

| | |
|--------------|-------------------------------------|
| 자료번호 | A1-2003-0043 |
| 자 료 명 | 레미콘 운송종사자의 재해실태 및 산재보험 관련 조사 |

안녕하십니까?


한국노동연구원은 산재보험과 고용보험, 노동시장 및 노사관계에 관한 정책개발과 연구를 목적으로 설립된 정부출연연구기관입니다.

경제위기를 계기로 노동시장이 유연화되고 다양한 고용형태가 출현하면서 이에 속하는 근로자들에 대한 근로기준법, 산재보험법 등 노동관련 법률의 적용에 대한 논의가 진행되고 있습니다.

본 연구원에서는 현재 사회적 보호방안 논의가 이루어지고 있는 특수형태근로 종사자의 산재보험 확대적용 방안에 대한 정책방향 설정을 위한 연구의 일환으로 학습지 교사 여러분의 직업관련 재해에 대한 실태조사를 하고 있습니다.

본 실태조사의 응답해 주시는 내용이 정책방향을 설정하는 데 소중한 자료로 사용될 수 있도록 바쁘신 가운데 조사에 적극적으로 협조해 주실 것을 부탁드립니다. 감사합니다.

2003년 5월

조사기관 :  한국노동연구원 산업복지연구센터

연구담당자 : 산업복지연구센터 소장 윤조덕(전화 : 02-785-7432)

조사 대행 기관 : (주)코리아데이터네트워크

담당 연구원 : 박 경 순 (전화 : 02-548-5141 팩스 : 02-548-5144)

본 조사의 결과는 통계법 제13조에 의거하여 비밀이 보장되며, 설문에 대한 모든 응답과 개인적인 사항은 철저히 비밀과 무기명으로 처리되고 통계분석의 목적 이외에는 절대 사용되지 않습니다.

다음 항은 조사기관에서 작성합니다.

| | | | |
|---------|-----------------|---------|--|
| 최초 접촉일자 | 2003년 ()월 ()일 | 2차 접촉일자 | 2003년 ()월 ()일 |
| 3차 접촉일자 | 2003년 ()월 ()일 | 설문지 완성일 | 2003년 ()월 ()일 |
| 응답시간 | 시간 분 동안 | 조사 결과 | <input type="checkbox"/> 면접 <input type="checkbox"/> 유치 <input type="checkbox"/> 전화 <input type="checkbox"/> 면접+전화 <input type="checkbox"/> 유치+전화 <input type="checkbox"/> 면접+유치 <input type="checkbox"/> 면접+유치+전화 |
| 조사담당자 | (서명) | 조사감독자 | (서명) |
| 조사 사업장명 | a5 | | |

| | | | |
|--------|--|-------|-----------|
| 응답자 성명 | | 거주지 | (a7)시/도 |
| 전화번호 | | 휴대폰번호 | |

1. 다음은 귀하의 일자리에 관한 질문입니다

문1-1. 귀하의 출퇴근에 관한 질문입니다.

(1) 성수기때

(1-1) 귀하는 레미콘 회사에 일주일 몇 회 출근하십니까? 일주일 (a9)회

(1-2) 귀하의 회사 출근시 출·퇴근시간이 정해져 있습니까? (a10)

① 출·퇴근시간 모두 ② 출근시간만 ③ 퇴근시간만

④ 별도의 출·퇴근시간은 없지만 대개 일정한 시간에 근무

⑤ 정해진 시간없이 불규칙함 (회사가 일방적으로 결정)

(1-3) 귀하가 하루 중 레미콘 운송 나가있는 시간은?

(ha11)시부터 ()시까지

(1-4) 업무상 집에 들어가지 못하는 경우가 한달에 몇 번 입니까?

