



- ① 통계의 작성과정에서 알려진 사항으로서 개인이나 법인 또는 단체 등의 비밀에 속하는 사항은 보호되어야 한다.
- ② 통계의 작성을 위하여 수집된 개인이나 법인 또는 단체 등의 비밀에 속하는 자료는 통계작성 외의 목적으로 사용되어서는 아니 된다.

[illegible]

(주)한국갤럽조사연구소 사회조사 2실 이은주 연구원 ☎ 02-3702-2607

조사표 작성 요령

- 각 항목별로 응답 항목에 ○표 하거나 □안에 번호 또는 숫자를 기입해 주십시오.
- 응답 항목 중에서 「기타」에 해당되는 경우 (적을 것 : _____)안에 구체적인 내용을 기입해 주십시오.
- 화살표(→)로 표시된 항목은 지정된 항목으로 가서 기입해 주십시오.
- **주된 응답**은 1개만 기입해 주십시오.
- 잘못 기입하신 경우, 처음 응답한 곳을 두 줄로 그으신 후, 생각하시는 응답에 다시 기입해 주십시오.



1. 한방입원진료서비스 이용 실태

1

귀하는 **지난 1년(2021. 9. 1. ~ 현재)** 동안 어떤 목적으로 한방병원이나 한의원 또는 한의사가 종사하는 요양병원, 병원, 종합병원을 방문하셨습니다? **모두** 응답해 주십시오.(복수응답)

- ① 질환치료
- ② 건강증진
- ③ 피부미용, 다이어트 등 미용
- ④ 교통사고 치료
- ⑤ 기타(적을 것 : _____)

2

귀하는 **지난 1년(2021. 9. 1. ~ 현재)** 동안 한방입원진료서비스를 **총 몇 회, 며칠** 이용했습니까?

- ☞ ‘한방입원진료서비스’란 한방의료기관(한방병원, 한의원, 한의사가 있는 요양병원 등)에 입실하여 한의사 등 의료진에 의하여 치료 및 관리를 받는 것을 말합니다.
- ☞ 외래는 제외합니다.
- ☞ 입원 횟수는 입원기간마다 1회로 산정하여 응답하며, 누적 총 입원기간을 일수로 응답합니다.
- ☞ 이번 진료를 포함하여 응답합니다.

총 회, 일수

ex) 2021.10월 3일간 입원 시, 총 1회, 총 3일수 기입함
2021.10월, 12월 각각 3일, 8일 입원 시, 총 2회, 11 일수 기입함

3

귀하가 한방입원진료서비스를 선택하는 가장 **주된 이유**는 무엇입니까?
순서대로 **2가지**만 응답해 주십시오.

1순위

2순위

- ① 치료효과가 좋아서
- ② 수술과 검사에 대한 부담이 없어서
- ③ 부작용이 적어서
- ④ 진료비가 적게 들어서
- ⑤ 설명을 자세하게 들을 수 있어서
- ⑥ 질환에 특화된 진료를 해서
- ⑦ 거리가 가까워서
- ⑧ 시설 및 환경이 좋아서
- ⑨ 유명해서 또는 주변사람이 권해서
- ⑩ 기타(적을 것 : _____)

귀하가 지난 1년(2021. 9. 1. ~ 현재) 동안 이용한 한방입원진료서비스의 목적과 주된 질환/증상을 모두 응답해 주시고, 해당되는 치료법을 아래 <보기항목>에서 모두 응답해 주십시오.

