

[별지 제21호의5서식] <개정 2008.1.28>

시 설 명											
우 ○○○-○○○ 주소 /전화()○○○-○○○○ /전송()○○○-○○○○											
담당부서명					담당자 ○○○						
문서번호 :					시행일자 :						
수 신 :					발 신 :						
제 목 : 노인복지사업현황보고(년)					[인]						
1. 노인주거복지시설 현황											
* 양로시설의 경우에는 입소자수 괄호 안에 기초수급권자수를 기재합니다.											
시설 종류	시설명칭 및 소재지	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 소재지	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 소재지	설치 주체	이용 정원	시설 규모 (㎡)	종사자수 (정원/현원)	전년말 이용자수	()년말 이용자수				
4. 재가노인복지시설 현황											
가. 방문요양서비스를 제공하는 시설											
시설명칭 및 소재지	설치주체	종사자 현황					전년말 이용자수	()년말 이용자수			
		계	요양보호사			기타					
			1급	2급	기타 봉사원						
나. 방문목욕서비스를 제공하는 시설											
시설명칭 및 소재지	설치주체	종사자 현황					전년말 이용자수	()년말 이용자수			
		계	요양보호사		기타						
			1급	2급							
나. 주·야간서비스 및 단기보호서비스를 제공하는 시설											
시설 종류	시설명칭 및 소재지	설치 주체	이용 정원	시설 규모 (㎡)	종사자수 (정원/현원)	전년말 이용자수 (기초/일반)	()년말 이용자수 (기초/일반)				

210mm×297mm (일반용지 60g/㎡(재활용품))