



# 2025년 장기요양실태조사(안)

## (장기요양기관)

### 인사말씀

보건복지부에서는 장기요양기관에 대한 현황을 파악하여 정책 수립의 기초 자료로 활용하고자 「2025년 장기요양실태조사」를 실시하고 있습니다.

이 조사는 「노인장기요양보험법」 제6조의2(실태조사)에 따라 전국의 노인요양급여를 제공하는 장기요양기관을 대상으로 실시하오니, 조사 기간(2025. 7. ~ 2025. 8.)에 조사원이 귀 기관을 방문하면 성실하게 응답해 주시기 바랍니다.

※ 이 조사에서 수집된 자료는 「통계법」 제33조(비밀의 보호)와 제39조(벌칙)에 따라 응답 내용 및 개인의 비밀에 관한 사항이 철저히 보호됩니다.

※ 표지 부분은 조사원이 작성합니다.

주소	시/도				시/군/구		읍/면		로(길)				
	공동 주택명				동		호						
관리 사항	행정구역 분류번호						일련번호						
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	B	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

응답자 성명			조사표 작성 방법	① 조사원 면접 조사 ② 자기 기입 조사 ③ 인터넷 조사
급여 유형	① 방문요양 ② 방문목욕 ③ 방문간호 ④ 주야간보호 ⑤ 단기보호	⑥ 노인요양공동생활가정 (9명 이하) ⑦ 노인요양시설(10~29) ⑧ 노인요양시설(30~49) ⑨ 노인요양시설(50명 이상)	조사 소요 시간	① 20분 이내 ② 21분~30분 ③ 31분~40분 ④ 41분 이상
기관 위치	① 주거지역 ② 상업·업무 지역 ③ 농어촌지역 ④ 도서 산간 지역 ⑤ 기타( )		지방청(사무소)	
응답자 연락처	- -		조사원 성명	
			조사원 연락처	- -

\* 연락처는 응답하신 내용에 추가로 질문할 내용이 있을 때 질의할 목적으로만 사용됩니다.



보건복지부

## 조사표 작성 요령

- 각 항목별로 응답 항목에 √를 표시하거나 □ 안에 번호 또는 숫자를 적어 주십시오.
- 응답 항목 중에서 기타에 해당하는 경우 ( ) 안에 구체적인 내용을 적어 주십시오.
- 화살표(→)로 표시된 항목은 지정된 항목으로 가서 응답해 주십시오.
- 조사 문항별 응답 대상자를 확인 후, 응답해 주십시오.

## 모두 응답(공통 문항)

### ● 기관 운영 형태 및 점유 형태

**1** 귀 기관의 운영 주체는 무엇입니까?

- ① 개인
- ② 영리 법인
- ③ 사회복지 법인
- ④ 기타 법인(종교 법인, 학교 법인, 의료 법인)
- ⑤ 국가 또는 지방자치단체

**2** 귀 기관의 건물 점유 형태는 무엇입니까?

- ① 개인(대표 등) 소유
- ② 법인 소유
- ③ 국가 또는 지방자치단체 소유
- ④ 전세
- ⑤ 월세
- ⑥ 기타( )

**3** 귀 기관은 단독으로 운영됩니까? 병설(다른 기관이나 시설과 함께 운영)로 운영됩니까?

① 단독

② 병설



**3-1** 귀 기관의 병설 형태는 무엇입니까?

- ① 장기요양기관과 병설
- ② 장기요양기관 이외 사회복지시설과 병설
- ③ 의료기관(보건소, 보건의료원, 보건진료소 포함)과 병설
- ④ 기타( )

**3-2** 귀 기관(병설기관 포함)에서 제공하고 있는 급여 유형을 모두 응답해 주십시오.

- ① 방문요양
- ② 방문목욕
- ③ 방문간호
- ④ 주야간보호
- ⑤ 단기보호
- ⑥ 노인요양공동생활가정
- ⑦ 노인요양시설

4

2022. 7. 1.을 기준으로 귀 기관을 이용하는 이용자 현황을 응답해 주십시오.

