[별지 제21호의5서식] <개정 2008.1.28>

시 설 명

우 ○○○-○○○ 주소 /전화( )○○○-○○○○ /전송( )○○○-○○○○
담당부서명 담당자 ○○○

문서번호 : 시행일자 : . . .
수 신 : 발 신 : [인]
제 목 : 노인복지사업현황보고(년)

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					전년말 이용자수	( )년말 이용자수
		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				전년말 이용자수	( )년말 이용자수
		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)

210㎜×297㎜ (일반용지 60g/㎡(재활용품))