분류	질환/증상	치료법	분류	질환/증상	치료법
근골격계질환 (과거 사고나 손상을 받지 않았으나 일정 기간 지속된 통증)	01. 등통증		정신 및 행동장애	32. 치매	
	02. 관절염 및 관절병 (무릎, 팔꿈치, 발목, 팔목)			33. 기분장애(우울증 등)	
	03. 요추(허리)			34. 신체형장애 (불안장애 등)	
	04. 어깨병변			35. 행동장애후군 (ADHD, 틱장애, 섭식장애 등)	
	05. 경추(목)		피부 및 피하 조직	36. 아토피성피부염	
	06. 류마티스(염증성)			37. 발진, 두드러기	
손상, 증독 및 외인 (교통사고, 추락, 열상, 자상/절단 부딪침 등)	07. 요추 및 골반의 탈구, 염좌 및 긴장, 골절			38. 피부건조, 소양	
	08. 관절(어깨, 무릎, 손목, 팔목, 발목)의 탈구, 염좌 및 긴장			39. 땀, 다한증	
	09. 목부위의 탈구, 염좌 및 긴장		비뇨생식 계통	40. 월경장애	
	10. 복부, 아래등, 골반의 손상			41. 난임(남성, 여성)	
	11. 흉곽의 탈구, 염좌 및 긴장			42. 배뇨장애	
	12. 대퇴골, 아래다리의 골절, 손상			43. 전립선관련질환	
신경계통	13. 편두통 및 기타두통		귀 및 유돌계통	44. 갱년기	
	14. 안면신경장애/안면마비/안면통증			45. 이명(전정기능장애)	
	15. 편마비/하반신/사지마비			46. 중이염	
	16. 수면장애		눈 및 눈 부속기관 계통	47. 다래끼	
	17. 파킨슨병			48. 결막염	
순환계통	18. 중풍(뇌경색, 뇌출혈 등)			49. 백내장, 녹내장	
	19. 고혈압		달리 분류 되지 않는 증상, 징후 및 검사 이상	50. 복부 및 골반통증	
	20. 허혈성 심질환 (협심증, 심근경색 등)			51. 어지럼증 및 어지럼	
암 및 암 관련 증상	21. 암 유형 (적을 것 : _____)			52. 기침	
				53. 눈떨림, 수전증, 경련	
내분비 및 대사	22. 당뇨병			54. 피부감각장애	
	23. 갑상선질환		혈액 계통	55. 빈혈	
소화계통	24. 소화불량			56. 혈소판감소증	
	25. 위염, 장염 등		건강증진 및 미용	57. 자양강장(보약 등)	
	26. 기능성 장장애			58. 다이어트	
호흡계통	27. 감기			59. 체형교정	
	28. 비염(알러지성, 만성 등)			60. 피부미용	
	29. 기관지염		기타	61. 교통사고상해증후군	
	30. 천식			62. 기타 (적을 것 : _____)	
	31. 폐렴				

<보기항목 : 치료법>

- | | | |
|-------------------|--------|--------------------|
| ① 침 | ② 뜸 | ③ 부항 |
| ④ 약침 | ⑤ 한약제제 | ⑥ 침약 |
| ⑦ 한방물리요법(추나요법 제외) | ⑧ 추나요법 | ⑨ 기타(적을 것 : _____) |

- ☞ 약침 : 침구학 및 본초학을 근거로 한약추출물을 혈자리에 시술(주입)하여 한약과 침의 효과를 극대화한 한방요법
- ☞ 한약제제 : 한약재를 한방원리에 따라 배합하여 다양한 형태로 제약회사에서 제조한 의약품
- ☞ 침약 : 한약재를 이용하여 한방의료기관 및 조제판매기관에서 배합 후 전탕 등의 과정을 거쳐 여러 가지 형태로 만든 약
- ☞ 한방물리요법(추나요법 제외) : 근골격계 통증 질환을 치료하기 위해 시행되는 한의학적 이론을 토대로 한 물리적 작용에 의한 치료서비스로 전기자극치료, 핫(냉)팩, 적외선온열치료, 운동치료 등을 말함

5

귀하는 2페이지의 4 항목에서 지난 1년(2021. 9. 1. ~ 현재) 동안 침약을 복용하신 적이 있다고 응답하셨습니다.

① 예

② 아니요 → 6 항목으로 이동

5-1

귀하가 지난 1년(2021. 9. 1. ~ 현재) 동안 침약을 복용한 주된 질환/증상은 무엇입니까?
1가지만 응답해 주십시오.

☞ 4 항목에서 치료법에 '⑥ 침약'을 응답한 질환/증상 중 가장 주된 질환/증상 번호(01~62)를
응답합니다.

☞ 1가지 질환/증상에 대해서만 '⑥ 침약'을 복용한 경우, 해당 질환/증상 번호(01~62)를 응답합니다.

질환/증상 번호 : _____

5-2

귀하는 지난 1년(2021. 9. 1. ~ 현재) 동안 주된 질환/증상으로 침약을 얼마 동안
복용하셨습니다?

