서비스를 이용할 의향이 어느 정도 있습니까?

<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ③	<input type="checkbox"/> ④	<input type="checkbox"/> ⑤
전혀 이용 의향 없음	별로 이용 의향 없음	보통	대체로 이용 의향 있음	반드시 이용

→의향층(③④⑤)은 다음 문항 진행, 비의향층(①②)은 **문 D2-1-6으로 이동**

D2-1-2 귀하 또는 귀댁의 가구원이 상담서비스를 이용하기 위해 서비스 이용료를 지불할 생각이 있습니까?

☐ 1) 지불의사 있음 → **문 D2-1-3으로 이동** ☐ 2) 지불의사 없음 → **문 D2-1-4로 이동**

D2-1-3 서비스 이용료를 지불한다면, 월평균 얼마정도 까지 지불할 수 있다고 생각하십니까?

월평균 총	백만	십만	만원	천원	백원	십원	원

원

D2-1-4 귀하 또는 귀댁의 가구원이 상담서비스를 이용할 경우, 한 달 평균 총 몇 시간 정도 서비스를 이용하기를 원하십니까?

월평균 총				시간			분

D2-1-5 귀하 또는 귀댁의 가구원이 상담서비스를 이용할 경우, 서비스의 품질을 판단하기 위해 가장 중요한 사항은 다음 중 무엇이라고 생각하십니까? (1가지만)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1) 제공인력의 경력 및 전문성 | <input type="checkbox"/> 2) 서비스 내용 |
| <input type="checkbox"/> 3) 서비스 이용료 | <input type="checkbox"/> 4) 제공기관의 규모 |
| <input type="checkbox"/> 5) 제공기관의 공공성 등 | <input type="checkbox"/> 6) 서비스 이용의 편의성·접근성 |
| <input type="checkbox"/> 7) 이용료에 대한 정부지원 여부 | <input type="checkbox"/> 8) 서비스 제공기관에 대한 중앙정부나 지자체의 관리·감독 여부 |
| <input type="checkbox"/> 9) 기타(적어주십시오:) | |

D2-1-6 귀하는 좋은 품질의 상담서비스를 보다 많은 사람들이 필요에 따라 편리하게 이용할 수 있도록 국가에서 적극적으로 확충하는 것에 얼마만큼 동의하십니까?

- | | | |
|--------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1) 절대 반대한다 | <input type="checkbox"/> 2) 대체로 반대한다 | <input type="checkbox"/> 3) 보통이다 |
| <input type="checkbox"/> 4) 대체로 동의한다 | <input type="checkbox"/> 5) 전적으로 동의한다 | |

D2-2. 재활서비스

장애진단 및 판정, 직업재활, 물리치료, 심리재활 등을 포함하는 서비스입니다.

【대표적 유형】

장애진단·판정 서비스, 신체적 재활 서비스(물리치료, 작업치료 등), 사회심리재활 서비스, 발달재활서비스, 직업재활 서비스, 알코올, 약물중독 치료 및 재활 서비스, 음악, 놀이, 미술 등 특수 심리치료 서비스, 언어치료(언어발달지원서비스 등), 수화 서비스 등

D2-2-1 귀하 또는 귀댁의 가구원 중에서 재활서비스를 이용할 의향이 어느 정도 있습니까?

<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ③	<input type="checkbox"/> ④	<input type="checkbox"/> ⑤
전혀 이용 의향 없음	별로 이용 의향 없음	보통	대체로 이용 의향 있음	반드시 이용

→의향층(③④⑤)은 다음 문항 진행, 비의향층(①②)은 **문 D2-2-6으로 이동**

D2-2-2 귀하 또는 귀댁의 가구원이 재활서비스를 이용하기 위해 서비스 이용료를 지불할 생각이 있습니까?

☐ 1) 지불의사 있음 → **문 D2-2-3으로 이동** ☐ 2) 지불의사 없음 → **문 D2-2-4로 이동**

D2-2-3 서비스 이용료를 지불한다면, 월평균 얼마정도 까지 지불할 수 있다고 생각하십니까?

월평균 총	백만	십만	만원	천원	백원	십원	원

원

D2-2-4 귀하 또는 귀댁의 가구원이 재활서비스를 이용할 경우, 한 달 평균 총 몇 시간 정도 서비스를 이용하기를 원하십니까?

월평균 총				시간			분

D2-2-5 귀하 또는 귀댁의 가구원이 재활서비스를 이용할 경우, 서비스의 품질을 판단하기 위해 가장 중요한 사항은 다음 중 무엇이라고 생각하십니까? (1가지만)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1) 제공인력의 경력 및 전문성 | <input type="checkbox"/> 2) 서비스 내용 |
| <input type="checkbox"/> 3) 서비스 이용료 | <input type="checkbox"/> 4) 제공기관의 규모 |
| <input type="checkbox"/> 5) 제공기관의 공공성 등 | <input type="checkbox"/> 6) 서비스 이용의 편의성·접근성 |
| <input type="checkbox"/> 7) 이용료에 대한 정부지원 여부 | <input type="checkbox"/> 8) 서비스 제공기관에 대한 중앙정부나 지자체의 관리·감독 여부 |
| <input type="checkbox"/> 9) 기타(적어주십시오:) | |

D2-2-6 귀하는 좋은 품질의 재활서비스를 보다 많은 사람들이 필요에 따라 편리하게 이용할 수 있도록 국가에서 적극적으로 확충하는 것에 얼마만큼 동의하십니까?

