

사회복지시설 종사자 보수수준 및 근로여건 실태조사(종사자용)

관리 사항 (작성하지 마십시오)									
조사시설 코드	<table border="1" style="width: 100%; height: 25px;"> <tr> <td style="width: 16.6%;"></td> <td style="width: 16.6%;"></td> <td style="width: 16.6%;"></td> <td style="width: 16.6%;"></td> <td style="width: 16.6%;"></td> <td style="width: 16.6%;"></td> </tr> </table>								
조사표 번호	<table border="1" style="width: 100%; height: 25px;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>								
조사자 코드	<table border="1" style="width: 100%; height: 25px;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>								
설문지 파일 다운로드 주소	http://goo.gl/tFHdKF								
문의처	한국보건사회연구원: 044-287-8339 parksina@kihasa.re.kr								

안녕하십니까?

본 조사는 『사회복지사 등의 처우 및 지위 향상에 관한 법률』에 따라 매 3년마다 실시하는 조사로서, 사회복지시설 종사자의 보수수준에 관한 기초자료를 수집하여 향후 사회복지시설 종사자 처우개선 정책을 수립하는 데 근거로 활용하고자 합니다.

조사대상은 전국의 전체 사회복지시설 중 약 10%인 시설이며, 종사자 설문은 조사대상 시설에 근무하는 모든 종사자를 대상으로 하고 있습니다. 국가 정책 수립을 위한 기초자료를 수집하는 본 조사의 중요성을 감안하시어 바쁘시더라도 질문에 답변해주시면 감사하겠습니다. 응답 내용은 통계법에 의하여 통계 자료로만 활용되고, 개인의 정보는 절대 비밀이 보장됩니다.

응답하신 설문지는 방문 조사원, 전자메일 및 우편 중에서 가장 편리한 방법을 선택하여 전달하여 주십시오. 감사합니다.

보건복지부·한국보건사회연구원

□ 조사대상 시설 일반사항

시설명	시설 주소

* 조사대상 시설에 근무하는 모든 종사자께서는 작성해 주시기 바랍니다.

* 각 질문에 대해서 한 가지만 선택하여 주십시오(복수응답이 필요한 경우 별도 표시함)

I. 근로환경과 보수지급

【I-1. 근로실태】

1. 귀하께서는 현재 근무하시는 시설에서 얼마동안 재직하고 계십니까?

_____년 _____개월

2. 귀하의 사회복지 총 종사 경력은 어떻게 됩니까?

_____년 _____개월

3. 귀하의 고용형태는 무엇입니까?

- ☐ 1) 정규직 ☐ 2) 비정규직-무기계약직 ☐ 3) 비정규직-기간제 계약직
☐ 3) 비정규직-파트타임 ☐ 4) 비정규직-기타

4. 귀하의 실질적인 주당 평균 근로 일수는 며칠입니까? (2016년 기준)

주당 평균 _____ 일

5. 귀하께서는 한 달 평균 주말 근무를 몇 번 하십니까? (2016년 기준)

한달 평균 _____ 번

6. 귀하는 실질적으로 주당 평균 몇 시간을 근로하십니까? (2016년 기준)

주당 평균 _____ 시간 _____ 분

7. 귀하는 초과근무를 주당 몇 회 정도 하십니까? (2016년 기준)

주당 _____ 회

8. 귀하의 사용가능한 총 휴가 일수 및 실제 사용한 휴가 일수는 각각 며칠입니까? (2016년 기준)

휴가 일수	사용한 휴가 일수
총 _____ 일	총 _____ 일

야간당직이란 정상근무 시간이 종료된 후로부터 다음 날 정상근무 시간이 개시될 때까지(오후 6시 ~ 익일 오전 9시) 업무처리, 건물 및 부대시설 관리와 안전 등을 위하여 근무하는 것을 말합니다(단 교대근무 제외).

9. 귀하께서는 귀 시설이 화재, 도난, 사고(알코올 등으로 인한 폭력, 방화 등) 및 자연재해로부터 어느 정도 안전하다고 생각하십니까?