① 10일 이하

② 11일 이상 ~ 1개월 미만

③ 1개월 이상 ~ 3개월 미만

④ 3개월 이상

6

귀하가 지난 1년(2021. 9. 1. ~ 현재) 동안 치료받으신 질환/증상 번호(01~62)를 표시하시고,
그 치료가 얼마나 효과적이라고 생각하시는지 응답해 주십시오.

(6개 이상의 질환/증상을 치료 받으신 경우 최근 치료하신 순서대로 5개까지 응답해 주십시오)

항 목	전혀 효과 없음	별로 효과 없음	약간 효과 있음	매우 효과 있음	모르겠음
(1) 질환/증상 번호 : _____	①	②	③	④	⑤
(2) 질환/증상 번호 : _____	①	②	③	④	⑤
(3) 질환/증상 번호 : _____	①	②	③	④	⑤
(4) 질환/증상 번호 : _____	①	②	③	④	⑤
(5) 질환/증상 번호 : _____	①	②	③	④	⑤

7

귀하가 지난 1년(2021. 9. 1. ~ 현재) 동안 한방입원진료서비스에 지출한 총 비용은 얼마입니까?

① 10만원 미만

② 10만원 이상 ~ 50만원 미만

③ 50만원 이상 ~ 100만원 미만

④ 100만원 이상 ~ 200만원 미만

⑤ 200만원 이상 ~ 300만원 미만

⑥ 300만원 이상

8

귀하는 지난 1년(2021. 9. 1. ~ 현재) 동안 이용한 한방외래진료서비스에 대해 다음 각 항목별로 얼마나 만족하셨습니다?

항 목	매우 불만족	약간 불만족	보통	약간 만족	매우 만족
(1) 의료기관 종사자의 진료태도 (치료 또는 상담 시간, 복약지도 등)	①	②	③	④	⑤
(2) 한방의료기관의 접근성	①	②	③	④	⑤
(3) 한방의료기관의 시설 환경	①	②	③	④	⑤
(4) 치료효과	①	②	③	④	⑤
(5) 진료비(치료, 약 등 포함)	①	②	③	④	⑤
(6) 진료 대기 시간	①	②	③	④	⑤
(7) 한방치료법(침, 뜸, 부항 등)에 대한 설명	①	②	③	④	⑤

9

귀하는 지난 1년(2021. 9. 1. ~ 현재) 동안 이용한 한방입원진료서비스에 대해 전반적으로 얼마나 만족하셨습니다?

① 매우 불만족

② 약간 불만족

③ 보통

④ 약간 만족

⑤ 매우 만족

10 항목으로 이동

9-1

그럼, 귀하가 만족하지 못한 가장 주된 이유는 무엇입니까?

- ① 치료효과가 낮아서
- ② 치료법(침, 뜸, 부항)이 불편해서
- ③ 치료기간이 길어서
- ④ 진료비(치료, 약 등 포함)가 비싸서
- ⑤ 의료진이 불친절해서
- ⑥ 의료시설이나 환경이 나빠서
- ⑦ 진료 대기 시간이 길어서
- ⑧ 기타(적을 것 : _____)

10

귀하는 지난 1년(2021. 9. 1. ~ 현재) 동안 한방입원진료서비스를 이용하기 전에, 동일한 증상으로 다른 기관을 이용한 경험이 있습니까?

① 있다

② 없다 → 11 항목으로 이동

10-1

그럼, 동일 증상의 치료를 위해 주로 어떤 기관을 이용했습니까?

- ☞ 병원 : 입원환자 30명 이상을 수용할 수 있는 시설을 갖춘 의료기관으로 비교적 중증인 질병을 치료하기 위해 의료행위를 하는 의료기관
- ☞ 의원 : 주로 외래환자를 대상으로 비교적 가벼운 질병을 치료하기 위해 의료행위를 하는 의료기관

- ① 병원(상급병원, 종합병원 포함)
- ② 의원
- ③ 요양병원
- ④ 보건소·보건지소
- ⑤ 약국
- ⑥ 한약방
- ⑦ 기타(적을 것 : _____)

11

귀하는 지난 1년(2021. 9. 1. ~ 현재) 동안 한방입원진료서비스를 이용한 후, 부작용을 경험하신 적이 있습니까?