(다만, 정원이 없는 방문요양, 방문목욕, 방문간호는 정원 수 적지 않음)

\* 표지에 적힌 급여 유형으로 응답, 비급여(100% 본인 부담) 이용 포함

(단위: 명)

정원 총계	현원 수											
	현원 총계	장기요양인정등급							성별		치매 진단 여부*	
		1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지 지원 등급	등급 외 (등급 없는 이용자 포함)	남	여	치매	치매 아님

\*한국표준질병·사인 분류에 의한 치매 진단을 받은 이용자

## ● 기관 인력 관리

5

2022. 7. 1.을 기준으로 사회보험에 가입되어 있는 직원은 모두 몇 명입니까?

항목	국민연금	건강보험	고용보험	산재보험
인원(명)				

6

2022. 7. 1.을 기준으로 현재 근무하고 있는 직원의 직종을 모두 표시해 주십시오. 그리고 직종별로 귀 기관에서 근무한 평균 기간은 어느 정도입니까?(단, 기관장 제외)

직종	직원 유무		기관 내 평균 근무 기간
	① 있다	② 없다	
1) 사회복지사			_____년 _____개월
2) 간호사			_____년 _____개월
3) 간호조무사			_____년 _____개월
4) 물리(작업)치료사			_____년 _____개월
5) 영양보호사			_____년 _____개월
6) 조리원			_____년 _____개월
7) 그 외 직종( )			_____년 _____개월

7

귀 기관에서 지난 6개월(2022. 1. 1.~2022. 6. 30.) 동안 퇴사한 건수는 직종별로 몇 건(누적 건수)입니까?

직종	퇴사
① 사회복지사	_____건
② 간호사	_____건
③ 간호조무사	_____건
④ 물리(작업)치료사	_____건
⑤ 영양보호사	_____건
⑥ 조리원	_____건
⑦ 그 외 직종( )	_____건
계	_____건

\* 퇴사: 사직서를 제출하고 퇴사 처리한 경우

**8** 2022. 7. 1.을 기준으로 귀 기관에서 직원의 복지를 위해 직원에게 제공하고 있는 것에 **모두 응답**해 주십시오.

- ① 직원의 건강 관리 지원  
(국민건강보험 제공 건강검진 외의 별도 건강검진, 직원 건강 관리를 위한 보조 도구 제공, 근골격계 질환 검사 및 치료 지원, 직원을 위한 별도의 민간 건강보험 가입 등)
- ② 직원의 업무 강도를 낮추는 보조 장비 지원(리프트기, 목욕 침대 등의 설치 등)
- ③ 교육 훈련 등 자기 개발 지원(교육 훈련비 지원, 교육 시간을 근무시간으로 인정 등)
- ④ 동호회 활동 지원
- ⑤ 수당 및 직원 복지(경조사 지원, 휴가비·교통비·피복비·예방 접종비 지원, 포상 휴가 및 포상금 지급 등)
- ⑥ 노동조합 또는 직원 협의체 운영
- ⑦ 없음
- ⑧ 기타( )

**9** 귀하는 장기요양 인력 교육이 필요하다고 생각합니까?

- ① 매우 필요하다
- ② 필요하다
- ③ 보통이다



**9-1** 노인장기요양보험에 대한 이해도를 높이고 업무를 수행하려면 교육이 꼭 필요하다고 생각되는 직종이 무엇이라고 생각하십니까?  
가장 필요한 것부터 2순위까지 응답해 주십시오.

1순위

2순위

- ① 시설장
- ② 사무국장
- ③ 사회복지사
- ④ 간호(조무)사
- ⑤ 물리(작업)치료사
- ⑥ 요양보호사
- ⑦ 기타( )

- ④ 필요하지 않다
- ⑤ 전혀 필요하지 않다

**10** 귀하는 현재 장기요양요원의 양성 및 교육에 있어 전반적으로 개선이 필요한 부분은 무엇이라고 생각하십니까? 가장 필요한 것부터 2순위까지 응답해 주십시오.

1순위

2순위

- ① 실무 중심의 교육내용 개편(이용자 돌봄 기술 교육, 치매전문교육 등)
- ② 양질의 전문강사 양성
- ③ 근무시간으로 인정하는 교육범위 및 교육시간 확대
- ④ 교육 시간대의 다양화(야간반, 주말반 등)
- ⑤ 교육 접근성 확대(교육 장소, 강의 방식(비대면, 온라인 강의 등)의 다양화)
- ⑥ 대체인력 또는 교육에 소요되는 비용 등 지원
- ⑦ 기타( )