- | | | |
|--------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1) 절대 반대한다 | <input type="checkbox"/> 2) 대체로 반대한다 | <input type="checkbox"/> 3) 보통이다 |
| <input type="checkbox"/> 4) 대체로 동의한다 | <input type="checkbox"/> 5) 전적으로 동의한다 | |

D2-3. 성인 돌봄서비스

성인 장애인, 노인 등을 대상으로 돌봄서비스를 제공하거나 일상생활을 지원하는 서비스입니다.

【대표적 유형】

주간보호, 야간보호, 주야간보호, 단기보호, 간호 및 간병(간병인 이용, 가사간병 서비스 등), 방문목욕, 복지용품 급여/보장구 지급, 산후조리서비스(산후조리원 혹은 산후조리사 이용 등), 장애인 활동보조 서비스, 가사지원 서비스(가사도우미 등이 제공하는 가사서비스, 심부름, 차량지원, 이동지원), 식사제공 서비스(급식서비스, 경로식당, 밀반찬배달), 안전 서비스(독거노인 안전 돌봄 등) 등

D2-3-1 귀하 또는 귀댁의 가구원 중에서 성인 돌봄서비스를 이용할 의향이 어느 정도 있습니까?

□ ①	□ ②	□ ③	□ ④	□ ⑤
전혀 이용 의향 없음	별로 이용 의향 없음	보통	대체로 이용 의향 있음	반드시 이용

→의향층(③④⑤)은 다음 문항 진행, 비의향층(①②)은 **문 D2-3-6으로 이동**

D2-3-2 귀하 또는 귀댁의 가구원이 성인 돌봄서비스를 이용하기 위해 서비스 이용료를 지불할 생각이 있습니까?

□ 1) 지불의사 있음 → **문 D2-3-3으로 이동** □ 2) 지불의사 없음 → **문 D2-3-4로 이동**

D2-3-3 서비스 이용료를 지불한다면, 월평균 얼마정도 까지 지불할 수 있다고 생각하십니까?

백만	십만	만원	천원	백원	십원	원
월평균 총						원

D2-3-4 귀하 또는 귀댁의 가구원이 성인 돌봄서비스를 이용할 경우, 한 달 평균 총 몇 시간 정도 서비스를 이용하기를 원하십니까?

월평균 총				시간			분
-------	--	--	--	----	--	--	---

D2-3-5 귀하 또는 귀댁의 가구원이 성인 돌봄서비스를 이용할 경우, 서비스의 품질을 판단하기 위해 가장 중요한 사항은 다음 중 무엇이라고 생각하십니까? (1가지만)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1) 제공인력의 경력 및 전문성 | <input type="checkbox"/> 2) 서비스 내용 |
| <input type="checkbox"/> 3) 서비스 이용료 | <input type="checkbox"/> 4) 제공기관의 규모 |
| <input type="checkbox"/> 5) 제공기관의 공공성 등 | <input type="checkbox"/> 6) 서비스 이용의 편의성·접근성 |
| <input type="checkbox"/> 7) 이용료에 대한 정부지원 여부 | <input type="checkbox"/> 8) 서비스 제공기관에 대한 중앙정부나 지자체의 관리·감독 여부 |
| <input type="checkbox"/> 9) 기타(적어주십시오:) | |

D2-3-6 귀하는 좋은 품질의 성인 돌봄서비스를 보다 많은 사람들이 필요에 따라 편리하게 이용할 수 있도록 국가에서 적극적으로 확충하는 것에 얼마만큼 동의하십니까?

- | | | |
|--------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1) 절대 반대한다 | <input type="checkbox"/> 2) 대체로 반대한다 | <input type="checkbox"/> 3) 보통이다 |
| <input type="checkbox"/> 4) 대체로 동의한다 | <input type="checkbox"/> 5) 전적으로 동의한다 | |

D2-4. 아동 돌봄서비스

영유아 및 아동 보육과 돌봄, 보호를 위한 서비스입니다

【대표적 유형】

베이비시터 이용(민간 아이돌보미 등), 어린이집, 방과후 돌봄(방과후 교실, 방과후 어린이집, 초등 돌봄 교실, 공부방 등), 장애아동 돌봄(장애아 가족 양육지원 등), 학교부적응, 위기청소년 지원, 아동임양 관련 서비스 등

D2-4-1 귀하 또는 귀댁의 가구원 중에서 아동 돌봄서비스를 이용할 의향이 어느 정도 있습니까?

□ ①	□ ②	□ ③	□ ④	□ ⑤
전혀 이용 의향 없음	별로 이용 의향 없음	보통	대체로 이용 의향 있음	반드시 이용

→의향층(③④⑤)은 다음 문항 진행, 비의향층(①②)은 **문 D2-4-6으로 이동**

D2-4-2 귀하 또는 귀댁의 가구원이 아동 돌봄서비스를 이용하기 위해 서비스 이용료를 지불할 생각이 있습니까?

□ 1) 지불의사 있음 → **문 D2-4-3으로 이동** □ 2) 지불의사 없음 → **문 D2-4-4로 이동**

D2-4-3 서비스 이용료를 지불한다면, 월평균 얼마정도 까지 지불할 수 있다고 생각하십니까?

백만	십만	만원	천원	백원	십원	원
월평균 총						원

D2-4-4 귀하 또는 귀댁의 가구원이 아동 돌봄서비스를 이용할 경우, 한 달 평균 총 몇 시간 정도 서비스를 이용하기를 원하십니까?