① 있다

② 없다 → 12 항으로 이동

11-1 그럼, 경험한 부작용은 무엇이었습니까? 모두 응답해 주십시오.(복수응답)

- ① 황달 등 간담도질환
- ② 두근거림 등 심혈관질환
- ③ 소화불량, 설사 등 소화기질환
- ④ 폐기흉, 숨가쁨 등 호흡기질환
- ⑤ 얼굴 및 손발 부종 등 신장 기능 이상
- ⑥ 멍, 발적, 통증과 가려움, 열감 등 피부질환
- ⑦ 불면증, 편마비 등 신경질환
- ⑧ 기타(적을 것 : _____)

12

귀하는 코로나19(COVID-19)와 관련하여 한방의료를 이용한 경험이 있습니까?

① 있다

② 없다 → 13 항으로 이동

12-1 귀하가 한방의료를 이용한 이유는 무엇입니까?

- ① 코로나19 치료를 위해
- ② 코로나19 후유증 치료를 위해
- ③ 코로나19 예방을 위해

12-2 귀하가 코로나19로 인해 이용한 한방의료에 대해 전반적으로 얼마나 만족하십니까?

- ① 매우 불만족 ② 약간 불만족 ③ 보통 ④ 약간 만족 ⑤ 매우 만족



II. 한방의료에 대한 인식

13

귀하는 한방의료에 대한 정보나 지식 등을 어디에서 가장 많이 얻고 있습니까?

- ① 방송매체(TV, 라디오 등)
- ② 종이매체(신문, 잡지, 책 등)
- ③ 인터넷 웹사이트(포털, 한방의료 관련 홈페이지, 뉴스/기사 등)
- ④ 인터넷 SNS(페이스북, 트위터, 인스타그램, 유튜브 등)
- ⑤ 한방의료기관(의료기관 종사자와의 상담 등)
- ⑥ 오프라인 홍보물(포스터, 현수막, 전단지 등)
- ⑦ 가족, 친구 등 주변 사람
- ⑧ 기타(적을 것 : _____)

14

귀하는 한방의료를 이용하는데 소요되는 비용은 어느 수준이라고 생각하십니까?

① 매우 비쌈

② 약간 비쌈

③ 보통

④ 약간 저렴

⑤ 매우 저렴



15

항으로 이동

14-1

그럼, 비싸다고 생각되는 한방의료의 치료법은 무엇입니까? 모두 응답해 주십시오.(복수응답)

① 침

② 뜸

③ 부항

④ 약침

⑤ 한약제제

⑥ 첩약

⑦ 한방물리요법(추나요법 제외)

⑧ 추나요법

⑨ 기타(적을 것 : _____)

☞ 첩약 : 한약재를 이용하여 한방의료기관 및 조제판매기관에서 배합 후 전탕 등의 과정을 거쳐 여러 가지 형태로 만든 약

15

만약, 한방의료에 대한 건강보험급여가 확대된다면, 가장 우선적으로 적용 또는 확대되어야 하는 한방치료법은 무엇이라고 생각하십니까? 순서대로 2가지만 응답해 주십시오.

1순위

2순위

① 한약제제(일부급여적용)

② 첩약

③ 한방물리요법(일부급여적용)

④ 추나요법(일부급여적용)

⑤ 약침

⑥ 기타(적을 것 : _____)

16

그럼, 15 항에서 1순위로 선택한 치료법에 대해 가장 우선적으로 건강보험이 적용되어야 하는 질환은 무엇이라고 생각하십니까? 순서대로 2가지만 응답해 주십시오.

1순위

2순위

① 등통증, 디스크, 어깨병변, 관절염 등 근골격계통

② 염좌(뺨), 열상 등 손상, 중독 및 외인

③ 안면신경마비, 편두통, 수면장애, 파킨슨병 등 신경계통

④ 중풍, 고혈압, 허혈성심장질환 등 순환계통

⑤ 암 및 암 관련 증후군

⑥ 당뇨병, 갑상선질환 등 내분비 및 대사

⑦ 소화불량, 역류성 식도염, 위염, 위궤양 등 소화계통

⑧ 감기, 비염, 천식 등 호흡계통

⑨ 치매, 기분장애 등 정신 및 행동장애

⑩ 아토피성 피부염, 발진, 피부건조 등 피부 및 피하조직

⑪ 월경장애, 난임, 배뇨장애, 갱년기 등 비뇨생식계통

⑫ 중이염, 이명 등 귀 및 주위기관

⑬ 다래끼, 결막염, 백내장 등 눈 및 눈 부속기관 계통

⑭ 어지럼증, 눈떨림 등 달리 분류되지 않는 증상, 징후 및 검사이상

⑮ 빈혈, 혈소판감소증 등 혈액계통

⑯ 유산, 임신 중 과다구토, 분만합병증 등 임신출산 및 산후기

⑰ 기타(적을 것 : _____)

17

귀하는 한방의료기관, 약국, 한약방에서 취급하는 **한약재**가 어느 정도 **안전**하다고 생각하십니까?