- ☐ 1) 전혀 안전하지 않다 ☐ 2) 안전하지 않다 ☐ 3) 보통이다
☐ 4) 안전하다 ☐ 5) 매우 안전하다

10. 귀하께서는 귀 시설이 화재, 도난 및 자연재해 등 응급상황 발생에 대비하여 야간당직이 어느 정도 필요하다고 생각하십니까?

- ☐ 1) 매우 필요하다 ☐ 2) 필요하다 ☐ 3) 보통이다
☐ 4) 필요하지 않다 ☐ 5) 전혀 필요하지 않다

11. 귀하께서는 야간 당직을 하신 적이 있습니까? (현재로부터 지난 1년간)

- ☐ 1) 예 (→ 문11-1로 갈 것) ☐ 2) 아니오 (→ 문12로 갈 것)

11-1. (야간당직 경험을 한 경우) 월평균 몇 회나 하셨습니까? (현재로부터 지난 1년간)

월 _____ 회

11-2. (야간당직 경험을 한 경우) 현재 야간당직을 담당하면서 가장 큰 어려움은 무엇입니까?

- ☐ 1) 야간당직으로 피로가 누적됨
☐ 2) 개인시간이 부족함
☐ 3) 야간수당을 지급받지 못함
☐ 4) 기타 (적을 것: _____)

【 1-2. 보수실태】

12. 귀하께서는 보수를 어떠한 형태로 지급받습니까?

- ☐ 1) 월급 ☐ 2) 일급
☐ 3) 시급 ☐ 4) 기타 (적을 것: _____)

13. 귀하의 월 평균 보수는 어느 정도입니까?(2016년 기준, 세전 급여이며 각종 수당을 포함한 금액)

총 액 _____ 만 원,

기본급 월 _____ 만 원, 기본급 외 수당 월 _____ 만 원

14. 귀하께서는 자신의 직위나 직무를 고려할 때 적절한 보수수준은 어느 정도라고 생각하십니까?
(세전 급여이며, 각종 수당을 포함한 금액)

월 평균 _____ 만 원

15. 귀하께서는 현재 근로하시는 시설에서 보수 지급이 지연(체불)된 경험이 있으십니까?
(2013년 기준)

☐ 1) 예 (→ 문15-1로 갈 것) ☐ 2) 아니오 (→ 문16으로 갈 것)

15-1. 지연(체불)된 기간은 얼마나 되십니까? (2013년 중 가장 최근의 체불 경험을 기준으로)

_____ 개월 _____ 일

15-2. 지연(체불)된 보수가 무엇입니까? 해당되는 것에 모두 표시하십시오.

- | | |
|---------------------------------|--|
| ☐ 1) 기본급 | ☐ 2) 시간외 근로수당(연장/휴일/야간) |
| ☐ 3) 상여금 | ☐ 4) 수당 기타 |
| ☐ 5) 성과급 | ☐ 6) 기타 (적을 것: _____) |

15-3. 지연(체불)된 보수는 총 얼마입니까?

총 _____ 만 원

15-4. 보수가 지연(체불)된 이유는 무엇입니까?

16. 현재 사회복지시설 종사자 보수체제에서 가장 큰 문제점은 무엇이라고 생각하십니까? 우선순위로 3가지만 작성해 주십시오.

1순위 () 2순위 () 3순위 ()

- ☐ 0) 우리 시설에서는 적용하지 않음
- ☐ 1) 직렬간 급여 차이가 부적절함
- ☐ 2) 직급간 급여 차이가 부적절함
- ☐ 3) 직급 내 호봉 간 급여차이가 부적절함
- ☐ 4) 사회복지시설 유형별 보수 격차가 부적절함
- ☐ 5) 보건복지부(여성가족부) 인건비 가이드라인이 의무사항이 아니라 권고사항임
- ☐ 6) 기타 (적을 것: _____)

II. 종사자 처우수준 및 욕구

【II-1. 보수처우 욕구】

17. 다음 각 문항에 귀하의 의견을 체크해 주시기 바랍니다.

내용		전혀 그렇지 않다	그렇지 않다	보통 이다	그렇다	매우 그렇다
1)	나의 직무나 업무강도에 비해 보수수준은 적당하다.	①	②	③	④	⑤
2)	나의 보수수준은 다른 유사직군 종사자(사회복지전담공무원 등)들과 비교하여 적당하다.	①	②	③	④	⑤

18. 개선 또는 신설해야 할 수당이 있다면 그 종류와 이유를 제시해 주시기 바랍니다.