월평균 총				시간			분
-------	--	--	--	----	--	--	---

D2-4-5 귀하 또는 귀댁의 가구원이 아동 돌봄서비스를 이용할 경우, 서비스의 품질을 판단하기 위해 가장 중요한 사항은 다음 중 무엇이라고 생각하십니까? (1가지만)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1) 제공인력의 경력 및 전문성 | <input type="checkbox"/> 2) 서비스 내용 |
| <input type="checkbox"/> 3) 서비스 이용료 | <input type="checkbox"/> 4) 제공기관의 규모 |
| <input type="checkbox"/> 5) 제공기관의 공공성 등 | <input type="checkbox"/> 6) 서비스 이용의 편의성·접근성 |
| <input type="checkbox"/> 7) 이용료에 대한 정부지원 여부 | <input type="checkbox"/> 8) 서비스 제공기관에 대한 중앙정부나 지자체의 관리·감독 여부 |
| <input type="checkbox"/> 9) 기타(적어주십시오:) | |

D2-4-6 귀하는 좋은 품질의 아동 돌봄서비스를 보다 많은 사람들이 필요에 따라 편리하게 이용할 수 있도록 국가에서 적극적으로 확충하는 것에 얼마만큼 동의하십니까?

- | | | |
|--------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1) 절대 반대한다 | <input type="checkbox"/> 2) 대체로 반대한다 | <input type="checkbox"/> 3) 보통이다 |
| <input type="checkbox"/> 4) 대체로 동의한다 | <input type="checkbox"/> 5) 전적으로 동의한다 | |

D2-5. 보건 의료 및 건강관리 서비스

운동처방, 영양보조, 금연클리닉 등 신체적 건강을 유지·증진하기 위한 서비스입니다
【대표적 유형】
 일반적 의미의 보건·의료서비스는 제외합니다.
 건강관리서비스, 운동처방서비스, 산전후 건강관리(고유맘카드 등), 보건소 건강증진 방문 보건 서비스 / 지역사회 통합 건강증진 사업, 임신부 및 영유아 영양플러스 서비스, 금연클리닉 등

D2-5-1 귀하 또는 귀댁의 가구원 중에서 건강관리 서비스를 이용할 의향이 어느 정도 있습니까?

<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ③	<input type="checkbox"/> ④	<input type="checkbox"/> ⑤
전혀 이용 의향 없음	별로 이용 의향 없음	보통	대체로 이용 의향 있음	반드시 이용

→의향층(③④⑤)은 다음 문항 진행, 비의향층(①②)은 **문 D2-5-6으로 이동**

D2-5-2 귀하 또는 귀댁의 가구원이 건강관리 서비스를 이용하기 위해 서비스 이용료를 지불할 생각이 있습니까?

- ☐ 1) 지불의사 있음 → **문 D2-5-3으로 이동** ☐ 2) 지불의사 없음 → **문 D2-5-4로 이동**

D2-5-3 서비스 이용료를 지불한다면, 월평균 얼마정도 까지 지불할 수 있다고 생각하십니까?

월평균 총	백만	십만	만원	천원	백원	십원	원

원

D2-5-4 귀하 또는 귀댁의 가구원이 건강관리 서비스를 이용할 경우, 한 달 평균 총 몇 시간 정도 서비스를 이용하기를 원하십니까?

월평균 총 시간 분

D2-5-5 귀하 또는 귀댁의 가구원이 건강관리 서비스를 이용할 경우, 서비스의 품질을 판단하기 위해 가장 중요한 사항은 다음 중 무엇이라고 생각하십니까? (1가지만)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1) 제공인력의 경력 및 전문성 | <input type="checkbox"/> 2) 서비스 내용 |
| <input type="checkbox"/> 3) 서비스 이용료 | <input type="checkbox"/> 4) 제공기관의 규모 |
| <input type="checkbox"/> 5) 제공기관의 공공성 등 | <input type="checkbox"/> 6) 서비스 이용의 편의성·접근성 |
| <input type="checkbox"/> 7) 이용료에 대한 정부지원 여부 | <input type="checkbox"/> 8) 서비스 제공기관에 대한 중앙정부나 지자체의 관리·감독 여부 |
| <input type="checkbox"/> 9) 기타(적어주시시오:) | |

D2-5-6 귀하는 좋은 품질의 건강관리 서비스를 보다 많은 사람들이 필요에 따라 편리하게 이용할 수 있도록 국가에서 적극적으로 확충하는 것에 얼마만큼 동의하십니까?

- | | | |
|--------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1) 절대 반대한다 | <input type="checkbox"/> 2) 대체로 반대한다 | <input type="checkbox"/> 3) 보통이다 |
| <input type="checkbox"/> 4) 대체로 동의한다 | <input type="checkbox"/> 5) 전적으로 동의한다 | |

D2-6. 교육 및 정보제공 서비스

교육훈련, 정보제공 및 역량개발을 위한 교육과 정보 제공 서비스입니다
【대표적 유형】
 유치원, 장애아동 (특수)교육(특수학교 및 특수학급), 교육관련 상담, 평가 및 정보제공(진학 상담, 컨설팅 등), 평생교육 및 사회교육, 부모교육, 노후설계지원 서비스, 세무관련 서비스, 법률지원 서비스 등
 ※ 학원, 학습지 및 과외 등 사교육 서비스 제외

D2-6-1 귀하 또는 귀댁의 가구원 중에서 교육 및 정보제공 서비스를 이용할 의향이 어느 정도 있습니까?

