

서울시 자영업자의 일·생활균형 실태조사

안녕하십니까?

서울시 산하 공공기관인 서울시여성가족재단에서는 서울시 자영업자의 일과 가족생활을 지원하는 정책을 마련하고자 실태조사를 진행하고 있습니다. 본 조사는 혼자 영업장을 운영하시거나 고용인 1인 이하(아르바이트 및 직원), 또는 직원 없이 가족과 함께 자영업을 하는 서울시민을 대상으로 하고 있습니다.

귀하의 응답은 서울시 자영업자의 일·생활균형 지원 정책 마련을 위한 귀한 자료로 쓰일 예정입니다. 바쁘시더라도, 적극적인 협조를 부탁드립니다. 끝까지, 빠짐없이 작성해 주셔야 의미 있게 사용될 수 있습니다. 통계법 33조에 의해 개인 신상에 관한 내용은 철저히 비밀이 보장됩니다. 감사합니다.

2022년 8월

청렴은 서울시여성가족재단의 경쟁력입니다!



서울시여성가족재단

- 조사주관 : 서울시여성가족재단 정책개발실
- 조사기관 : (주)코리아리서치센터

SQ1 귀하는 어디에 거주하십니까?

- ① 서울시
- ② 그 외 지역 (→ 설문 중단)

SQ2 귀하의 영업장은 어디에 있습니까?

- ① 서울시
- ② 그 외 지역 (→ 설문 중단)

SQ3 귀하는 영업장(영업장)을 운영하고 계십니까?

- ① 예
- ② 아니오(영업장/영업장이 별도로 없이 집에서 일함) (→ 설문 중단)

SQ4 귀하의 영업장에는 고용된 직원(아르바이트 포함)이 있습니까?

※ 가족이나 지인과 함께 일하더라도 임금을 지급하는 경우에는 '고용된 직원'이 있으므로 응답해주세요.

- ① 없음(무급가족종사자, 동업자와 함께 일하는 경우도 포함) → (SQ4-1로)
- ② 있음 → (SQ4-2로)

SQ4-1 귀하는 누구와 일하십니까?

- ① 혼자 일함
- ② 무급가족종사자와 일함(가족이 일을 도우나 별도의 임금을 지급하지는 않음)
- ③ 동업자와 일함(수익을 나눠 가지는 동업자)
- ④ 기타(적어주세요:)

SQ4-2 고용된 사람(임금을 지급하는 사람)은 몇 명입니까?

- ① 1명(시간대별, 요일별로 각1명씩 고용한 경우라도, 동시간대 일하는 고용원이 1명이면 해당)
- ② 2명 이상 (→ **설문 중단**)

SQ5 귀하의 성별은 무엇입니까?

- ① 여성
- ② 남성

SQ6 귀하의 혼인상태는 무엇입니까?

- ① 미/비혼
- ② 배우자 있음(법률혼, 사실혼, 동거 등 포함)
- ③ 별거
- ④ 이혼
- ⑤ 사별

I 사업 운영 현황 및 자영업 진입 과정

문1 귀하께서 운영하는 사업체의 업종은 무엇입니까?

※ 업종을 잘 모르겠는 경우, 기타에 직접 적어주세요.

- ① 도매 및 소매업
- ② 숙박 및 음식점업
- ③ 협회 및 단체, 수리 및 기타 개인 서비스업
- ④ 교육 서비스업
- ⑤ 제조업
- ⑥ 부동산 중개업 (→ **설문 중단**)
- ⑦ 기타(적어주세요:)

- ① 도매 및 소매업 : 자동차 및 부품 판매업, 각종 상품 도매업, 마트, 슈퍼마켓, 편의점, 정육점, 반찬가게, 과일가게, 옷가게, 문방구, 화장품 가게, 시계방, 안경점, 꽃가게, 통신관련 소매업 등
- ② 숙박 및 음식점업 : 숙박시설, 주점, 음식점, 제과점, 음료전문점 등
- ③ 협회 및 단체, 수리 및 기타 개인 서비스업 : 단체 운영, 컴퓨터 수리업, 자동차 수리업, 악기 수리업, 세탁소, 미용실, 네일숍, 마사지, 목욕탕, 상담업 등
- ④ 교육 서비스업 : 교과목 교습학원, 예체능 학원, 기타 스포츠 기관, 직업훈련관련업 등
- ⑤ 제조업 : 각종 물건을 제조하여 납품하는 경우

문2

현 사업체는 언제 창업하셨습니다?