구분	수당종류	이유
개선		
신설		

19. 사회복지시설 종사자의 처우를 공무원 수준에 맞춘다고 할 때, 귀하는 다음 직위별 비교대상에 얼마나 동의하십니까?

경력과 시설 규모 기준으로,
 원장/관장급 5~7급, 부장/국장급 6~7급, 과장/팀장급 7급,
 대리/선임사회복지사급 8급, 사회복지사/생활지도원급 9급

- ☐ 1) 매우 동의함 ☐ 2) 대체로 동의함 ☐ 3) 보통임
☐ 4) 대체로 동의하지 않음 (→ 문19-1로 갈 것)
☐ 5) 절대 동의하지 않음 (→ 문19-1로 갈 것)

〈참조〉

공무원 비교직급	사회복지시설 종사자 직급-직위			비교직급 설정 기준	
	직급	이용시설	생활시설	종사자 규모	경력
5급	1급	관장	원장	10인 이상	15년 이상
				10인 미만	25년 이상
6급	2급	관장	원장	10인 이상	15년 미만
		부장	사무국장	10인 미만	15~25년
7급	3급	관장	원장	-	13년 이상
		부장	사무국장	-	13년 미만
		과장	과장 및 생활복지사	-	-
8급	4급	대리	선임생활지도원	-	-
9급	5급	사회복지사, 간호사, 물리치료사, 영양사	생활지도원	-	-
9~10급	6급	간호조무사, 조리사, 사무원, 운전기사	기능직	-	-
10급	7급	생활보조원, 취사원, 관리인, 환경미화원	관리인	-	-

주) 본 기준은 서울시 기준입니다.

19-1. 만약 공무원 비교직급 기준에 동의하지 않으신다면 그 이유는 무엇입니까? 해당되는 것 에 모두 표시해 주십시오.

- ☐ 1) 공무원에 비해 종사자의 경력기준이 낮다.
☐ 2) 공무원에 비해 종사자의 경력기준이 높다.
☐ 3) 시설의 종사자 규모에 따른 기준(10인)이 비합리적이다.
☐ 4) 시설의 종사자 규모 기준에 따라 차이를 두는 것은 비합리적이다.
☐ 5) 기타 (적을 것: _____)

20. 사회복지시설 종사자의 처우개선을 위하여 어떤 것이 가장 시급하게 해결되어야 한다고 생각하십니까? 우선순위로 3가지만 작성해 주십시오.

1순위 () 2순위 () 3순위 ()

- ☐ 1) 보건복지부(여성가족부) 인건비 가이드라인」 수준 상향 및 준수 의무화
- ☐ 2) 사회복지시설 단일 급여체계 구축을 통해 시설 간 종사자 보수수준격차 최소화
- ☐ 3) 사회복지시설에 대한 정부(지방자치단체)의 보조금 지급방식을 포괄보조금방식에서 분리 지급 방식(사업운영비와 인건비)으로 변경
- ☐ 4) 적은 기본급과 다수의 수당체제로 이루어진 임금체계 개선
- ☐ 5) 보조금 지급 주체를 지방정부에서 중앙정부로 전환
- ☐ 6) 사회복지시설 운영 법인의 종사자 인건비에 대한 추가지원 의무화
- ☐ 7) 종사자 인건비와 관련하여 현장 종사자와 협의할 수 있는 시스템 마련
- ☐ 8) 사회복지 분야별로 상이한 경력인정 지침의 통일성 확보
- ☐ 9) 시설별 최소 승진연한 기준 마련 및 직급별 자격기준 강화
- ☐ 10) 기타 (적을 짓: _____)

【II-2. 근무환경 욕구】

21. 귀하께서 사회복지시설 종사자로서 자긍심을 갖는데 중요한 요인은 무엇입니까? 우선순위로 2가지만 작성해 주십시오.