<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ③	<input type="checkbox"/> ④	<input type="checkbox"/> ⑤
전혀 이용 의향 없음	별로 이용 의향 없음	보통	대체로 이용 의향 있음	반드시 이용

→의향층(③④⑤)은 다음 문항 진행, 비의향층(①②)은 **문 D2-6-6으로 이동**

D2-6-2 귀하 또는 귀댁의 가구원이 교육 및 정보제공 서비스를 이용하기 위해 서비스 이용료를 지불할 생각이 있습니까?

- ☐ 1) 지불의사 있음 → **문 D2-6-3으로 이동** ☐ 2) 지불의사 없음 → **문 D2-6-4로 이동**

D2-6-3 서비스 이용료를 지불한다면, 월평균 얼마정도 까지 지불할 수 있다고 생각하십니까?

월평균 총	백만	십만	만원	천원	백원	십원	원

원

D2-6-4 귀하 또는 귀댁의 가구원이 교육 및 정보제공 서비스를 이용할 경우, 한 달 평균 총 몇 시간 정도 서비스를 이용하기를 원하십니까?

월평균 총 시간 분

D2-6-5 귀하 또는 귀댁의 가구원이 교육 및 정보제공 서비스를 이용할 경우, 서비스의 품질을 판단하기 위해 가장 중요한 사항은 다음 중 무엇이라고 생각하십니까? (1가지만)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1) 제공인력의 경력 및 전문성 | <input type="checkbox"/> 2) 서비스 내용 |
| <input type="checkbox"/> 3) 서비스 이용료 | <input type="checkbox"/> 4) 제공기관의 규모 |
| <input type="checkbox"/> 5) 제공기관의 공공성 등 | <input type="checkbox"/> 6) 서비스 이용의 편의성·접근성 |
| <input type="checkbox"/> 7) 이용료에 대한 정부지원 여부 | <input type="checkbox"/> 8) 서비스 제공기관에 대한 중앙정부나 지자체의 관리·감독 여부 |
| <input type="checkbox"/> 9) 기타(적어주시시오:) | |

D2-6-6 귀하는 좋은 품질의 교육 및 정보제공 서비스를 보다 많은 사람들이 필요에 따라 편리하게 이용할 수 있도록 국가에서 적극적으로 확충하는 것에 얼마만큼 동의하십니까?

- | | | |
|--------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1) 절대 반대한다 | <input type="checkbox"/> 2) 대체로 반대한다 | <input type="checkbox"/> 3) 보통이다 |
| <input type="checkbox"/> 4) 대체로 동의한다 | <input type="checkbox"/> 5) 전적으로 동의한다 | |

D2-7. 고용 및 취업지원 서비스

구직 및 일자리 알선, 직업훈련이나 취업지원 등 고용과 취업을 지원하기 위한 서비스입니다
【대표적 유형】
 구직, 일자리 알선(취업지원센터, 직업소개소, 정부일자리 사업 등), 자영업자 창업지원, 직업기능 교육 및 훈련, 근로의욕고취 및 근로관련 심리 상담·사회적 지원 등

D2-7-1 귀하 또는 귀댁의 가구원 중에서 고용·취업지원 서비스를 이용할 의향이 어느 정도 있습니까?

□ ①	□ ②	□ ③	□ ④	□ ⑤
전혀 이용 의향 없음	별로 이용 의향 없음	보통	대체로 이용 의향 있음	반드시 이용

→의향층(③④⑤)은 다음 문항 진행, 비의향층(①②)은 **문 D2-7-6으로 이동**

D2-7-2 귀하 또는 귀댁의 가구원이 고용·취업지원 서비스를 이용하기 위해 서비스 이용료를 지불할 생각이 있습니까?

☐ 1) 지불의사 있음 → **문 D2-7-3으로 이동** ☐ 2) 지불의사 없음 → **문 D2-7-4로 이동**

D2-7-3 서비스 이용료를 지불한다면, 월평균 얼마정도 까지 지불할 수 있다고 생각하십니까?

월평균 총	백만	십만	만원	천원	백원	십원	원

D2-7-4 귀하 또는 귀댁의 가구원이 고용·취업지원 서비스를 이용할 경우, 한 달 평균 총 몇 시간 정도 서비스를 이용하기를 원하십니까?

월평균 총				시간			분
-------	--	--	--	----	--	--	---

D2-7-5 귀하 또는 귀댁의 가구원이 고용·취업지원 서비스를 이용할 경우, 서비스의 품질을 판단하기 위해 가장 중요한 사항은 다음 중 무엇이라고 생각하십니까? (1가지만)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1) 제공인력의 경력 및 전문성 | <input type="checkbox"/> 2) 서비스 내용 |
| <input type="checkbox"/> 3) 서비스 이용료 | <input type="checkbox"/> 4) 제공기관의 규모 |
| <input type="checkbox"/> 5) 제공기관의 공공성 등 | <input type="checkbox"/> 6) 서비스 이용의 편의성·접근성 |
| <input type="checkbox"/> 7) 이용료에 대한 정부지원 여부 | <input type="checkbox"/> 8) 서비스 제공기관에 대한 중앙정부나 지자체의 관리·감독 여부 |
| <input type="checkbox"/> 9) 기타(적어주십시오:) | |

D2-7-6 귀하는 좋은 품질의 고용·취업지원 서비스를 보다 많은 사람들이 필요에 따라 편리하게 이용할 수 있도록 국가에서 적극적으로 확충하는 것에 얼마만큼 동의하십니까?