월 평균 (a15)회

(1-5) 한달에 몇 번 쉽니까? 월 평균 (a16)회

(2) 비수기때

(2-1) 귀하는 레미콘 회사에 일주일 몇 회 출근하십니까? 일주일 (a17)회

(2-2) 귀하의 회사 출근시 출·퇴근시간이 정해져 있습니까? (a18)

① 출·퇴근시간 모두 ② 출근시간만 ③ 퇴근시간만

④ 별도의 출·퇴근시간은 없지만 대개 일정한 시간에 근무

⑤ 정해진 시간없이 불규칙함 (회사가 일방적으로 결정)

(2-3) 귀하가 하루 중 레미콘 운송 나가있는 시간은?

(ha19)시부터 ()시까지

(2-4) 업무상 집에 들어가지 못하는 경우가 한달에 몇 번 입니까?

월 평균 (a23)회

(2-5) 한달에 몇 번 쉽니까? 월 평균 (a24)회

문1-2. 현재 일자리에서 업무시간은(식사시간을 제외하고) 어떻게 됩니까?

| | 성수기 | 비수기 |
|--------------------|-------------------|-------------------|
| (1) 하루당 평균 업무시간 | (ha25) 시간 () 분 | (ha35) 시간 () 분 |
| (2) 하루당 평균 차량 회전수 | (a29) 회 | (a39) 회 |
| (3) 1회전당 평균 걸리는 시간 | (ha32) 시간 () 분 | (ha42) 시간 () 분 |

문1-3. 현재 일자리에서의 만족도는 어떻습니까? (아래 보기에 선택하여 √ 해주십시오.)

| 항목 | 매우 만족 | 만족하는 편 | 보통 | 불만족스러운 편 | 매우 불만족 |
|--|-------|--------|----|----------|--------|
| (1) 전반적으로 a45 | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| (2) 임금/소득 a46 | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| (3) 업무시간 a47 | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| (4) 일의 내용 a48 (레미콘 투입, 운반, 타설, 차량청소등) | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| (5) 작업 조건 (안전성을 포함한 작업환경) a49 | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |
| (6) 복리후생 a50 | ① | ② | ③ | ④ | ⑤ |

문2-2. 현재 일자리 이전에 레미콘 운송이외의 직종에 취업했던 경험이 있습니까? (a74)

- ① 예 ② 아니오 3-1로 가시오

("① 예"인 경우) 가장 최근 일했던 순으로 두가지만 써주십시오.

(a75_년 a79_월부터 a81_년 a85_월까지, 주된 업무: a87)

(a89_년 a93_월부터 a95_년 a99_까지, 주된 업무: a101)

3. 다음은 업무상 발생할 수 있는 사고나 질병에 관한 내용입니다

문3-1. 귀하가 업무 수행 중에 사고(상해)의 위험은 얼마나 됩니까? (b5)

- ① 매우 위험 ② 위험한 편 ③ 보통 ④ 안전한 편 ⑤ 매우 안전

문3-2. 귀하는 레미콘 운송업무를 수행하면서 사고를 당한 적이 있습니까? (b6)

(교통사고, 낙상, 차량전복으로 인한 사고, 손가락 절단 등 모든 사고를 포함, 단 질병 제외)

- ① 예(b7 회) ② 아니오 문3-3으로 가시오

최근 발생한 사고부터 과거 3회까지 기록하여 주십시오.