**11** 귀하는 현재 요양보호사의 양성 및 교육에 있어 개선이 가장 필요한 부분은 무엇이라고 생각하십니까?

- ① 요양보호사 양성교육 시간이나 내용 등의 개선
- ② 요양보호사 실습 강화
- ③ 요양보호사 직무교육의 의무화
- ④ 경력에 따른 단계별 교육과정 마련
- ⑤ 기타( )

## ● 기관의 안전사고 발생 대응

**12** 지난 1년(2021. 7. 1.~2022. 6. 30.) 동안 귀 기관에서 수급자에게 서비스를 제공하던 중 안전사고가 일어난 적이 있습니까? 있다면 모두 몇 건인지 응답해 주십시오  
\*1명이 1년간 두 번 낙상한 경우, 2건으로 기입

① 있다  
(총 \_\_\_\_ 건)



**12-1** 해당하는 항목에 모두 응답해 주십시오.

① (시설 및 집 안 · 밖에서의) 낙상	_____ 건
② (송영, 외출, 병원 이송 시) 교통사고	_____ 건
③ 질식	_____ 건
④ 흡인성 폐렴(일반적 폐렴 제외)	_____ 건
⑤ 감염성 질환(독감, 간염, 결핵, 옴 등, 코로나19 제외)	_____ 건
⑥ 식중독	_____ 건
⑦ 노인 학대 신고 접수(보호자, 노인보호전문기관 등)	_____ 건
⑧ 기타( )	_____ 건

② 없다

**13** 귀 기관은 지난 1년(2021. 7. 1.~2022. 6. 30.) 동안 이용자의 상해나 사고로 손해배상을 한 적이 있습니까? 있다면 모두 몇 건이었는지 응답해 주십시오.

① 있다(총 \_\_\_\_ 건)



**13-1** 귀 기관에서 어떻게 대응했는지 모두 응답해 주십시오.

- ① 전문인배상책임보험으로 처리  
(보험 처리로 인한 기관의 자부담 포함)
- ② 장기요양기관 예산으로 처리
- ③ 기타( )

② 없다

**14** 지난 1년(2021. 7. 1.~2022. 6. 30.) 동안 귀 기관의 직원이 업무상 질병에 걸리거나 상해를 입은 적이 있습니까? 있다면 모두 몇 건이었는지 응답해 주십시오.

① 있다(총 \_\_\_\_\_ 건)



**14-1** 귀 기관에서 어떻게 대응했는지 모두 응답해 주십시오.

- ① 산재보험으로 처리
- ② 장기요양기관 예산으로 처리
- ③ 직원 개인 비용(민간 보험 포함)으로 처리
- ④ 기관이 가입한 민간 보험으로 처리
- ⑤ 기타( )

② 없다

## ● 기관 운영의 어려움

**15** 귀하는 기관을 운영하시면서 어떤 어려움을 겪고 있으며 그 어려움은 어느 정도입니까? 항목별로 모두 응답해 주십시오.

항목	① 매우 어렵다	② 어렵다	③ 보통이다	④ 어렵지 않다	⑤ 전혀 어렵지않다	⑥ 해당 없음
1) 이용자 상담 및 사례 관리						
2) 보호자 상담 및 대응						
3) 기관 운영과 관련된 회계 및 행정 업무						
4) 장기요양기관 평가						
5) 안전설비 및 시설 관리						
6) 이용자의 병의원 이용 동행						
7) 재정 운영상의 어려움						
8) 이용자 모집						
9) 인력 채용						