- ※ 업종을 변경한 경우, 업종 변경시기를 응답해주세요.
- ※ 폐업 후 동일 업종으로 재창업하신 경우, 현재 가게로 재창업한 시기를 응답해주세요.
(작성 예시: 2019년 7월 창업함)

_____년 _____월 창업 함

문3

현 사업체는 몇 번째 창업이십니까?

- ※ 업종을 변경한 경우, 각 업종을 창업 1회로 산정하여 응답해주세요.
- ※ 폐업 후 동일 업종으로 재창업하신 경우에도 각각 창업 횟수에 포함시켜 응답해주세요.

- ① 첫 번째 창업 → (문4로)
- ② 두 번째 창업 → (문3-1로)
- ③ 세 번째 창업 이상 → (문3-1로)

문3-1

귀하께서는 직전 사업체를 얼마나 유지하셨습니다?

- ※ 업종을 변경한 경우, 이전 업종 유지 기간을 응답해주세요.
- ※ 폐업 후 동일 업종으로 재창업하신 경우, 이전 가게 유지 기간을 응답해주세요.

- ① 1년 미만
- ② 1년 이상~2년 미만
- ③ 2년 이상~5년 미만
- ④ 5년 이상

문4

귀하께서 최초로 창업하기 전에는 어떤 일을 하셨습니다?

- * 상용근로자 : 임금근로자로 고용주(사업체)와 고용계약을 맺은 사람 또는 일정 기간 고용계약을 하지는 않았으나 정해진 채용 절차에 따라 입사하여 임금을 받는 사람
- * 특수형태 근로 종사자 : 독자적인 사무실, 점포, 작업장이 없고 계약된 사업주에게 종속되어 있지만 스스로 고객을 찾거나 맞이하여 상품이나 서비스를 직접 제공하고 일한 만큼 실적에 따라 소득(수수료, 봉사료, 수당 등)을 얻으며, 근로제공 방법, 근로시간 등은 본인이 알아서 결정하는 형태로 일하는 사람(예: 학습지교사, 보험설계사, 지입차주, 택배원, 화장품판매원, 카드모집인 등)

- ① 일하지 않음(일자리 경험 없음, 일하지 않고 학업/창업 준비한 경우도 포함)

- ② 정규직-상용근로자
- ③ 비정규직-상용근로자
- ④ 일용직 또는 임시직(아르바이트 포함)
- ⑤ 자영업을 하는 가족/지인의 영업장에서 무급으로 일함
- ⑥ 자영업을 하는 가족/지인의 영업장에서 유급으로 일함
- ⑦ 프리랜서, 특수형태 근로 종사자 등으로 일함
- ⑧ 기타(적어주세요:)

문5 귀하께서 최초로 '자영업'을 선택한 주된 동기는 무엇입니까?

- ① 임금근로자로 (재)취업이 어려워서
- ② 자신만의 사업을 직접 경영하고 싶어서
- ③ 수입이 더 많을 것 같아서
- ④ 연령에 구애 받지 않고 일하기 위해서
- ⑤ 일과 생활의 균형을 맞추기 수월할 것 같아서(워라밸을 위해서)
- ⑥ 직장 생활로 인한 피로감 때문에(인간관계, 조직 문화 등)
- ⑦ 기타(적어주세요:)

문6 귀하께서는 향후 현 사업체를 어떻게 운영할 계획입니까?

- ① 확장할 계획임
- ② 현재를 계속 유지할 계획임
- ③ 축소하여 유지할 계획임
- ④ 사업을 전환할 계획임(업종전환, 재창업)
- ⑤ 향후 그만 둘 계획임 → (문6-1로)

문6-1 사업을 그만두려는 가장 큰 이유는 무엇입니까?

- ① 일로 인한 육체적, 정신적 스트레스가 커, 일을 쉬기 위해서
- ② 보다 적성에 맞는 다른 일을 위해
- ③ 임금근로로 취업을 위해
- ④ 전망이 없거나 사업이 부진해서
- ⑤ 영업장의 계약 기간이 만료될 예정이어서
- ⑥ 결혼, 임신, 출산, 육아 및 자녀돌봄을 위해서
- ⑦ 자녀 이외의 돌봄이 필요한 가족을 돌보기 위해서
- ⑧ 건강상의 이유로 치료나 요양이 필요해서
- ⑨ 기타(적어주세요:)

II 일하는 시간 및 일 경험

문7 현 사업체의 영업시간은 어떻게 됩니까? 지난 한 달간 평균 하루 영업시간을 응답해 주세요.
 ※ 하루 평균 영업시간은 준비 및 마감 시간을 제외하고 고객을 받는 시간을 말합니다. 제조업 등 직접 고객을 받는 업종이 아닐 경우, 하루 평균 문을 열고 닫는 시간을 기준으로 응답해주세요.