- ① 매우 불안 ② 약간 불안 ③ 보통 ④ 약간 안전 ⑤ 매우 안전

18

귀하는 한방의료기관과 약국, 한약방에서만 사용 가능한 '**의약품용 한약재**'가 있다는 것을 알고 계십니까?
(의약품용 한약재는 '규격품 한약재' 또는 '한약규격품'이라고 부릅니다)

☞ 규격품 한약재: 한약재의 제조 및 품질기준, 포장방법, 표시사항 따위의 기준에 적합한 한약재를 말함

- ① 예 ② 아니요

19

귀하는 향후 한방의료 분야에서 **가장 우선적으로 개선**해야 할 사항이 무엇이라고 생각하십니까?

- ① 보험급여 적용 확대 ② 한의과와 의과의 원활한 협진
③ 다양한 한약제제의 개발 ④ 한약재의 안전성 확보
⑤ 한방의료에 대한 정확한 정보 제공 또는 홍보 ⑥ 질환별 치료법의 표준화
⑦ 급성 감염병 등에 대한 한의의료 역할 강화 ⑧ 한의약 공공보건의료 서비스 확대
⑨ 기타(적을 것 : _____)

☞ 한의약 공공보건의료 서비스: 지역주민의 건강증진과 만성질환 예방을 위해 공공기관(및 연계기관)에서 진행되는 한의약기술(한방의료 행위, 한방공공보건기술 등)을 활용한 보건의료 서비스 일체

*본 조사에서는 공공보건의료기관(보건소, 의료원 등)의 한의과진료, 한의약건강증진사업(생애주기별 표준프로그램, 기공체조교실 등), 지자체 한방 의료비 지원 사업(한방난임지원사업, 어르신건강관리(치매예방)사업 등) 등을 말함



Ⅲ. 향후 한방의료이용 및 타인 추천 의향

20

귀하는 향후 의료서비스가 필요한 경우 **한방의료**를 **이용**할 **의향**이 있습니까?

① 있다

② 없다 → 21 항목으로 이동

20-1

그럼, 어떤 **목적**으로 이용할 계획이십니까? **모두** 응답해 주십시오.(복수응답)

- ① 질환치료 ② 건강증진
③ 피부미용, 다이어트 등 미용 ④ 기타(적을 것 : _____)

20-2

상기 목적으로 향후 한약을 복용할 **의향**이 있습니까?

① 있다 → 21 항목으로 이동

② 없다

20-2-1

그럼, **한약을 복용하지 않으려는** 가장 큰 이유는 무엇입니까?

- ① 한약 값이 비싸서
② 현재 다른 의약품을 복용하고 있어서
③ 한약 복용이 불편해서
④ 한약의 맛이 써서
⑤ 한약재가 안전한지 걱정되어서(중금속, 원산지, 농약 등)
⑥ 기타(적을 것 : _____)

21

귀하는 본인 이외의 다른 사람들에게 한방의료를 추천할 의향이 있습니까?

① 있다

② 없다 → 22 항목으로 이동

21-1

다른 사람들에게 한방의료를 추천하려는 가장 큰 이유는 무엇입니까?

① 치료효과가 좋아서

② 수술과 검사 등에 대한 부담이 없어서

③ 부작용이 적어서

④ 진료비가 적게 들어서

⑤ 설명을 자세하게 들을 수 있어서

⑥ 기타(적을 것 : _____)

▶ IV. 건강 상태 ~ VIII. 개인 관련 사항은 모든 응답자가 응답하는 문항입니다.



IV. 건강 상태

22

귀하는 현재 본인의 건강상태가 어떻다고 생각하십니까?

① 매우 나쁨

② 약간 나쁜 편

③ 보통

④ 약간 좋은 편

⑤ 매우 좋음

23

귀하는 만성질환(보통 6개월 혹은 1년 이상 계속되는 의사로부터 진단받은 질환)을 앓고 있거나 앓았던 적이 있습니까?