1순위 () 2순위 ()

- ☐ 1) 사회적 지지와 존중 ☐ 2) 적절한 보수 수준
- ☐ 3) 직업 안정성 ☐ 4) 사회에 대한 헌신
- ☐ 5) 이용자에 대한 서비스 제공 ☐ 6) 적성과 흥미
- ☐ 7) 자아성취 ☐ 8) 기타 (적을 짓: _____)

22. 다음은 귀하의 직업에 대한 항목별 만족도를 알아보기 위한 문항입니다. 해당되는 것에 표시하십시오.

문항	매우 불만족	불만족	보통	만족	매우 만족
1) 일 (담당업무)	①	②	③	④	⑤
2) 보수 (수당 및 보너스 포함)	①	②	③	④	⑤
3) 상급자와의 관계	①	②	③	④	⑤
4) 동료와의 관계	①	②	③	④	⑤
5) 하급자와의 관계	①	②	③	④	⑤
6) 시설장 및 중간관리자와의 의사소통	①	②	③	④	⑤
7) 종사자 간 의사소통	①	②	③	④	⑤

문항	매우 불만족	불만족	보통	만족	매우 만족
8) 승진 기회	①	②	③	④	⑤
9) 업무와 관련된 교육훈련 기회	①	②	③	④	⑤
10) 원하는 부서에 근무 여부	①	②	③	④	⑤
11) 부대시설 (쉼터, 휴게실, 도서실 등)	①	②	③	④	⑤
12) 중요한 결정에 발휘하는 영향력	①	②	③	④	⑤
13) 맡은 업무에 대한 소신성 및 책임성	①	②	③	④	⑤
14) 후생복지	①	②	③	④	⑤
15) 담당하는 일에 대한 보람	①	②	③	④	⑤
16) 여가나 가족생활을 할 시간적 여유	①	②	③	④	⑤
17) 휴일에 근무해야 하는 것	①	②	③	④	⑤

23. 직업과 관련된 모든 사항들을 고려할 때, 귀하는 자신의 직업에 대해 전반적으로 어느 정도 만족하고 계십니까?

- ☐ 1) 매우 불만족한다 ☐ 2) 불만족한다
☐ 3) 보통이다 ☐ 4) 만족한다
☐ 5) 매우 만족한다

24. 귀하께서는 귀 시설에서 경험하는 고충 또는 어려움을 어떤 방식으로 해결하십니까?

- ☐ 1) 시설에 마련된 공식적인 절차를 통해 해결한다.
☐ 2) 시설장(중간관리자)에게 개인적으로 고충(어려움)을 의논하여 해결한다.
☐ 3) 고충(어려움)을 해결하지 않고 무조건 참는다
☐ 4) 기타(적을 것: _____)

25. 귀하께서는 귀 시설에 근무하시면서 어느 정도 인권을 보장받고 있다고 생각하십니까?

- ☐ 1) 전혀 보장받지 못하는 편이다 ☐ 2) 보장받지 못하는 편이다
☐ 3) 보통이다 ☐ 4) 보장받는 편이다
☐ 5) 충분히 보장받는 편이다

26. 귀하께서는 현재 직장에서 이직 의사가 있습니까?

- ☐ 1) 그렇다 (→ 문26-1로 갈 것) ☐ 2) 아니다 (→ 문27로 갈 것)

26-1. 현재 이직의사가 있다면 그 사유를 우선순위로 3가지만 작성해 주십시오

1순위 () 2순위 () 3순위 ()

- ☐ 1) 업무가 적성에 맞지 않아서 ☐ 2) 업무량이 많아서
☐ 3) 근로시간이 길어서 ☐ 4) 직원 간의 관계가 나빠서
☐ 5) 보수가 낮아서 ☐ 6) 조직상하간 의사소통이 잘 안되서
☐ 7) 결혼·학업·출산·질병 등 개인 사유로
☐ 8) 기타 (적을 것: _____)

27. 귀하께서 종사자를 위해 시행 및 반드시 적용되었으면 하는 휴가 및 복리후생제도는 무엇입니까? 우선순위로 3가지만 작성해 주십시오.

