

[별지 제21호의5서식] <개정 2008.1.28>

시 설 명											
우 ○○○-○○○ 주소 /전화()○○○-○○○○ /전송()○○○-○○○○ 담당부서명 담당자 ○○○											
문서번호 : 수 신 : 제 목 : 노인복지사업현황보고(년)						시행일자 : . . [인] 발 신 :					
1. 노인주거복지시설 현황 * 양로시설의 경우에는 입소자수 괄호 안에 기초수급권자수를 기재합니다.											
시설 종류	시설명칭 및 소 재 지	설치 주체	입소 정원	시설 규모 (㎡)	종사자수 (정원/현원)	전년말 입소자수			()년말 입소자수		
						계	남	여	계	남	여
						()	()	()	()	()	()
2. 노인의료복지시설 현황 * 노인요양시설 및 노인요양공동생활가정의 경우에는 입소자수 괄호 안에 기초수급권자수를 적습니다.											
시설 종류	시설명칭 및 소 재 지	설치 주체	입소 정원	시설 규모 (㎡)	종사자수 (정원/현원)	전년말 입소자수			()년말 입소자수		
						계	남	여	계	남	여
						()	()	()	()	()	()
3. 노인여가복지시설 현황											
시설 종류	시설명칭 및 소 재 지	설치 주체	이용 정원	시설 규모 (㎡)	종 사 자 수 (정원/현원)	전 년 말 이 용 자 수		()년 말 이 용 자 수			
4. 재가노인복지시설 현황 가. 방문요양서비스를 제공하는 시설											
시설명칭 및 소 재 지	설 치 주 체	종 사 자 현 황					전 년 말 이 용 자 수	()년 말 이 용 자 수			
		계	요양보호사			기타					
			1급	2급	기타 봉사원						
나. 방문목욕서비스를 제공하는 시설											
시설명칭 및 소 재 지	설 치 주 체	종 사 자 현 황					전 년 말 이 용 자 수	()년 말 이 용 자 수			
		계	요양보호사			기타					
			1급	2급							
나. 주·야간서비스 및 단기보호서비스를 제공하는 시설											
시설 종류	시설명칭 및 소 재 지	설치 주체	이용 정원	시설 규모 (㎡)	종 사 자 수 (정원/현원)	전 년 말 이 용 자 수 (기 초 /일 반)		()년 말 이 용 자 수 (기 초 /일 반)			

210mm×297mm (일반용지 60g/㎡(재활용품))