① 있다

② 없다 → 24 항목으로 이동

23-1

그럼, 어떤 만성질환입니까? 모두 응답해 주십시오.(복수응답)

① 고혈압

② 당뇨병

③ 관절염

④ 간의 질환

⑤ 심장질환

⑥ 뇌혈관질환

⑦ 신경계질환

⑧ 악성신생물(암)

⑨ 갑상선질환

⑩ 정신 및 행동장애

⑪ 신장질환

⑫ 호흡기질환

⑬ 소화기장애

⑭ 기타(적을 것 : _____)



V. 의료보장 및 보험 관련

24

귀하가 현재 국가에서 적용 받고 있는 의료보장의 형태는 무엇입니까?

① 건강보험(지역보험)

② 건강보험(직장보험)

③ 의료급여

④ 기타(적을 것 : _____)

25

귀하는 **민간의료보험(질병보험, 실손의료보험 등)**에 가입했습니까?

☞ 귀하 본인이 직접 가입하지 않았더라도 귀하의 성명으로 가입된 민간의료보험이 있을 경우 '① 예. 가입함'에 해당됩니다.

① 예. 가입함

② 아니요. 가입하지 않음 → 26 항목으로 이동

25-1

그럼, 가입한 **민간의료보험(질병보험, 실손의료보험 등)**의 범위에 **한방의료**가 포함되어 있습니까?

① 예

② 아니요

③ 잘 모름



VI. 한의약 공공보건의료 서비스 이용 의향

26

귀하는 한의약 공공보건의료 서비스에 대해 **아십니까?**

☞ 한의약 공공보건의료 서비스 : 지역주민의 건강증진과 만성질환 예방을 위해 공공기관(및 연계기관)에서 진행되는 한의약기술(한방의료 행위, 한방공공보건기술 등)을 활용한 보건의료 서비스 일체

* 본 조사에서는 공공보건의료기관(보건소, 의료원 등)의 한의과진료, 한의약건강증진사업(생애주기별 표준프로그램, 기공체조교실 등), 지자체 한방 의료비 지원 사업(한방난임지원사업, 어르신 건강관리(치매예방)사업 등) 등을 말함

① 예

② 아니요 → 27 항목으로 이동

26-1

귀하는 한의약 공공보건의료 서비스를 **이용**하여 보셨습니까?

① 예

② 아니요

26-2

한의약 공공보건의료 서비스를 **이용하지 않는 가장 큰 이유**는 무엇입니까?

☞ 26-2 항목 응답 후, 27 항목으로 이동해 주십시오.

- ① 한의약 공공보건의료 서비스에 대해 잘 몰라서
- ② 서비스 이용시간에 시간을 맞추기 어려워서
- ③ 한약에 대한 안전이 걱정되어서
- ④ 한방치료(침, 뜸, 부항 등)가 부담스러울 것 같아서
- ⑤ 건강상 필요를 느끼지 못해서
- ⑥ 다른 의료서비스를 이용하여서
- ⑦ 기타(적을 것 : _____)

26-3

어떤 종류의 한의약공공보건의료서비스를 이용해 보셨습니까? 모두 응답해 주십시오.(복수응답)

- ① 공공보건의료기관(보건소, 의료원 등)의 한의과진료
- ② 공공보건의료기관의 한의약건강증진사업(건강증진프로그램 등)
- ③ 지자체 한방의료비지원사업(한방난임지원사업, 어르신건강관리 사업 등)

27

향후 귀하는 한의약 공공보건의료 서비스를 **이용**하실 의향이 있습니까?

① 예

② 아니요



Ⅶ. 청약건강보험 적용 시범사업 진료 의향

28

귀하는 2020년 11월부터 3개 질환(안면신경마비, 뇌혈관질환 후유증(65세 이상), 월경통)에 대한 **청약건강보험 적용 시범사업**이 실시되고 있다는 사실을 알고 계십니까?

① 예

② 아니요 → **D-1** 항목으로 이동

28-1

귀하는 **청약건강보험 적용 시범사업**을 통해 건강보험적용을 받아 진료 받아보신 적이 있으십니까?

① 예

② 아니요

28-2

청약건강보험 적용 시범사업을 통해 진료 받지 않는 가장 큰 이유는 무엇입니까?