1순위 () 2순위 () 3순위 ()

- ☐ 1) 자녀 학자금 ☐ 2) 본인 학자금 ☐ 3) 근로자 대출
☐ 4) 경조사비 ☐ 5) 체력단련비 ☐ 6) 교육훈련비
☐ 7) 휴양시설 ☐ 8) 직원휴게시설 ☐ 9) 동호회 지원
☐ 10) 연월차 휴가 ☐ 11) 유급보전휴가 ☐ 12) 산전후휴가
☐ 13) 유산·사산휴가 ☐ 14) 육아휴직 ☐ 15) 안식휴가제
☐ 16) 진료휴가(본인 및 가족) ☐ 17) 직원포상제도
☐ 18) 기타 (적을 것: _____)

28. 입사부터 지금까지 귀하가 실제로 사용한 법정휴가제도는 무엇입니까? 그리고 얼마나 사용하셨습니다? 해당되는 것을 모두 작성해 주십시오.

- ☐ 1) 보전휴가 (년 _____ 회) ☐ 2) 출산전후휴가 (_____ 개월)
☐ 3) 유산·사산휴가 (_____ 일) ☐ 4) 육아휴직 (_____ 개월)
☐ 5) 모두 사용안함

29. 만약 귀하가 법정휴가제도 사용을 희망하였으나 보장받지 못한 것이 있다면 그것은 무엇이며 이유는 무엇입니까?

30. 사회복지 종사자 처우개선을 위해 의견(문제점, 애로사항, 개선사항 등)이 있으시면 자유롭게 기술해 주십시오.

Ⅲ. 시간선택제 및 교대제 근무

시간선택제란 근로자가 ① 일·가정 양립, ② 점진적 퇴직 및 재취업, ③ 일·학습 병행 등을 위하여 사업주와 협의하여 근로시간, 업무의 시작과 종료시간, 근무요일 등을 선택할 수 있는 일자리입니다. 시간선택제는 주 5일 근로를 하면서 1일 근로시간이 통상근로시간인 8시간보다 적게 근무하는 방식, 주 5일 중 4일 이하로 근무하는 방식, 주5일 중 일부는 전일근무, 다른 날은 근로시간을 단축하여 근무하는 방식으로 활용가능합니다.

31. 귀하께서는 현재 근무하시는 시설에 시간선택제 일자리제도가 도입되길 원하십니까?

☐ 1) 예

☐ 2) 아니요

32. 만약 귀 시설에서 시간제 일자리를 도입한다면, 시간선택제 일자리로 전환(이직)할 의향이 있으십니까?

☐ 1) 예 (→ 문32-1로 갈 것)

☐ 2) 아니요 (→ 문32-2로 갈 것)

32-1. (의향이 있는 경우) 전환(이직)할 의향이 있으시다면 그 이유는 무엇입니까?

- ☐ 1) 육아와 병행하기 위해서
- ☐ 2) 학업과 병행하기 위해서
- ☐ 3) 점진적 퇴직준비 및 퇴직 후 재취업 준비를 위해서
- ☐ 4) 건강상의 이유로
- ☐ 5) 가족과 더 많은 시간을 보내기 위해서
- ☐ 6) 기타 (적을 것: _____)

32-2. (의향이 없는 경우) 만약 전환(이직)할 의향이 없으시다면 그 이유는 무엇입니까?

- ☐ 1) 근로시간을 단축할 필요가 없어서
- ☐ 2) 현재 임금수준 유지하기 위해서
- ☐ 3) 고용 불안정을 우려해서
- ☐ 4) 승진 등 인사고과에 불리 할 것 같아서
- ☐ 5) 복지혜택 등에 대해 손해를 볼 것 같아서
- ☐ 6) 기타 (적을 것: _____)

다음은 교대제 근무에 관한 문항입니다. 생활시설에 근무하는 종사자만 응답하시고, 이용시설에 근무하는 종사자는 IV. 일반사항으로 가시오.

33. 귀 시설의 교대제 근무형태는 다음 중 어떠한 형태입니까?

- ☐ 1) 격일제 (24시간 근무하고 다음날 24시간 휴무)
- ☐ 2) 1일 2교대
- ☐ 3) 1일 3교대
- ☐ 4) 기타 (구체적으로 적을 것: _____)

34. 귀하는 주 1회 유급휴일을 부여받고 있습니까?

- ☐ 1) 예 ☐ 2) 때때로 부여 ☐ 3) 아니요

35. 귀 시설의 교대제 근무형태의 문제점은 무엇이라고 생각하십니까?