| | 사고종류 | 사고부위 | 사고원인 | 사고처리방법 |
|----------|---|---|---|---|
| 가장 최근 사고 | ① 골절 ② 타박상(삔임) ③ 뇌진탕 ④ 절단 ⑤ 베임 ⑥ 화상 ⑦ 동상 ⑧ 기타() b9, b10 | ① 머리 ② 얼굴 ③ 목 ④ 어깨 ⑤ 팔 ⑥ 손 ⑦ 손가락 ⑧ 척추 ⑨ 몸통 ⑩ 다리 ⑪ 발 ⑫ 발가락 ⑬ 전신 ⑭ 기타 () b11, b13, b15, b17 | ① 차량정비 미비로 인한 레미콘 운송 시 교통사고 ② 휴식부족으로 인한 졸음운전 교통사고 ③ 안전관리자 부재로 인한 사고 (레미콘 타설을 위한 후진운행 중) ④ 레미콘 타설 시 슈터에 끼임 ⑤ 건설현장의 지반붕괴로 인한 레미콘 차량 추락 ⑥ 안전시설 미비로 인한 레미콘 차량 추락 (예, 폐수장, 농업용 수로 등) b19 ⑦ 레미콘 차량 청소 시 추락 ⑧ 레미콘 차량 드럼통안의 날개에 베임 ⑨ 레미콘 차량과 펌프카 사이에서 끼임 ⑩ 기타(구체적으로:) | ① 국민건강보험 ② 자동차보험 ③ 민간상해보험 ④ 자비부담 ⑤ 레미콘 회사 부담 ⑥ 고객회사부담 (건설현장에서) ⑦ 기타() b21, b22 |
| 최근 이전 사고 | ① 골절 ② 타박상(삔임) ③ 뇌진탕 ④ 절단 ⑤ 베임 ⑥ 화상 ⑦ 동상 ⑧ 기타() b23, b24 | ① 머리 ② 얼굴 ③ 목 ④ 어깨 ⑤ 팔 ⑥ 손 ⑦ 손가락 ⑧ 척추 ⑨ 몸통 ⑩ 다리 ⑪ 발 ⑫ 발가락 ⑬ 전신 ⑭ 기타 () b 2 5 , b29, b31 b27 | ① 차량정비 미비로 인한 레미콘 운송 시 교통사고 ② 휴식부족으로 인한 졸음운전 교통사고 ③ 안전관리자 부재로 인한 사고 (레미콘 타설을 위한 후진운행 중) ④ 레미콘 타설 시 슈터에 끼임 ⑤ 건설현장의 지반붕괴로 인한 레미콘 차량 추락 ⑥ 안전시설 미비로 인한 레미콘 차량 추락 (예, 폐수장, 농업용 수로 등) b33 ⑦ 레미콘 차량 청소 시 추락 ⑧ 레미콘 차량 드럼통안의 날개에 베임 ⑨ 레미콘 차량과 펌프카 사이에서 끼임 ⑩ 기타(구체적으로:) | ① 국민건강보험 ② 자동차보험 ③ 민간상해보험 ④ 자비부담 ⑤ 레미콘 회사 부담 ⑥ 고객회사부담 (건설현장에서) ⑦ 기타() b35, b36 |
| 그 이전 사고 | ① 골절 ② 타박상(삔임) ③ 뇌진탕 ④ 절단 ⑤ 베임 ⑥ 화상 ⑦ 동상 ⑧ 기타() b37, b38 | ① 머리 ② 얼굴 ③ 목 ④ 어깨 ⑤ 팔 ⑥ 손 ⑦ 손가락 ⑧ 척추 ⑨ 몸통 ⑩ 다리 ⑪ 발 ⑫ 발가락 ⑬ 전신 ⑭ 기타 () b 3 9 , b43, b45 b41 | ① 차량정비 미비로 인한 레미콘 운송 시 교통사고 ② 휴식부족으로 인한 졸음운전 교통사고 ③ 안전관리자 부재로 인한 사고 (레미콘 타설을 위한 후진운행 중) ④ 레미콘 타설 시 슈터에 끼임 ⑤ 건설현장의 지반붕괴로 인한 레미콘 차량 추락 ⑥ 안전시설 미비로 인한 레미콘 차량 추락 (예, 폐수장, 농업용 수로 등) b47 ⑦ 레미콘 차량 청소 시 추락 ⑧ 레미콘 차량 드럼통안의 날개에 베임 ⑨ 레미콘 차량과 펌프카 사이에서 끼임 ⑩ 기타(구체적으로:) | ① 국민건강보험 ② 자동차보험 ③ 민간상해보험 ④ 자비부담 ⑤ 레미콘 회사 부담 ⑥ 고객회사부담 (건설현장에서) ⑦ 기타() b49, b50 |

문3-3. 귀하는 레미콘 운송업무를 수행하면서 사고(상해)를 타인(대물포함)에게 일으킨 적이 있습니까?
(교통사고, 낙하, 차량전복으로 인한 사고, 손가락 절단 등 모든 사고를 포함) **b51**

↓ 가장 최근 발생한 사고부터 과거 3회까지 기록해주십시오.