☞ **28-2** 항목 응답 후, **D-1** 항목으로 이동해 주십시오.

- ① 청약건강보험 적용 시범사업 정보를 잘 몰라서
- ② 한약에 대한 안전이 걱정되어서
- ③ 건강상 필요를 느끼지 못해서
- ④ 다른 의료서비스를 이용하여서
- ⑤ 한방의료기관이 주변에 없거나 교통이 좋지 않아서
- ⑥ 적용되는 질환의 범위가 제한적이어서
- ⑦ 기타(적을 것 : _____)



Ⅷ. 개인 관련 사항

D-1

귀하의 **성별**은 무엇입니까?

① 남성

② 여성

D-2

귀하의 **주민등록 상 생년월**은 언제입니까?

--	--	--	--

년

월

D-3

귀하의 **혼인상태**는 어떠합니까?

① 미혼

② 기혼(사별, 이혼, 사실혼 포함)

D-4

귀하는 **정규 교육**을 어디까지 받았습니까?

☞ 교육부 장관이 인정하는 학력을 정규 교육으로 보며, 검정고시에 합격한 경우는 정규교육을 받은 것으로 인정함

① 안 받았음

- ① 초등학교
- ② 중학교
- ③ 고등학교
- ④ 대학교(4년제 미만)
- ⑤ 대학교(4년제 이상)
- ⑥ 대학원 석사 과정
- ⑦ 대학원 박사 과정



- ① 졸업
- ② 재학
- ③ 수료
- ④ 휴학
- ⑤ 중퇴

D-5

귀하는 현재 직업을 가지고 있습니까?

① 예

D-5-1 귀하의 직업은 다음 중 어디에 해당합니까?

- ① 관리자
- ② 전문가 및 관련 종사자
- ③ 사무 종사자
- ④ 서비스 종사자
- ⑤ 판매 종사자
- ⑥ 농림어업 숙련 종사자
- ⑦ 기능원 및 관련 기능종사자
- ⑧ 장치, 기계조작 및 조립종사자
- ⑨ 단순노무 종사자
- ⑩ 군인
- ⑪ 기타(적을 것 : _____)

② 아니요

D-5-2 현재 귀하는 다음 항목 중 어디에 해당합니까?

- ① 학생/진학준비
- ② 전업주부
- ③ 무직
- ④ 기타(적을 것 : _____)

D-6

귀 닥의 지난 1년(2021. 9. 1. ~ 2022. 8. 31.) 동안 세금 납부(공제) 전의 월 평균 총 가구소득은 얼마입니까?

☞ 가구소득은 전 가구원의 근로소득, 사업소득, 임대소득 및 이전소득 등의 합계입니다.

- ① 150만원 미만
- ② 150만원 이상 ~ 300만원 미만
- ③ 300만원 이상 ~ 450만원 미만
- ④ 450만원 이상 ~ 600만원 미만
- ⑤ 600만원 이상 ~ 750만원 미만
- ⑥ 750만원 이상 ~ 900만원 미만
- ⑦ 900만원 이상

D-7

귀하의 현재 거주지는 어디입니까? 지번 주소로 동읍면 단위까지만 응답해 주십시오

() 시 · 도 () 시 · 군 · 구 () 동 · 읍 · 면

귀중한 시간을 내어 조사에 협조하여 주셔서 대단히 감사합니다.



조사 후 기록표

응답자 기본 정보 (연락번호)		① 집 ② 핸드폰 ③ 직장 () - () - ()
		☞ 응답하신 분의 연락 번호를 써 주시기 바랍니다. 연락 번호는 응답하신 내용에 대해 추가 질문 사항이 있을 경우 질의하기 위한 것으로 다른 목적으로는 사용되지 않습니다.
응답 날짜		2022년 ()월 ()일
응답 시간		① 오전 ② 오후 ()시 ()분 부터 ()시 ()분 까지 총()분간 응답
답례품 인수증	인수자 성명 (서명/인)	
	수령일시	2022년 ()월 ()일
	비고	

에디팅(editing) 기록표

조사원	성명					
	ID					
	1차(현장)에디팅	① 완료	② 미완료	(서명)		
실사 감독원	성명					
	2차 에디팅	① 완료	② 미완료	(서명)		
자료 검증원	성명					
	ID					
	검증 여부	① 완료	② 미완	(서명)		