- ☐ 1) 시설의 특수성을 고려할 때 노동법 그대로 적용하기 어려움
- ☐ 2) 정부의 연장근로수당 보조금 지원의 수준이 낮음
- ☐ 3) 생활지도원 1인이 담당하는 이용자 수의 과다
- ☐ 4) 양질의 인력 채용의 어려움
- ☐ 5) 기타 (적을 것: _____)

IV. 일반사항

36. 귀하의 연령은 어떻게 되십니까?

만 _____ 세(출생년월 _____ 년 _____ 월)

37. 귀하의 성별은 무엇입니까?

☐ 1) 여자

☐ 2) 남자

38. 귀하의 결혼상태는 어떻게 되시나요?

☐ 1) 미혼 (→ 문39로 갈 것) ☐ 2) 유배우 ☐ 3) 이혼

☐ 4) 별거 ☐ 5) 사별

38-1. (기혼 응답자) 귀하는 최근 6년 이내(2011년 10월~2017년 9월)에 자녀를 출산한 경험이 있습니까?

☐ 1) 예

☐ 2) 아니요

39. 귀하의 최종학력은 어떻게 되십니까?

☐ 1) 고졸 미만 (→ 문40으로 갈 것) ☐ 2) 고등학교 졸업 (→ 문40으로 갈 것)

☐ 3) 전문대졸 및 대학중퇴 ☐ 4) 4년제 대학졸업

☐ 5) 대학원졸업 이상

39-1. (최종학력이 전문대졸 이상인 경우) 귀하의 전공은 무엇입니까? (여러 전공자의 경우 최종전공 학력 기입)

40. 귀하가 직무와 관련하여 소지하고 있는 자격증은 무엇입니까? 해당되는 것에 모두 표시해 주십시오.

☐ 0) 자격증 없음

☐ 1) 사회복지사 1급

☐ 2) 사회복지사 2~3급

☐ 3) 정신보건사회복지사 1~2급

☐ 4) 의료사회복지사

☐ 5) 학교사회복지사

☐ 6) 특수교사

☐ 7) 청소년지도사

☐ 8) 직업재활사

☐ 9) 간호사

☐ 10) 간호조무사

☐ 11) 물리치료사

☐ 12) 영양보호사 1~2급

☐ 13) 정신보건간호사

☐ 14) 정신보건임상심리사

☐ 15) 의사

☐ 16) 영양사

☐ 17) 치료사(심리, 언어, 작업 등)

☐ 18) 보육교사

☐ 19) 상담원(가정폭력, 성폭력)

☐ 20) 통번역사

☐ 21) 언어재활사

☐ 22) 시설관리관련자격(방화관리자, 조리사, 전기, 운전기사 등)

☐ 23) 기타 (적을 것: _____)

41. 근무하고 계시는 시설에서 귀하의 직위는 무엇입니까?

- ☐ 1) 최고관리자(원장, 관장, 센터장, 소장 등)
- ☐ 2) 상급관리자(사무국장, 총무, 부장, 실장 등)
- ☐ 3) 중간관리자(과장, 팀장 등)
- ☐ 4) 초급관리자(선임, 주임, 대리 등)
- ☐ 5) 실무직원(직위가 없는 모든 직원)
- ☐ 6) 기타 (적을 것: _____)

42. 근무하고 계시는 시설에서 귀하의 직종은 무엇입니까?

- ☐ 1) 사회복지직(생활지도원 포함)
- ☐ 2) 일반직, 사무직
- ☐ 3) 기능직, 시설관리직
- ☐ 4) 보건 의료직
- ☐ 5) 기타 (적을 것: _____)

43. 귀하의 주요 업무내용은 무엇입니까? (한 가지만 선택)

- ☐ 1) 직접적인 서비스 제공(프로그램 개발 실행, 서비스 대상자 관리 등)
- ☐ 2) 운영지원(서무·회계, 시설관리, 운전, 취사, 환경미화 등)
- ☐ 3) 관리(시설관리 및 운영, 종사자 관리 및 수퍼비전 등)

- 질문에 응답해 주셔서 대단히 감사합니다 -