문34. 현재 하고 있는 일의 육체적 부담정도는 평균적으로 볼 때 어느 정도라고 생각하십니까? (b65)

문3-5. 귀하가 업무를 수행하면서 현재 건강상의 문제(병원 진료 여부와 상관없이)가 있습니까? (b66)

① 있다

② 없다 ➡ 문3-6로 가시오

<보기>

① 위장질환(위궤양, 만성 위염 등)

② 간장질환(간염 등)

③ 심장질환(관상동맥질환, 부정맥 등)

④ 요통 및 허리 디스크

⑤ 상지근육 및 관절질환(목, 어깨, 상지, 손)

⑥ 무릎 및 발목 관절질환

⑦ 산부인과 질환(임신, 생리질환)

⑧ 고혈압

⑨ 당뇨

⑩ 암

⑪ 호흡기 질환(폐렴, 결핵, 천식 등)

⑫ 기타 (병명:)

(1) 어떤 질환인지 위 보기에서 정도가 심한 것부터 선택해 주십시오

(제1순위: b67 , 제2순위: b69 , 제3순위: b71)

(2) 건강상의 문제가 있는 경우, 귀하의 업무와 얼마나 연관이 있다고 보십니까? (b73)

① 매우 연관이 깊다

② 약간 연관이 있다

③ 별로 연관이 없다

④ 전혀 연관이 없다

⑤ 모르겠다

문3-6. 귀하는 개인사정(아프거나 급한 사정)으로 1개월 이상 회사에 출근을 못한적이 있습니까? b74

① 예

② 아니오 ➡ 문3-7로 가시오

(“① 예”인 경우) 그 기간동안 어떻게 하였습니다까? b75

① 대리운전을 시킴

② 차를 운행정지시킴

③ 자발적으로 회사를 그만 두었음

④ 회사의 해고 또는 일방적인 계약해지

⑤ 기타()

문3-7. 귀하는 업무와 관련된 질병이나 상해로 인해 병원에서 진료 받은 적 있으십니까? (b76)

① 예

② 아니오 ➡ 문3-8로 가시오

(“① 있다”라고 응답하신 경우)

(1) 병명은? (b77, b79, b81)

(2) 자비로 낸 총 진료비는? b83 만원

문3-8. 귀하는 업무와 관련된 질병이나 상해로 인해 병원에 입원한 적이 있으십니까? (b87)

① 예

② 아니오 ➡ 문4-1로 가시오

(“① 있다”라고 응답하신 경우)

(1) 병명은? (b88)



(2) 총 입원 일수는? b90 일

(3) 총 일을 쉬 기간은? b92 일

(4) 자비로 낸 총 입원비는? b94 만원

4. 다음은 근골격계 질환 및 위장질환에 관한 내용입니다

문4-1. 현재 업무를 하기 이전 다른 직종의 일에서 '팔, 다리, 허리, 무릎'을 다쳐서(이전 직업 산업재해, 교통사고, 운동 등) 병원 치료를 받은 적이 있습니까? **c5**

- ① 예  ② 아니오  문4-2로 가시오



문4-1-1. 그 당시 치료받은 부위가 문제가 되어 현재에도 통증이 있습니까? **c6**

- ① 예  ② 아니오  문4-2로 가시오

문4-1-2. ('①'의 경우) 그 부위는 어디입니까? **c7, c8, c9, c10**

- ① 손목/손가락 ② 팔/팔꿈치 ③ 어깨 ④ 목 ⑤ 허리 ⑥ 무릎 ⑦ 발/발목

문4-2. 귀하의 직업과 관련하여 현재 손/손가락/손목, 팔/팔꿈치, 어깨, 허리, 무릎중 어느 한 부위에서라도 통증이나 불편함 (통증, 찌르는 느낌, 뻣뻣함, 화끈거리는 느낌, 무감각 혹은 찌릿찌릿함 등)을 한번이라도 느끼신 적이 있습니까? (**c11**)