▶▶ 8) 이용자 모집에서 ①, ②를 선택한 경우, **15-1**번으로 이동

▶▶ 9) 인력채용에서 ①, ②를 선택한 경우, **15-2-1**번으로 이동

**15-1** 이용자를 모집하기 어려운 이유는 무엇이라고 생각합니까? 가장 주된 것부터 2순위까지 응답해 주십시오.

1순위

2순위

- ① 지역 내 장기요양등급 인정자가 부족하기 때문에
- ② 장기요양 인정자가 요양병원을 이용해서
- ③ 장기요양급여 이용을 희망하지 않아서
- ④ 장기요양기관이 과잉 경쟁해서
- ⑤ 해당 기관에서 제공하는 급여가 아닌 다른 유형의 장기요양급여 선호해서
- ⑥ 가족인 요양보호사가 증가해서
- ⑦ 기타 ( )

▶▶ **15** 문항 9) 인력채용에서 ③~⑤을 선택한 경우, **16** 번 문항으로 이동

**15-2-1** 인력 채용이 어려운 이유는 무엇이라고 생각합니까? 가장 주된 것부터 2순위까지 응답해 주십시오.

1순위

2순위

- ① 지역 내 관련 자격증(요양보호사, 사회복지사, 간호(조무)사, 물리(작업)치료사 등) 보유자가 부족해서
- ② 급여가 낮아서
- ③ 업무 강도가 높아서
- ④ 교대 근무나 야간 근무를 기피해서
- ⑤ 장기요양 종사자에 대한 사회적인 편견이 있어서
- ⑥ 출퇴근 여건이 좋지 않거나 비용(교통비 등)이 많이 들어서
- ⑦ 기타 ( )

**15-2-2** 인력 채용이 어려운 직종은 무엇입니까? 가장 주된 것부터 2순위까지 응답해 주십시오.

1순위

2순위

- ① 사회복지사
- ② 간호사
- ③ 간호조무사
- ④ 물리(작업)치료사
- ⑤ 요양보호사
- ⑥ 조리원
- ⑦ 그 외 직종( )

노인요양공동생활가정, 노인요양시설, 주야간보호, 단기보호 기관은 **19** 번 문항으로 이동해 주시기 바랍니다.

## 방문형(방문요양, 방문목욕, 방문간호)

**16** [방문형 응답] 귀 기관에서 근무하는 직원 현황을 응답해 주십시오.

\* 직원 수: 장기요양보험에서 급여가 지급되는 직원 수(등록만 된 직원 제외)

\* 직함이 아닌 직원 배치 기준의 직종을 기준으로 작성

예) 직원 배치 기준상 '사회복지사'로 채용하였지만, 기관에서 '사무국장'이라는 직위로 근무할 경우에는 '사회복지사'에 기입

직원 배치 기준 직종	총 직원 수(명) (2022 .7. 1. 기준)			근무 시간이 월 60시간 미만 직원 수(명) (2022. 6. 1.~2022. 6. 30)		
	방문요양	방문목욕	방문간호	방문요양	방문목욕	방문간호
1) 시설장(관리 책임자)						
2) 사회복지사						
3) 간호사						
4) 간호조무사						
5) 요양보호사						
6) 치위생사						
7) 기타( )						
합계						
기관 내 겸직 실 인원						

\* 기관 내 겸직 실 인원: 동일 장기요양기관에서 겸직하는 인원

예) 조사 명부에 방문요양급여로 체크된 경우, 시설장과 사회복지사는 겸직이 가능하며, 조사 기관의 시설장이 사회복지사와 겸직하는 경우에는 겸직 인원을 1명으로 기재

\* 방문요양은 15인 미만 시설에서는 사회복지사와 시설장을 겸직할 수 있으며, 이 경우 상위 직종(시설장)으로 표시하고, 기관 내 겸직 실 인원에도 기입

**17** [방문형 응답] 귀 기관에서 코로나19로 겪은 어려움은 무엇입니까? 가장 주된 것부터 2순위까지 응답해 주십시오.

1순위

2순위

- ① 이용자 수 감소
- ② 코로나19로 직원의 잦은 퇴사 및 신규채용의 어려움
- ③ 직원 확진에 따른 인력 공백
- ④ 방역 관련 추가 비용 발생(요양보호사 및 이용자 방역 키트 제공 등)
- ⑤ 방역 지침 준수의 어려움
- ⑥ 기타( )