- | | | |
|--------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1) 절대 반대한다 | <input type="checkbox"/> 2) 대체로 반대한다 | <input type="checkbox"/> 3) 보통이다 |
| <input type="checkbox"/> 4) 대체로 동의한다 | <input type="checkbox"/> 5) 전적으로 동의한다 | |

D2-8. 주거서비스

시설보호를 비롯하여 주거지원과 관련된 서비스입니다
【대표적 유형】
 대규모 생활시설 거주, 공동 생활가정의 생활시설 거주(20명 이내 소규모 그룹홈 등), 일시보호(일시보호시설, 쉼터 등), 주택바우처 등

D2-8-1 귀하 또는 귀댁의 가구원 중에서 주거서비스를 이용할 의향이 어느 정도 있습니까?

□ ①	□ ②	□ ③	□ ④	□ ⑤
전혀 이용 의향 없음	별로 이용 의향 없음	보통	대체로 이용 의향 있음	반드시 이용

→의향층(③④⑤)은 다음 문항 진행, 비의향층(①②)은 **문 D2-8-6으로 이동**

D2-8-2 귀하 또는 귀댁의 가구원이 주거서비스를 이용하기 위해 서비스 이용료를 지불할 생각이 있습니까?

☐ 1) 지불의사 있음 → **문 D2-8-3으로 이동** ☐ 2) 지불의사 없음 → **문 D2-8-4로 이동**

D2-8-3 서비스 이용료를 지불한다면, 월평균 얼마정도 까지 지불할 수 있다고 생각하십니까?

월평균 총	백만	십만	만원	천원	백원	십원	원

D2-8-4 귀하 또는 귀댁의 가구원이 주거서비스를 이용할 경우, 한 달 평균 총 몇 시간 정도 서비스를 이용하기를 원하십니까?

월평균 총				시간			분
-------	--	--	--	----	--	--	---

D2-8-5 귀하 또는 귀댁의 가구원이 주거서비스를 이용할 경우, 서비스의 품질을 판단하기 위해 가장 중요한 사항은 다음 중 무엇이라고 생각하십니까? (1가지만)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1) 제공인력의 경력 및 전문성 | <input type="checkbox"/> 2) 서비스 내용 |
| <input type="checkbox"/> 3) 서비스 이용료 | <input type="checkbox"/> 4) 제공기관의 규모 |
| <input type="checkbox"/> 5) 제공기관의 공공성 등 | <input type="checkbox"/> 6) 서비스 이용의 편의성·접근성 |
| <input type="checkbox"/> 7) 이용료에 대한 정부지원 여부 | <input type="checkbox"/> 8) 서비스 제공기관에 대한 중앙정부나 지자체의 관리·감독 여부 |
| <input type="checkbox"/> 9) 기타(적어주십시오:) | |

D2-8-6 귀하는 좋은 품질의 주거서비스를 보다 많은 사람들이 필요에 따라 편리하게 이용할 수 있도록 국가에서 적극적으로 확충하는 것에 얼마만큼 동의하십니까?

- | | | |
|--------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1) 절대 반대한다 | <input type="checkbox"/> 2) 대체로 반대한다 | <input type="checkbox"/> 3) 보통이다 |
| <input type="checkbox"/> 4) 대체로 동의한다 | <input type="checkbox"/> 5) 전적으로 동의한다 | |

D2-9. 문화서비스

문화생활 참여와 향유, 여가생활 등을 지원하기 위한 서비스입니다

【대표적 유형】

문화/예술(영화관람, 미술관, 박물관 이용 등), 체육/스포츠 서비스(스포츠 클럽 이용, 스포츠 동호회 참여 등), 여행/관광 서비스, 문화바우처, 스포츠바우처, 어르신 문화 프로그램 등

D2-9-1 귀하 또는 귀댁의 가구원 중에서 문화서비스를 이용할 의향이 어느 정도 있습니까?

□ ①	□ ②	□ ③	□ ④	□ ⑤
전혀 이용 의향 없음	별로 이용 의향 없음	보통	대체로 이용 의향 있음	반드시 이용

→의향층(③④⑤)은 다음 문항 진행, 비의향층(①②)은 **문D2-9-6으로 이동**

D2-9-2 귀하 또는 귀댁의 가구원이 문화서비스를 이용하기 위해 서비스 이용료를 지불할 생각이 있습니까?

☐ 1) 지불의사 있음 → **문D2-9-3으로 이동** ☐ 2) 지불의사 없음 → **문D2-9-4로 이동**

D2-9-3 서비스 이용료를 지불한다면, 월평균 얼마정도 까지 지불할 수 있다고 생각하십니까?

월평균 총	백만	십만	만원	천원	백원	십원	원

 원

D2-9-4 귀하 또는 귀댁의 가구원이 문화서비스를 이용할 경우, 한 달 평균 총 몇 시간 정도 서비스를 이용하기를 원하십니까?

월평균 총				시간				분
-------	--	--	--	----	--	--	--	---

D2-9-5 귀하 또는 귀댁의 가구원이 문화서비스를 이용할 경우, 서비스의 품질을 판단하기 위해 가장 중요한 사항은 다음 중 무엇이라고 생각하십니까? (1가지만)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1) 제공인력의 경력 및 전문성 | <input type="checkbox"/> 2) 서비스 내용 |
| <input type="checkbox"/> 3) 서비스 이용료 | <input type="checkbox"/> 4) 제공기관의 규모 |
| <input type="checkbox"/> 5) 제공기관의 공공성 등 | <input type="checkbox"/> 6) 서비스 이용의 편의성·접근성 |
| <input type="checkbox"/> 7) 이용료에 대한 정부지원 여부 | <input type="checkbox"/> 8) 서비스 제공기관에 대한 중앙정부나 지자체의 관리·감독 여부 |
| <input type="checkbox"/> 9) 기타(적어주십시오:) | |

D2-9-6 귀하는 좋은 품질의 문화서비스를 보다 많은 사람들이 필요에 따라 편리하게 이용할 수 있도록 국가에서 적극적으로 확충하는 것에 얼마만큼 동의하십니까?