- ① 예 (다음 표의 해당사항에 표시(✓)해 주십시오)  ② 아니오  문4-3으로 가시오

| 통증 부위 | 손목/손가락 | 팔/팔꿈치 | 어깨 | 목 | 허리 | 무릎 | 발목/발 |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| (1) 해당 부위의 아픈 정도는 어느 정도입니까? (☞ 보기를 참고하여 체크해 주십시오) | ① 통증 없음 ② 약한 통증 ③ 중간 통증 ④ 심한 통증 ⑤ 매우심한통증 c12 | ① 통증 없음 ② 약한 통증 ③ 중간 통증 ④ 심한 통증 ⑤ 매우심한통증 c16 | ① 통증 없음 ② 약한 통증 ③ 중간 통증 ④ 심한 통증 ⑤ 매우심한통증 c20 | ① 통증 없음 ② 약한 통증 ③ 중간 통증 ④ 심한 통증 ⑤ 매우심한통증 c24 | ① 통증 없음 ② 약한 통증 ③ 중간 통증 ④ 심한 통증 ⑤ 매우심한통증 c28 | ① 통증 없음 ② 약한 통증 ③ 중간 통증 ④ 심한 통증 ⑤ 매우심한통증 c32 | ① 통증 없음 ② 약한 통증 ③ 중간 통증 ④ 심한 통증 ⑤ 매우심한통증 c36 |
| | 보기 <input type="checkbox"/> 통증 없음 : 전혀 안 아프다 <input type="checkbox"/> 약한 통증 : 약간 불편한 정도이나 작업에 역종할 때는 못 느낀다 <input type="checkbox"/> 중간 통증 : 작업 중 통증이 있으나, 쉬가 후 휴식을 취하면 괜찮다 <input type="checkbox"/> 심한 통증 : 작업 중 통증이 비교적 심하고, 쉬가 후에도 통증이 계속된다 <input type="checkbox"/> 매우 심한 통증 : 통증 때문에 작업은 물론 일상생활을 하기가 어렵다 | | | | | | |
| (2) 지난 1년 동안 이러한 증상을 얼마나 자주 경험하십니까? | ① 6개월에 1번 ② 2-3달에 1번 ③ 1달에 1번 ④ 1주일에 1번 ⑤ 매일 c13 | ① 6개월에 1번 ② 2-3달에 1번 ③ 1달에 1번 ④ 1주일에 1번 ⑤ 매일 c17 | ① 6개월에 1번 ② 2-3달에 1번 ③ 1달에 1번 ④ 1주일에 1번 ⑤ 매일 c21 | ① 6개월에 1번 ② 2-3달에 1번 ③ 1달에 1번 ④ 1주일에 1번 ⑤ 매일 c25 | ① 6개월에 1번 ② 2-3달에 1번 ③ 1달에 1번 ④ 1주일에 1번 ⑤ 매일 c29 | ① 6개월에 1번 ② 2-3달에 1번 ③ 1달에 1번 ④ 1주일에 1번 ⑤ 매일 c33 | ① 6개월에 1번 ② 2-3달에 1번 ③ 1달에 1번 ④ 1주일에 1번 ⑤ 매일 c37 |
| (3) 한번 아프기 시작하면 통증기간은 얼마 동안 지속 됩니까? | ① 1일 미만 ② 1일-1주일 ③ 1주일-1달 ④ 1달-6개월 ⑤ 6개월 이상 c14 | ① 1일 미만 ② 1일-1주일 ③ 1주일-1달 ④ 1달-6개월 ⑤ 6개월 이상 c18 | ① 1일 미만 ② 1일-1주일 ③ 1주일-1달 ④ 1달-6개월 ⑤ 6개월 이상 c22 | ① 1일 미만 ② 1일-1주일 ③ 1주일-1달 ④ 1달-6개월 ⑤ 6개월 이상 c26 | ① 1일 미만 ② 1일-1주일 ③ 1주일-1달 ④ 1달-6개월 ⑤ 6개월 이상 c30 | ① 1일 미만 ② 1일-1주일 ③ 1주일-1달 ④ 1달-6개월 ⑤ 6개월 이상 c34 | ① 1일 미만 ② 1일-1주일 ③ 1주일-1달 ④ 1달-6개월 ⑤ 6개월 이상 c38 |
| (4) 지난 1주일 동안에도 그러한 증상이 있었습니까? | ① 예 ② 아니오 c15 | ① 예 ② 아니오 c19 | ① 예 ② 아니오 c23 | ① 예 ② 아니오 c27 | ① 예 ② 아니오 c31 | ① 예 ② 아니오 c35 | ① 예 ② 아니오 c39 |