구분	평일	주말
하루 평균 영업시간	()시간 ()분	()시간 ()분

문8 영업 준비 또는 마감 시간이 있습니까?

문8-1 영업 준비 또는 마감 시간은 언제이며 얼마나 소요됩니까?
 ※ 해당하지 않으면 준비 시간 없음에 표시해주세요.

해당 시간	문8-1. 준비 시간 여부	문8-2. 소요시간
1. 영업 시작 전 준비 시간	① 있음 → (문8-2-1로) ② 없음 → (문8-1-2로)	()시간 ()분
2. 영업 중간 준비 시간	① 있음 → (문8-2-2로) ② 없음 → (문8-1-3로)	()시간 ()분
3. 영업 종료 후 마감 시간	① 있음 → (문8-2-3로) ② 없음 → (문9으로)	()시간 ()분

문9 귀하께서는 집에서 업무와 관련된 일을 하십니까?
 (예: 집에서 물건을 만들거나 영업에 쓸 재료 등을 준비 하는 경우)

- ① 예 → (문9-1로) ② 아니오 → (문10로)

문9-1 집에서 일을 하시는 경우, 하루 평균 몇 시간 정도 소요되십니까?
 (일정치 않은 경우이라도, 지난 일주일을 기준으로 하루 평균 집에서 일하신 시간을 선택해 주세요)

- ① 2시간 미만 ② 2시간 이상 ~ 4시간 미만 ③ 4시간 이상

문10 현 사업체의 정기 휴무일수는 월 평균 며칠입니까?

- ① 휴무일 없음 ② 월 1일 ③ 월 2-3일
 ④ 월 4-5일 ⑤ 월 6-7일 ⑥ 월 8일 이상

문11 귀하께서는 일하는 중 다음의 일을 수행하기 위해 시간을 내기가 얼마나 어려우십니까?

구분	어려움 정도			
	전혀 어렵지 않음	거의 어렵지 않음	다소 어려움	매우 어려움
규칙적으로 식사하기	①	②	③	④
화장실 가기	①	②	③	④
관공서(주민센터 등) 업무 보기	①	②	③	④
업무 중 휴식	①	②	③	④

문12 귀하께서는 임신, 출산, (자녀 또는 다른 가족)돌봄으로 인해서 사업을 그만두신 경험이 있습니까?

- ① 예 ② 아니오
 ③ 해당 없음(임신, 출산, 돌봄을 한 적이 없음)

문13 다음 문항은 일 관련 만족도에 대한 문항입니다. 해당하는 곳에 체크해 주세요.

항목	매우 불만족	약간 불만족	다소 만족	매우 만족
1) 일과 생활의 균형	①	②	③	④
2) 현재 하는 일(사업체 운영)	①	②	③	④
3) 소득 수준(순이익)	①	②	③	④
4) 노동강도	①	②	③	④
5) 노동시간	①	②	③	④

Ⅲ 가족 및 개인 생활

Ⅲ-1. 귀하와 함께 사는 가족 및 가족생활에 대한 내용입니다.

문14 귀하는 동거인(동거가족)이 있습니까?

- ① 있다 → (문14-1로)
 ② 없다 → (문15로)

문14-1 동거인(동거가족) 중 돌봄이 필요한 사람이 있습니까?
(해당되는 대상에 모두 표시해 주세요)

- ① 영유아 자녀(0~6세의 미취학 자녀) → (문14-1-1로)
- ② 초등학생 자녀 → (문14-1-1로)
- ③ 중고등학생 자녀 → (문14-1-1로)
- ④ 성인 장애인 → (문14-1-1로)
- ⑤ 돌봄이 필요한 노인 → (문14-1-1로)
- ⑥ 지속적인 돌봄이 필요한 환자 → (문14-1-1로)
- ⑦ 없음 → (문15로)

문14-1-1 귀하께서 문14-1의 대상의 주돌봄자이십니까?

※ 본 설문에서는 '주돌봄자'를 해당 대상을 가장 긴 시간 돌보거나, 돌봄에 필요한 의사 결정, 돌봄 수행, 관련 정보 수집 등을 가장 주되게 하는 사람이라고 정의 합니다.