- | | | |
|--------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1) 절대 반대한다 | <input type="checkbox"/> 2) 대체로 반대한다 | <input type="checkbox"/> 3) 보통이다 |
| <input type="checkbox"/> 4) 대체로 동의한다 | <input type="checkbox"/> 5) 전적으로 동의한다 | |

D2-10. 환경서비스

지역사회 환경정비, 방역 및 냉난방비 지원 등과 같은 서비스입니다

【대표적 유형】

청소 및 환경정비 서비스(주거환경 개선, 주택 개보수 등), 방역서비스, 환경 가꾸기(숯가꾸기, 텃밭 운영 등), 냉난방 지원, 에너지 효율 서비스 등

D2-10-1 귀하 또는 귀댁의 가구원 중에서 환경서비스를 이용할 의향이 어느 정도 있습니까?

□ ①	□ ②	□ ③	□ ④	□ ⑤
전혀 이용 의향 없음	별로 이용 의향 없음	보통	대체로 이용 의향 있음	반드시 이용

→의향층(③④⑤)은 다음 문항 진행, 비의향층(①②)은 **문D2-10-6으로 이동**

D2-10-2 귀하 또는 귀댁의 가구원이 환경서비스를 이용하기 위해 서비스 이용료를 지불할 생각이 있습니까?

☐ 1) 지불의사 있음 → **문D2-10-3으로 이동** ☐ 2) 지불의사 없음 → **문D2-10-4로 이동**

D2-10-3 서비스 이용료를 지불한다면, 월평균 얼마정도 까지 지불할 수 있다고 생각하십니까?

월평균 총	백만	십만	만원	천원	백원	십원	원

 원

D2-10-4 귀하 또는 귀댁의 가구원이 환경서비스를 이용할 경우, 한 달 평균 총 몇 시간 정도 서비스를 이용하기를 원하십니까?

월평균 총				시간				분
-------	--	--	--	----	--	--	--	---

D2-10-5 귀하 또는 귀댁의 가구원이 환경서비스를 이용할 경우, 서비스의 품질을 판단하기 위해 가장 중요한 사항은 다음 중 무엇이라고 생각하십니까? (1가지만)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1) 제공인력의 경력 및 전문성 | <input type="checkbox"/> 2) 서비스 내용 |
| <input type="checkbox"/> 3) 서비스 이용료 | <input type="checkbox"/> 4) 제공기관의 규모 |
| <input type="checkbox"/> 5) 제공기관의 공공성 등 | <input type="checkbox"/> 6) 서비스 이용의 편의성·접근성 |
| <input type="checkbox"/> 7) 이용료에 대한 정부지원 여부 | <input type="checkbox"/> 8) 서비스 제공기관에 대한 중앙정부나 지자체의 관리·감독 여부 |
| <input type="checkbox"/> 9) 기타(적어주십시오:) | |

D2-10-6 귀하는 좋은 품질의 환경서비스를 보다 많은 사람들이 필요에 따라 편리하게 이용할 수 있도록 국가에서 적극적으로 확충하는 것에 얼마만큼 동의하십니까?

- | | | |
|--------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1) 절대 반대한다 | <input type="checkbox"/> 2) 대체로 반대한다 | <input type="checkbox"/> 3) 보통이다 |
| <input type="checkbox"/> 4) 대체로 동의한다 | <input type="checkbox"/> 5) 전적으로 동의한다 | |

E. 사회서비스 정책 인지도 및 의견

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.

E1 귀하는 사회서비스 부문에 대해 정부가 정책을 수립·시행하면서 다양한 서비스 제공 관련 사업을 수행하고 있는 것을 알고 계십니까?

- ☐ 1) 정부에서 사회서비스를 제공하고 있는지 몰랐음 → **문 E2로 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

E1-1 그렇다면 정부에서 사회서비스 부문의 다양한 서비스 제공 관련 사업을 수행하는 것에 대해 어떻게 생각합니까?

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

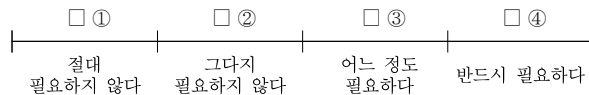
E1-2 귀하는 정부에서 제공하는 ‘사회서비스’를 다음 중 어떠한 경로를 통해 알거나 듣게 되셨습니까?

- ☐ 1) 공공기관(주민자치센터-동사무소, 읍면사무소, 시군구청 등)의 안내로
- ☐ 2) 사회서비스 제공 기관(사회복지관, 노인복지관 등)을 통해
- ☐ 3) 주변 이웃이나 친지 등의 입소문을 통해
- ☐ 4) 전단지, 현수막, 포스터 등 인쇄 홍보물을 통해
- ☐ 5) 신문, TV, 라디오, 인터넷 등의 언론매체를 통해
- ☐ 6) 기타(적어주십시오:)

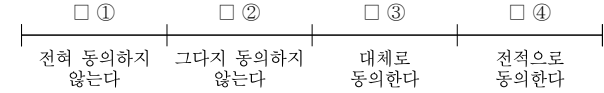
E2 정부에서 제공하는 사회서비스를 이용하기 위한 비용 부담은 어떻게 이루어져야 한다고 생각하십니까?