☞ (“② 아니오” 경우) 보험이 없다면, 필요성은 느끼십니까? d18 ① 예 ② 아니오

문5-4. 귀하의 회사는 귀하가 업무 중에 발생할 수 있는 사고나 질병에 대비해 회사에서 민간 상해보험을 가입하도록 하고 있습니까? (d19)

- ① 예, 개인적으로 ② 예, 회사가 일괄적으로 ③ 아니오 ④ 모름

☞ (“② 회사가 일괄적으로” 가입한 경우) 보험료는 누가 부담하고 있습니까? (d20)

- ① 회사 전액부담 ② 본인 전액부담 ③ 회사 + 본인 공동부담 ④ 모름

문5-5. 산재보험이 확대적용될 경우, 귀하는 산재보험에 가입하기를 원하십니까? d21

- ① 예, 회사가 전액 부담할때만 원함 ☞ 문5-6으로 가시오
② 예, 회사와 본인이 공동 부담 하더라도 원함 ③ 예, 본인이 전액 부담하더라도 원함
④ 아니오

문5-5-1. (“②, ③” 산재보험 가입을 원하신다면) 어떤 형태의 가입방법을 원하십니까? d22

- ① 원하는 사람만 가입 ② 무조건 가입

문5-5-2. (“④” 산재보험 가입을 원하지 않으신다면) 그 이유가 무엇입니까? d23

- ① 필요성을 느끼지 않음
② 사업주가 산재보험료를 어떤 형태로든 레미콘 운송 종사자에게 전담시킬 것이므로
③ 산재보험에 가입해도 민간상해보험과 다를 것이 없다고 생각되어
④ 이미 자신의 명의로 된 보험이 있으므로
⑤ 기타()

문5-6. 레미콘 운송 종사자들의 건강과 근로복지를 위해 직장에서 개선되거나 해결되어야 할 사항을 나열한 것입니다. 아래 보기에서 세가지만 고르시오 (_d24_ , _d25_ , _d26_)

- ① 산재보험을 비롯한 사회보험 가입
② 근로자성 인정(근로기준법 적용)
③ 기름값이나 차량유지보수를 위한 부대비용 지급
④ 업무시간단축(충분한 휴식보장)
⑤ 관리자의 인격적 대우
⑥ 소득 수준 개선(운송료 인상)
⑦ 정기 건강검진 실시
⑧ 사고와 질병시 불이익 방지
⑨ 기타 (구체적으로:)

6. 다음은 노동조합에 관한 내용입니다

문6-1. 귀하가 스스로 인식하고 있는 근로자로서의 정체성에 대한 질문입니다. 아래에서 골라주십시오. (d27)

- ① 나는 회사에 소속된 근로자이다
② 나는 회사로부터 독립된 개인사업자이다
③ 모르겠다

문6-2. 귀하의 회사에는 노동조합이 있습니까? (d28)

- ① 있다 ② 없다 ③ 모름

(☞ '①예' 인 경우) 귀하는 노동조합(법외 노조 포함)에 가입되어 있습니까? (d29)

- ① 예 ② 아니오 ③ 모름



7. 다음은 귀하의 근로소득 및 가구에 관한 내용입니다

문7-1. 현재 운행중인 레미콘 차량은 누구 소유입니까? d30

- ① 본인소유 ② 회사소유 ☞ 문7-2로 가시오

☞ (1) (본인소유시) 구입비는 얼마 였습니까? (d31)만원

(2) 차량 구입방법은 어떠했습니까? d35

- ① 본인 전액부담 ② 본인 일부부담과 회사 대출

문7-2. 이 일자리에서의 소득 지급에 관한 것입니다.