- ① 예
- ② 아니오

문14-1-2 귀하께서는 일하는 중에도 돌봄을 해야 하는 경우가 있습니까?

- ① 전혀 없다 → (문14-2로)
- ② 거의 없다 → (문14-2로)
- ③ 가끔 있다 → (문14-1-3로)
- ④ 자주 있다 → (문14-1-3로)
- ⑤ 매일 있다 → (문14-1-3로)

문14-1-3 일하는 동안 돌봄을 해야 할 경우 어떻게 돌봄을 수행하십니까?

- ① 영업장을 잠시 다른 사람(이웃가게나 지인)에게 맡겨놓고 돌본다
- ② 영업장을 잠시 닫아 두고 돌본다
- ③ 영업시간을 조정(또는 단축)하거나 임시휴업하고 돌본다
- ④ 돌봄대상자(자녀 등)를 영업장에서 같이 있게 한다(일 하면서 동시에 돌봄)
- ⑤ 일을 계속 해야 하므로, 가족, 지인 등 다른 사람에게 돌봄을 부탁한다
- ⑥ 기타(적어주세요:)

문14-1-4 일하면서 돌보는 경우, 돌봄에 소요되는 시간은 어느 정도 입니까?

해당 시간	A. 주중/평일 소요 시간
	()시간 ()분
하루 평균	B. 주말/공휴일 휴무 여부
	① 주말이나 공휴일에도 평일과 동일하게 영업을 한다 → (문C로) ② 주말이나 공휴일에는 영업장이 쉰다 → (문14-2로)
	C. 주말/공휴일 소요 시간
	()시간 ()분

문14-2 귀하께서는 돌봄이 필요한 가족구성원으로 인해, 다음의 어려움을 얼마나 경험하십니까?

항목	전혀 경험한 적 없음	거의 경험한 적 없음	다소 경험한 적 있음	자주 경험한 적 있음
1) 돌봄이 필요한 대상이 아플 때 간호나 병원 동행을 하지 못하는 어려움	①	②	③	④
2) 돌봄이 필요한 대상이 이용하는 기관(학교, 돌봄센터 등)의 보호자 참여 활동에 참여하지 못하는 어려움	①	②	③	④
3) 긴급한 상황(돌봄 대상자가 갑자기 혼자 있어야 할 때 등)시에 돌봐 줄 사람을 구하는 어려움	①	②	③	④
4) 주말이나 공휴일에 영업을 해서, 돌봄이 필요한 가족 구성원을 맡겨야 하는 어려움	①	②	③	④
5) 이른 시간 영업시작, 늦은 시간 영업종료 등으로 인해, 돌봄이 필요한 가족 구성원을 맡기는 어려움	①	②	③	④
6) 돌봄으로 인해 영업시간을 지키지 못하는 등 영업에 지장이 있는 어려움	①	②	③	④

다음은 귀하의 시간활용에 대한 문항입니다.

문15

다음은 영업일 기준 귀하의 시간활용에 대한 문항입니다.

※ 각 항목별로 하지 않는 경우, 0시간 0분으로 응답해주세요.

항목		문15-1. 영업일 하루 평균 소요 시간	문15-2. 영업일 시간에 대한 의견		
			줄이고 싶다	적당 하다	늘리고 싶다
가사 노동	가사 노동 시간 (청소, 빨래, 요리, 장보기 등)	()시간 ()분	①	②	③
돌봄 노동	돌봄 시간 (자녀 및 가족 구성원 돌봄)	()시간 ()분	①	②	③
개인 활동 시간	여가 및 취미활동, 자기 계발을 위한 학습 시간	()시간 ()분	①	②	③
수면 시간	하루 평균 잠자는 시간	()시간 ()분	①	②	③

문16

다음은 휴일 기준 귀하의 시간활용에 대한 문항입니다.

※ 각 항목별로 하지 않는 경우, 0시간 0분으로 응답해주세요.

항목		문16-1. 휴일 하루 평균 소요 시간	문16-2. 휴일 시간에 대한 의견		
			줄이고 싶다	적당 하다	늘리고 싶다
가사 노동	가사 노동 시간 (청소, 빨래, 요리, 장보기 등)	()시간 ()분	①	②	③
돌봄 노동	돌봄 시간 (자녀 및 가족 구성원 돌봄)	()시간 ()분	①	②	③
개인 활동 시간	여가 및 취미활동, 자기 계발을 위한 학습 시간	()시간 ()분	①	②	③
수면 시간	하루 평균 잠자는 시간	()시간 ()분	①	②	③

문21 귀하께서는 일로 인해 다음의 어려움을 얼마나 경험하십니까?