**18** [방문형 응답] 귀 기관에서 이용자에게 양질의 돌봄 서비스를 제공하기 위해 운영하고 있는 서비스 항목을 모두 응답해 주십시오.

항목	① 예	② 아니요
1) 이용자의 욕구에 따른 수시 또는 야간 방문 서비스 운영		
2) 별도의 도구를 구비하여 서비스 제공(인지 프로그램용 교구(요양), 재활 도구(요양, 목욕, 간호), 마사지 기구(목욕) 등)		
3) 장기요양보험에서 제공하는 원거리 교통비 지원에 추가로 기관에서 교통비를 지원		
4) 고난도의 돌봄 대상자(돌보기가 어려운 대상자)에게는 추가 인력 투입		
5) 이용자 병원 동행 시, 기관 차량 또는 추가 인력 지원		

방문형 기관은 **44** 번 문항으로 이동해 주시기 바랍니다.



## 노인요양공동생활가정, 노인요양시설, 주야간보호, 단기보호

19

[노인요양공동생활가정, 노인요양시설, 주야간보호, 단기보호 응답] 귀 기관에서 근무하는 직원현황을 응답해 주십시오.

- \* 직원 수: 장기요양보험에서 급여가 지급되는 직원 수(등록만 된 직원 제외)
- \* 급식이나 세탁물 업무를 위탁하는 경우, 영양사/조리원 또는 위생원은 '0' 기입
- \* 직함이 아닌 직원 배치 기준의 직종을 기준으로 작성

예) 직원 배치 기준상 '사회복지사'로 채용하였지만, 기관에서 '사무국장'이라는 직위로 근무할 경우에는 '사회복지사'에 기입

직원 배치 기준 직종	총 직원 수(명) (2022. 7. 1. 기준)				근무 시간이 월 160시간 미만 직원 수(명) (2022. 6. 1.~2022. 6. 30)			
	노인요양 공동생활 가정	노인 요양시설	주야간보호	단기보호	노인요양 공동생활 가정	노인 요양시설	주야간보호	단기보호
1) 시설장(관리 책임자)								
2) 사무국장								
3) 사회복지사								
4) 간호사								
5) 간호조무사								
6) 물리치료사								
7) 작업치료사								
8) 요양보호사								
9) 사무원								
10) 영양사								
11) 조리원								
12) 위생원								
13) 관리인								
14) 보조원(운전원)								
15) 기타( )								
합계								
기관 내 겸직 실 인원								

\* 기관 내 겸직 실 인원: 동일 장기요양기관에서의 겸직하는 인원

예) 조사 명부에 노인요양공동생활가정으로 체크된 경우, 시설장과 사회복지사는 겸직이 가능하며, 조사 기관의 시설장이 사회복지사와 겸직하는 경우에는 겸직 인원을 1명으로 기재

\* 노인요양공동생활가정은 사회복지사와 시설장을 겸직할 수 있으며, 이 경우 상위 직종(시설장)으로 표시하고, 기관 내 겸직 실 인원에도 기입

20

[노인요양공동생활가정, 노인요양시설, 주야간보호, 단기보호 응답] 2022. 7. 1.을 기준으로 귀 기관에서

자체 예산으로 추가로 채용한 직원은 몇 명입니까?

\* 인력 추가 배치 가산 적용 인력은 제외

직종	직원 수(명)
① 사회복지사	
② 간호(조무)사	
③ 요양보호사	
④ 조리원	
⑤ 그 외 직종( )	



**24** [노인요양공동생활가정, 노인요양시설, 단기보호 응답] 귀 기관에서 실시한 코로나19 대응 방법에 모두 응답해 주십시오.

- ① 기관 내 감염 관리자를 지정하고 관리를 강화
- ② 종사자 대상으로 한 전문적 감염 관리 교육 강화
- ③ 방역 물품(마스크, 방호복) 제공
- ④ 시설 환경 개선(격리실 운영, 비접촉 면회 공간 마련, 공기청정기 설치 등)
- ⑤ 기타( )