(1) 산정방식은? (d36)

- ① 고정급 ② 회전수에 따른 성과급(운송비)
③ 고정급+회전수에 따른 성과급(운송비)

(2) 지급시기는? (d37)

- ① 매월 1회 ② 매월 2회
③ 매주 1회 ④ 매일 1회 ⑤ 수시로

문7-3. 귀하의 소득에 관한 질문입니다.

(1) 귀하의 소득은 특정 월별 또는 계절적 특성에 따라 차이가 있습니까?(d38)

- ① 예 ② 아니오

(2) 귀하의 이 일자리에서의 연간 총수령액과 업무관련 지출비용은 얼마입니까?

| 총수령액 | 업무와 관련된 지출비용 (기름값, 차량유지비, 자동차보험료, 차량 감가상각비 등) |
|-----------------|--|
| (년간) __d39__ 만원 | (년간) __d43__ 만원 |

문7-3. 귀하의 소득에 관한 질문입니다.

(1) 귀하의 소득은 특정 월별 또는 계절적 특성에 따라 차이가 있습니까? (d47)

- ① 예 ② 아니오

(2) 귀하의 이 일자리에서의 연간 총소득은 얼마입니까? 연평균 (d48)만원

(3) 이 일자리에서 얻은 소득에 대한 소득신고를 하십니까? (d52)

- ① 예 ② 아니오 ☞ 문7-4로 가시오

(4) 무슨 소득신고를 하십니까? **d53**

① 근로소득신고

② 사업소득신고

③ 모름

(5) 소득신고는 어떻게 하십니까? (**d54**)

① 회사에서 일괄 처리(원천징수)

② 본인이 직접

③ 모름

문7-4. 현재의 일자리 이외에 별도의 부업을 하고 있습니까? (**d55**)

① 예 ☐ 일주일 (**d56**)시간

② 아니오

문7-5. 귀하의 가족의 수는 몇 명입니까? (본인을 포함하여) (**d58**)명

문7-6. 소득원이 있는 가족의 수는? (본인을 포함하여) (**d59**)명

☐ (1명 ; 가족 중 본인만 소득이 있는 경우) ☐ 문7-7로 가시오

☐ (2명 이상인 경우)

(1) 가족 중 주 소득원은 누구입니까? (**d60**)

① 본인 ② 배우자 ③ 부모 ④ 형제자매 ⑤ 기타()

(2) 가구의 총소득은 월평균 얼마입니까? 월평균 (**d61**)만원

문7-7. 가구의 월평균 생활비는 얼마입니까? 월평균 (**d65**)만원

8. 다음은 귀하에 관한 일반적인 사항 내용입니다

| | |
|--|--|
| 8-1. 귀하의 나이는? | (만) d68 세 |
| 8-2. 귀하의 성별은? (d70) | ① 남 ② 여 |
| 8-3. 귀하가 소속된 레미콘회사 지역은? (d71) | ① 서울 ② 경기 ③ 강원 ④ 대전 ⑤ 충북 ⑥ 충남 ⑦ 전북 ⑧ 전남 ⑨ 광주 ⑩ 경북 ⑪ 경남 ⑫ 대구 ⑬ 울산 ⑭ 부산 ⑮ 제주 |
| 8-4. 최종 학력은? (d73) | ① 국졸 ② 중졸 ③ 고졸 ④ 전문대졸 ⑤ 대졸 ⑥ 대학원이상 |
| 8-5. 혼인 상태는? (d74) | ① 미혼 ② 기혼 ③ 이혼 ④ 별거 ⑤ 사별 |
| 8-6. 현 직장 근무 경력은? hd75 | ____년 ____개월 |
| 8-7. 레미콘 직종 총 종사 경력은 hd79 | 총 ____년 ____개월 |
| 8-8. 운수관련 직종 총 종사 경력은 hd83 | 총 ____년 ____개월 |

◆ 적극적으로 협조해 주셔서 감사합니다 ◆