항목	전혀 경험한 적 없음	거의 경험한 적 없음	다소 경험한 적 있음	자주 경험한 적 있음
1) 일 하느라 가족이나 친구들과의 모임에 참여하지 못하는 어려움	①	②	③	④
2) 일 하느라 사업 관련 학습이나 정보 획득 기회에 참여하지 못하는 어려움	①	②	③	④
3) 일 하느라 내가 아플 때 편하게 병·의원에 가지 못하는 어려움	①	②	③	④
4) 일 하느라 혼자만의 시간/쉼을 가지지 못하는 어려움	①	②	③	④

문22 귀하의 현재 건강상태는 어떠합니까?

- ① 매우 나쁘다
- ② 나쁜 편이다
- ③ 좋은 편이다
- ④ 매우 좋다

문23 귀하께서는 창업 전후 건강 상태가 달라졌다고 느끼십니까?

- ① 창업 이후 건강 상태가 나빠졌다
- ② 창업 전후 건강 상태에 변화가 없다
- ③ 창업 이후 건강 상태가 좋아졌다

문24 귀하께서는 지난 2년 동안 건강을 위해 건강검진을 받으신 적이 있으십니까?

- ① 있음 → (문24-1로)
- ② 없음

문24-1 지난 2년 동안 받으신 건강검진 유형을 모두 골라주세요.

- ① 본인 부담 종합건강검진
- ② 건강보험공단 기본 건강검진
- ③ 직장인 건강검진(창업 전 직장 또는 배우자나 가족 직장의 건강검진 혜택 포함)
- ④ 기타(적어주세요:)

IV 일과 생활의 균형

문25 귀하께서는 자신의 삶에서 일과 생활의 균형(워라벨)이 얼마나 중요하다고 생각하십니까?

- ① 전혀 중요하지 않다
- ② 별로 중요하지 않다
- ③ 다소 중요하다
- ④ 매우 중요하다

문26 귀하께서는 아래 내용에 대해 어떤 생각을 갖고 계십니까?

항목	전혀 없음	거의 없음	다소 있음	매우 많음
1) 나는 향후 일·생활균형을 위해 소득(매출)이 좀 줄더라도 하루의 일하는 시간을 줄일 의향이 있다	①	②	③	④
2) 나는 향후 일·생활균형을 위해 소득(매출)이 좀 줄더라도 주말이나 휴일에는 쉴 의향이 있다	①	②	③	④

문27 귀하께서는 일과 생활의 균형을 잘 실천하고 있다고 생각하십니까?

- ① 전혀 실천하지 못하고 있다 → (문27-1로)
- ② 다소 실천하지 못하고 있다 → (문27-1로)
- ③ 어느 정도 실천하고 있다
- ④ 매우 잘 실천하고 있다

문27-1 귀하께서 일과 생활의 균형을 잘 실천하지 못하시는 가장 주된 이유는 무엇입니까?

- ① 영업시간이 길거나 쉬는 날이 없어서 휴식을 취하거나 일 외의 것을 할 시간이 없음
- ② 육체적 피로가 심해서 다른 활동을 할 에너지가 없음
- ③ 휴일에도 사업체에 관해서 신경 써야 할 것이 많음
- ④ 영업시간 외의 시간에는 가족을 돌봐야 해서 쉴 수가 없음
- ⑤ 무언가 하기에는 경제적인 여유가 없음
- ⑥ 여유 시간이 생겨도 무엇을 해야 할지 모르겠음
- ⑦ 기타(적어주세요: _____)

문28 귀하께서 일상생활에서 느끼는 생각이나 감정에 대한 질문입니다. 가까운 것을 골라주세요.

항목	전혀 아니다	거의 아니다	다소 그렇다	매우 그렇다
1) 나는 영업장의 매출과 관련하여 스트레스를 받는다	①	②	③	④
2) 나는 고객응대, 거래처 응대로 인해 스트레스를 받는다	①	②	③	④
3) 나는 일 때문에 주변 사람들과 함께 시간을 보내지 못해서 스트레스를 받는다	①	②	③	④
4) 나는 자녀돌봄, 집안일로 인해 사업을 좀 더 키울 수 없어서 스트레스를 받는다	①	②	③	④

V 정책 이용 경험 및 수요

문29 귀하께서는 다음의 정책을 알고 계십니까?