**25** [노인요양공동생활가정, 노인요양시설, 단기보호 응답] 귀 기관의 건물은 어떠한 용도로 건립되었습니까?

- ① 장기요양 급여 제공 용도로 건립  
(장기요양보험 도입 이전에 양로시설로 건립해 사용하다가 노인요양시설로 전환된 경우도 포함)
- ② 주거용 건물로 건립
- ③ 공공기관, 복지기관 건물로 건립
- ④ 상가 또는 업무용 건물로 건립
- ⑤ 병원 등 의료시설 건물로 건립
- ⑥ 호텔, 모텔, 고시원 등 다른 용도 건물을 용도 변경하여 사용
- ⑦ 기타 ( )

**26** [노인요양공동생활가정, 노인요양시설, 단기보호 응답] 귀 기관은 건물의 몇 층에 있습니까?  
또 침상을 실을 수 있는 엘리베이터가 설치되어 있습니까?

기관이 위치한 최고 층수	침상 이동 엘리베이터 유무		
	① 있다	② 없다	③ 해당 없음 (1층이면서 단층인 경우 또는 복층이지만 생활실이 1층인 경우)
_____층			

**27** [노인요양공동생활가정, 노인요양시설, 단기보호 응답] 2022. 7. 1.을 기준으로 귀 기관의 침실 유형별 개수와 각 침실에서 생활하는 입소자는 몇 명입니까?

항목	1인실	2인실	3인실	4인실	계
1) 침실 유형별 개수(개)					
2) 침실 사용 입소자 수(명)					

**28** [노인요양공동생활가정, 노인요양시설, 단기보호 응답] 지난 6개월(2022. 1. 1.~2022. 6. 30.) 동안 귀 기관의 요양보호사는 어떤 형태로 근무하였습니까? 가장 가까운 근무 형태로 응답해 주십시오.

- ① 24시간 근무 + 2일 휴무
- ② 24시간 격일제
- ③ 2교대
- ④ 3교대
- ⑤ 4교대
- ⑥ 주간 근무자와 야간 근무자를 별도로 채용하여 근무
- ⑦ 기타 (                      )

**29** [노인요양공동생활가정, 노인요양시설, 단기보호 응답] 지난 1개월(2022. 6. 1.~2022. 6. 30) 동안 귀 기관에서는 야간 근무(22시부터 다음 날 6시)를 어떻게 운영하였습니까?

- ① 교대제      ② 야간 전담 근무자가 근무      ③ 교대제+야간 전담 근무자가 근무      ④ 기타(                      )

**30** [노인요양공동생활가정, 노인요양시설, 단기보호 응답] 지난 1개월(2022. 6. 1.~2022. 6. 30) 동안 귀 기관의 야간 근무 인원(시설장 포함)은 하루 평균 몇 명이었습니까?

총    □ □    명

**31** [노인요양공동생활가정, 노인요양시설, 단기보호 응답] 지난 1개월(2022. 6. 1.~2022. 6. 30) 동안 귀 기관에서 요양보호사 외에 야간 근무를 한 직종을 모두 응답해 주십시오.

- ① 없음
- ② 시설장
- ③ 사무국장
- ④ 사회복지사
- ⑤ 간호(조무)사
- ⑥ 기타(                      )

**32** [노인요양공동생활가정, 노인요양시설, 단기보호 응답] 지난 3개월(2022. 4. 1.~2022. 6. 30.) 동안 귀 기관에 다음의 비공식 인력이 있었습니까? 있었다면 어느 정도의 도움이 되었습니까?

비공식 인력	인력 여부	(① 있음으로 응답한 경우) 도움 정도				
		① 매우 도움됨	② 도움됨	③ 보통	④ 도움 안 됨	⑤ 전혀 도움 안 됨
① 사회복지요원	① 있음					
	② 없음					
② 유급 프로그램 강사	① 있음					
	② 없음					
③ 개인 자원봉사자 또는 자원봉사단체	① 있음					
	② 없음					

**33** [노인요양공동생활가정, 노인요양시설, 단기보호 응답] 귀 기관에서 현재 제공하는 비급여 항목과 금액을 응답해 주십시오.

- \* 식사 재료비, 간식비를 통합하여 제공하는 경우에도 반드시 항목별로 기재
- \* 이미용비: 자원봉사자 등을 활용하여 무료로 제공할 경우에는 '0원'으로 기입