- ☐ 1) 서비스 비용 전액을 국가가 책임져야 한다
- ☐ 2) 서비스 비용을 국가와 이용자(개인)가 일정 부분 분담하되, 국가가 더 많이 부담해야 한다
- ☐ 3) 서비스 비용을 국가와 이용자(개인)가 일정 부분 분담하되, 서비스 이용자가 더 많이 부담해야 한다
- ☐ 4) 서비스를 이용하는 이용자(개인)가 전액 책임져야 한다
- ☐ 5) 기타(적어주십시오:)

E3 정부가 좋은 품질의 사회서비스를 이용하는 국민에게 부담을 주지 않고 제공하기 위해서는 추가적인 재원이 마련되어야 합니다. 이에 따른 추가적인 세금 부담에 대해 어떻게 생각하십니까?



정부가 주도적으로 사회서비스를 제공하기 위해서는 막대한 재원이 필요합니다. 이에 정부 예산의 효율적 사용을 위한 서비스 이용료를 이용자(개인)의 소득수준에 따라 차등적으로 부담하는 것에 대해 어떻게 생각하십니까?
즉, 동일한 사회서비스 이용료에 대해 소득수준이 높은 이용자는 더 많은 비용을 지불하고, 소득수준이 낮은 이용자는 상대적으로 덜 지불하는 방법입니다.

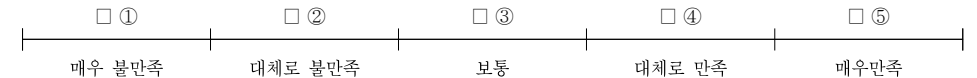


E5 정부가 제공하는 사회서비스의 이용을 고려할 경우, 다음 각각의 항목이 얼마만큼 중요하다고 생각하십니까? 보기에서 번호를 골라 각 항목의 아래쪽 ☐에 각각 ☒표기 해 주십시오.

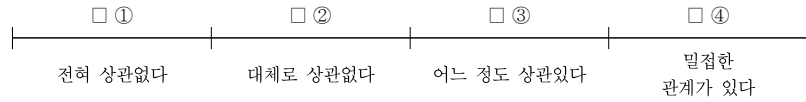
항목	① 전혀 중요하지 않다	② 별로 중요하지 않다	③ 대체로 중요한 편이다	④ 매우 중요하다	⑤ 잘 모르겠다
E5-1 사회서비스의 내용	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ③	<input type="checkbox"/> ④	<input type="checkbox"/> ⑤
E5-2 사회서비스의 품질	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ③	<input type="checkbox"/> ④	<input type="checkbox"/> ⑤
E5-3 사회서비스를 제공하는 인력이나 제공기관의 전문성	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ③	<input type="checkbox"/> ④	<input type="checkbox"/> ⑤
E5-4 사회서비스를 제공하는 인력이나 제공기관의 친절도	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ③	<input type="checkbox"/> ④	<input type="checkbox"/> ⑤
E5-5 사회서비스 제공량(서비스 이용기간, 1회 이용시간 등)	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ③	<input type="checkbox"/> ④	<input type="checkbox"/> ⑤
E5-6 사회서비스 이용에 따른 본인 부담금(이용료)	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ③	<input type="checkbox"/> ④	<input type="checkbox"/> ⑤
E5-7 사회서비스 제공 기관에 대한 주변의 평판	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ③	<input type="checkbox"/> ④	<input type="checkbox"/> ⑤

E6 앞서 보신 <사회서비스 영역>에 제시된 사회서비스 유형 이외에 정부가 추가적으로 개발할 필요가 있는 새로운 서비스가 있다면 자유롭게 말씀해 주십시오.

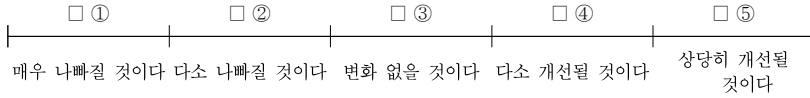
E7 귀 닻의 현재 전반적인 삶의 질에 대해 어느 정도 만족하십니까?



E8 사회서비스의 이용이 귀하 또는 귀댁 가족원의 삶의 질과 어느 정도 관계가 있을 것이라고 생각하십니까?



E9 사회서비스의 이용으로 귀하 또는 귀댁의 삶의 질이 어느 정도 달라질 것이라고 기대하십니까?



F. 생활여건과 사회서비스

F1 다음은 귀댁의 경제적 상황에 관한 질문입니다. 월평균 소득과 지출, 자산 및 부채 현황에 대해 말씀해 주십시오.

F1-1 월평균 총소득

☞ 면접원

소득은 세금 공제전의 금액을 기입합니다.