항목	인지여부	
	알고 있다	모른다
고용보험 미적용자 출산급여 지원	①	②
서울형 유급병가지원 제도	①	②

문30 귀하께서는 다음의 정책을 활용 경험이 있으십니까?

항목	(알고 있는 경우만) 활용 경험	
	있다	없다
고용보험 미적용자 출산급여 지원	①	②
서울형 유급병가지원 제도	①	②

문31 다음의 정책을 활용하신 후 만족도가 어떻게 되십니까?

항목	(활용 해 본 응답자만) 만족도			
	매우 불만족	약간 불만족	다소 만족	매우 만족
고용보험 미적용자 출산급여 지원	①	②	③	④
서울형 유급병가지원 제도	①	②	③	④

문32 귀하께서는 현재 자영업자 고용보험에 가입하셨습니다가?

- ① 예
- ② 아니오 → (문32-1로)

문32-1 귀하께서 현재 고용보험에 가입하지 않으신 이유는 무엇입니까?

- ① 자영업자가 고용보험에 가입할 수 있다는 사실을 몰랐음
- ② 자영업자가 고용보험에 가입할 수 있다는 사실을 알긴 했으나, 어떻게 신청하는지 모름
- ③ 자영업자가 고용보험에 가입할 수 있다는 사실을 알긴 했으나, 혜택이 없다고 생각해서 가입하지 않음
- ④ 자영업자가 고용보험에 가입할 수 있다는 사실을 알긴 했으나, 비용이 부담되어서 가입하지 않음
- ⑤ 기타(적어주세요:)

문33 만약 아래의 내용이 정책으로 도입된다면, 귀하에게 가장 필요한 정책은 무엇입니까?

1순위: 2순위:

- ① 고용보험 미적용자 출산급여 지원 확대
(*현재 고용노동부에서는 고용보험 미적용자에 대해 최대 3개월간 월 50만 원까지 출산지원금을 지급하고 있음)
- ② 출산, 육아 및 가족돌봄 시 대체 인력 지원
- ③ 영업에 집중 할 수 있도록 자녀나 가족을 돌봐주는 돌봄 서비스 확대
- ④ 일하는 시간을 줄이기 위한 인력지원(영업 준비, 마감 등 일손이 부족할 때 단시간 인력 지원)
- ⑤ 일의 강도를 낮추기 위한 기기 도입 지원(키오스크, AI 전화응대 시스템 등)
- ⑥ 건강 지원(종합건강검진, 입원 시 지원 등)
- ⑦ 마음 건강 지원(자영업자를 위한 감정노동 대응/감정소진 예방 교육 등 포함)
- ⑧ 영업/사업 역량강화를 위한 자기 계발 지원(교육 참여 비용, 교육 참여시 대체인력 지원 등)
- ⑨ 기타(적어주세요:)

문34 자영업자를 비롯한 서울시민들의 일·생활균형을 위해 서울시가 적극적으로 추진해 주기를 바라는 정책은 어떤 것입니까?
1순위: **2순위:**

- ① 여성에게 집중된 가사나 돌봄 부담 해소를 위해 남성의 돌봄·가사 참여 확대를 위한 정책 발굴
- ② 장시간 일하는 문화 개선
- ③ 일하는 동안 믿고 맡길 수 있는 보육/돌봄시설/데이케어센터 등 확충
- ④ 주말이나 휴일에는 모든 시민이 쉴 수 있는 사회문화 조성
- ⑤ 임금근로자와 같이 비임금근로자(자영업자 등)도 이용할 수 있는 모성보호, 휴가제도 도입
- ⑥ 기타(적어주세요:)

문35 귀하께서는 현재 다음의 제도나 상품, 서비스에 가입되어 있습니까? 가입한 제도/상품/서비스를 모두 선택해 주세요.

항목	가입 여부		
	가입	미가입	모르겠음
국민연금	①	②	③
산재보험(근로복지공단의 정부 보험)	①	②	③
노후 대비를 위한 사적연금(보험사 등의 개인연금)	①	②	③

VI 응답자 일반 현황

귀하의 일반적인 사항에 대한 질문입니다.

DQ1 귀하의 출생연도는 어떻게 되십니까?

출생연도: _____년

DQ2 귀하와 함께 거주하는 가구원은 본인을 포함하여 모두 몇 명입니까?

- ① 본인 1명(1인 가구) ② 2명 ③ 3명 ④ 4명 이상

DQ3 귀하의 (만 18세 이하) 미성년 자녀수는 모두 몇 명입니까?

- ① 없음 ② 1명 ③ 2명 ④ 3명 이상