급여유형	비급여 항목	제공 여부		금액
		① 예	② 아니요	
노인요양시설 노인요양공동생활가정 단기보호	1) 식사 재료비			1식 기준 _____ 원
	2) 간식비			1회 기준 _____ 원
	3) 경관 유동식			1식 기준 _____ 원
	4) 1인실			1일 기준 _____ 원
	5) 2인실			1일 기준 _____ 원
	6) 이미용비(커트 기준)			1회 기준 _____ 원
	7) 기타( )			1( ) 기준 _____ 원

**34** [노인요양공동생활가정, 노인요양시설, 단기보호 응답] 귀 기관에서 이용자의 자율성 보장을 위해 적용하고 있는 항목에 모두 응답해 주십시오.

항목	① 예	② 아니요
1) 환자복이 아닌 개인이 원하는 자유로운 복장 착용이 가능		
2) 야간 수면 시간에 일괄 소등을 하지 않음		
3) 식사 시간을 자유롭게 선택할 수 있음		
4) 개인이 선택 가능한 식단 제공(당뇨식, 저염식 제외) (이용자의 선택권을 고려한 별도의 다양한 식단 제공)		
5) 프로그램에 참여하지 않을 자율성 보장		

**35** [노인요양공동생활가정, 노인요양시설, 단기보호 응답] 귀 기관에서 이용자에게 제공하는 전문적 돌봄 서비스를 모두 응답해 주십시오.

항목	① 예	② 아니요
1) 특별 침실(임종, 감염병 등)을 마련		
2) 의료 서비스 강화(노인성 질환과 관련된 전문 의료 계약 의사를 두거나 복수의 의료 기관과 협약 또는 치과 왕진 서비스로 치아 관리)		
3) 간호 서비스 강화(시설 내 간호사 배치)		
4) 치매 전담실 운영		
5) 소단위 돌봄(유닛 케어) 운영(치매 전담실, 전문 요양실을 제외) * 소규모 단위(10인 전후)로 별도의 식당 겸 거실을 둔 생활 단위 소단위(유닛) 시설을 구성하고 운영하여 가정과 같은 분위기 속에서 요양 서비스 제공		
6) 신체 및 인지 기능 회복을 위한 디지털 재활 기기 활용 (재활 운동 기구, 돌봄 로봇, 재활 로봇 등)		
7) 정보통신기술(ICT)을 활용한 노인 돌봄 시스템 설치 (낙상 감지 센서, 착용 가능(웨어러블) 기기 등)		
8) 건강 상태에 따른 식사 제공(당뇨식, 저염식, 연하 곤란식 등)		

36

[노인요양공동생활가정, 노인요양시설, 단기보호 응답] 귀 기관에서 이용자의 권리 보장을 위해 다음의 항목 중 적용하고 있는 사항을 모두 응답해 주십시오.

항목	① 예	② 아니요
1) 보호자와의 소통을 위한 노력(소식지, 사회소통망(SNS) 활용, 정기적 회의)		
2) 모든 이용자 또는 보호자와의 정기적 상담 실시(분기별 1회 이상)		

노인요양공동생활가정, 노인요양시설, 단기보호 기관은 44 번 문항으로 이동해 주시기 바랍니다.

## 주야간보호

37

[주야간보호 응답] 귀 기관에서 코로나19로 인하여 경험한 어려움은 무엇입니까? 가장 주된 것부터 2순위까지 응답해 주십시오.

1순위

2순위

- ① 이용자 수 감소
- ② 병의원 진료를 받기 어려워짐에 따른 이용자의 건강 악화
- ③ 코로나19로 인한 직원의 잦은 퇴사 및 신규 채용의 어려움
- ④ 직원 확진에 따른 인력 공백
- ⑤ 자원봉사자 등 외부 지원 인력 감소에 따른 인력 부족
- ⑥ 방역 관련 추가 비용 발생(요양보호사 및 이용자 방역 키트 제공 등)
- ⑦ 방역 지침 준수의 어려움
- ⑧ 기타( )

38

[주야간보호 응답] 귀 기관에서 현재 제공하는 비급여 항목과 금액을 응답해 주십시오.