항목	억	천만	백만	십만원	만원
F1-1-1 근로소득 (임금소득, 사업소득, 부업소득 등)					
F1-1-2 재산소득 (금융소득: 이자소득, 주식매매차익, 배당금 등/ 부동산소득: 임대료, 매매차익, 월세금 등)					
F1-1-3 사회보험 급여 및 정부보조금 (국민/사학/공무원/군인/보훈 연금 등, 산재보험, 고용보험 등, 기초생활보 장, 보육료 지원금, 기초연금, 교통수당, 장애수당, 국가유공자 보조금 등)					
F1-1-4 사적 이전소득 및 기타소득 (가족, 친인척 및 기타의 금전적 도움과 현물, 보험금, 퇴직금, 증여/상속 등)					
F1-1-5 월평균 총 소득 = 1+2+3+4					

F1-2 월평균 총지출

항목	억	천만	백만	십만원	만원
F1-2-1 소비지출 (식료품비-외식비 포함, 주거비, 교육비-보육비 포함, 의료비, 교통비, 통신비, 의류비, 가정용품, 가사서비스, 경조사비 등)					
F1-2-2 비소비지출 (세금, 대출 이자, 공적연금-국민/군인/공무원 등, 사회보험료-국민건강보험료, 노인장기요양보험료 고용보험료, 산재보험료 포함, 생계를 같이하지 않는 부모 등에 대한 정기적 생활보조금, 기부금 등)					
F1-2-3 월평균 총 지출 = 1+2					

F2 경제상태 및 자산부채 현황

F2-1 귀댁 경제적 상황에 대한 주관적 판단을 여쭙고자 합니다. 현재 경제 상태를 어떻게 생각하십니까?

☐ 1) 매우 어렵다 ☐ 2) 어려운 편이다 ☐ 3) 보통이다 ☐ 4) 여유로운 편이다 ☐ 5) 매우 여유롭다

F2-2 귀댁은 현재 자산(부동산 및 예적금 등)이 있습니까? 총 자산은 어느 정도 되십니까?

☐ 1) 없다 ☐ 2) 있다 →

백억	십억	억	천만	십만	만원

만원

F2-3 귀댁에는 현재 부채가 있습니까? 총 부채는 어느 정도 되십니까?

☐ 1) 없다 → 문F2-4로 이동 ☐ 2) 있다 →

백억	십억	억	천만	십만	만원

만원 → 문F2-3-1로 이동

F2-3-1 귀댁 부채의 가장 주된 이유는 무엇입니까? (한가지만 골라주십시오)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1) 자녀양육 및 교육비용 때문 | <input type="checkbox"/> 2) 의료비(병원비, 약값 등) 때문 |
| <input type="checkbox"/> 3) 주거비/주택마련 때문 | <input type="checkbox"/> 4) 노부모 부양비 때문 |
| <input type="checkbox"/> 5) 사업자금 조달(사업실패 포함) | <input type="checkbox"/> 6) 가구내 소득활동이 없기 때문 |
| <input type="checkbox"/> 7) 혼인 또는 장례비용 때문 | <input type="checkbox"/> 8) 기타(적어주십시오:) |

F2-4 귀댁의 사회경제적 지위는 다음 중 어느 정도 수준에 속한다고 생각하십니까?

- | | | |
|--------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1) 상상 | <input type="checkbox"/> 2)상중 | <input type="checkbox"/> 3)상하 |
| <input type="checkbox"/> 4) 중상 | <input type="checkbox"/> 5)중중 | <input type="checkbox"/> 6)중하 |
| <input type="checkbox"/> 7) 하상 | <input type="checkbox"/> 8)하중 | <input type="checkbox"/> 9)하하 |

F3 귀 닻은 다음의 지출항목에 대하여 어느 정도 부담을 느끼고 있습니까? 번호 옆 □에 ✓표기 해주세요.

항목	① 전혀 부담되지 않다	② 별로 부담되지 않는 편이다	③ 보통 이다	④ 부담되는 편이다	⑤ 매우 부담된다	⑥ 비해당
F3-1 기본적인 생활의 보장을 위한 지출(주거비, 식생활 등 생계비)	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ③	<input type="checkbox"/> ④	<input type="checkbox"/> ⑤	
F3-2 의료비 지출(병원비, 약값 등)	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ③	<input type="checkbox"/> ④	<input type="checkbox"/> ⑤	<input type="checkbox"/> ⑥
F3-3 자녀 돌봄을 위한 지출(아이돌보미, 베이비시터, 방과후 돌봄 등)	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ③	<input type="checkbox"/> ④	<input type="checkbox"/> ⑤	<input type="checkbox"/> ⑥
F3-4 자녀 교육을 위한 지출(학원, 사교육비, 체험, 특별활동 등)	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ③	<input type="checkbox"/> ④	<input type="checkbox"/> ⑤	<input type="checkbox"/> ⑥
F3-5 부모 부양을 위한 지출(경제적 부양, 용돈, 노부모 부양 의료비나 치매치료비, 장기요양시설 입소비, 생활지원 등)	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ③	<input type="checkbox"/> ④	<input type="checkbox"/> ⑤	<input type="checkbox"/> ⑥
F3-6 장애가 있는 가구원을 위한 지출(재활, 돌봄, 활동지원, 특수교육 등)	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ③	<input type="checkbox"/> ④	<input type="checkbox"/> ⑤	<input type="checkbox"/> ⑥
F3-7 건강 증진 및 체력관리를 위한 지출	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ③	<input type="checkbox"/> ④	<input type="checkbox"/> ⑤	<input type="checkbox"/> ⑥
F3-8 일상생활 관련 정보 취득을 위한 지출(법률서비스, 세무서비스 등)	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ③	<input type="checkbox"/> ④	<input type="checkbox"/> ⑤	<input type="checkbox"/> ⑥
F3-9 삶의 질 향상을 위한 지출(여가오락취미생활, 여행 등 포함)	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ③	<input type="checkbox"/> ④	<input type="checkbox"/> ⑤	<input type="checkbox"/> ⑥
F3-10 노후준비나 은퇴준비를 위한 지출(예·적금, 보험, 민간 연금 등)	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②	<input type="checkbox"/> ③	<input type="checkbox"/> ④	<input type="checkbox"/> ⑤	<input type="checkbox"/> ⑥

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