\* 식사 재료비, 간식비를 통합하여 제공하는 경우에도 반드시 항목별로 기재

급여 유형	비급여 항목	제공 여부		금액
		① 예	② 아니요	
주야간보호	1) 식사 재료비			1식 기준 _____ 원
	2) 간식비			1회 기준 _____ 원
	3) 기저귀			1일 기준 _____ 원
	4) 기타( )			1( ) 기준 _____ 원

39

[주야간보호 응답] 주야간보호의 주당 운영 일수는 며칠입니까?

\_\_\_\_\_ 일

40

[주야간보호 응답] 귀 기관의 운영 시간은 하루 몇 시간입니까?(송영 시간 포함)

시작 시간	종료 시간
( )시 ( )분	( )시 ( )분

41

[주야간보호 응답] 귀 기관에서 이용자의 자율성 보장을 위해 적용하고 있는 항목에 모두 응답해 주십시오.

항목	① 예	② 아니요
1) 식사 시간을 자유롭게 선택할 수 있음		
2) 원하는 시간에 휴식을 취할 수 있는 별도의 공간이 있음		
3) 개인이 선택 가능한 식단 및 간식을 제공함 (당뇨식 저염식 외에 이용자의 선택권을 고려한 다양한 식단 제공)		
4) 프로그램에 참여하지 않을 자율성을 보장함		

42

[주야간보호 응답] 귀 기관에서 이용자에게 제공하는 전문적 돌봄 서비스를 모두 응답해 주십시오.

항목	① 예	② 아니요
1) 치매 전담실 운영		
2) 신체 및 인지 기능 회복을 위한 디지털 재활 기기 활용 (재활 운동 기구, 돌봄 로봇, 재활 로봇 등)		
3) 송영(기관 이용을 위한 이동) 시 노인 실종 방지를 시스템 마련 (이용자 승하차 정보 문자 제공, 보호자에게 차량의 실시간 위치 전송)		
4) 지역 내 병원과 협력하여 정기적으로(분기별 1회 이상) 이용자의 건강 관리		
5) 건강 상태에 따른 식사 제공(당뇨식, 저염식, 연하 곤란식 등)		

43

[주야간보호 응답] 귀 기관에서 이용자의 권리 보장을 위해 다음의 항목 중 적용하고 있는 사항을 모두 응답해 주십시오.

항목	① 예	② 아니요
1) 보호자와의 소통을 위한 노력(소식지, 사회소통망(SNS) 활용, 정기적인 회의)		
2) 모든 이용자나 이용자의 보호자와 정기적으로 상담 실시(분기별 1회 이상)		

## 시설장(관리 책임자) 일반 사항

**44** 귀하의 성별은 무엇입니까?

① 남자

② 여자

**45** 귀하의 연령은 어떻게 됩니까?

만 \_\_\_\_\_ 세

**46** 귀하는 정규 교육을 어디까지 받았습니까?

\* 중퇴 및 퇴학은 이전 학력으로 작성

① 고등학교 졸업 이하    ② 전문대(2년제, 3년제) 졸업    ③ 대학교 졸업    ④ 대학원 졸업 이상

**47** 귀하가 보유한 자격증은 무엇입니까? **모두 응답**해 주십시오.

\* ⑧ 물리치료사와 ⑨작업치료사는 ①~⑦과 복수 응답만 가능함

① 사회복지사

⑥ 간호조무사

② 의사

⑦ 영양보호사

③ 치과의사

⑧ 물리치료사

④ 한의사

⑨ 작업치료사

⑤ 간호사

**48** 귀하는 언제부터 현재 소속 기관의 시설장(관리 책임자)으로 근무하였습니까?

□□□□년 □□월

**49** 귀하는 노인장기요양보험 제도가 도입된(2008년 7월) 이후 현재까지 장기요양기관에서 근무한 총 기간은 얼마입니까? (현재 소속 기관에서 근무한 기간도 포함)

1) 장기요양기관 근무 총 기간	2) 현재 소속기관 근무 기간
_____ 년 _____ 개월	_____ 년 _____ 개월

\* 2008년 7월부터 2022년 6월까지 계속 근무한 경우 14년

\* 1) 총 근무 기간은 장기요양기관에서 근무한 기간을 모두 합하여 기입

\* 귀중한 시간을 내어 조사에 참여하여 주셔서 고맙습니다. \*