



승인번호
제117087호

통계법 제33조(비밀의 보호)

- 통계의 작성과정에서 알려진 사항으로서 개인이나 법인 또는 단체 등의 비밀에 속하는 사항은 보호되어야 한다.
- 통계의 작성을 위하여 수집된 개인이나 법인 또는 단체 등의 비밀에 속하는 자료는 통계작성 외의 목적으로 사용되어서는 아니 된다.

LIST ID

--	--	--	--	--

ID

--	--	--	--	--

2025년 한약소비실태조사(조제·판매 부문)

인사말씀

안녕하십니까?

보건복지부와 한국한의학진흥원에서는 한방의료기관과 한약 조제·판매 기관의 운영 현황을 파악하고 한의약 관련 정책 수립에 필요한 근거자료를 생산하고 한의약의 발전을 도모하기 위해 「한의학 육성법」 제15조에 근거하여 「2025년 한약소비실태조사」를 실시(2025년 8월 ~ 11월)하고 있습니다.

귀하가 응답해 주신 내용은 향후 한방의료 관련 국가 정책 자료로 활용되오니 바쁘시더라도 잠시 시간을 내어 조사원의 질문에 답변해 주시면 감사하겠습니다.

2025년 9월

- ※ 본 조사는 통계법 제18조 규정에 의해 국가로부터 인증을 받는 국가승인(협의)통계입니다(승인번호: 제117087호).
- ※ 이 조사표에 기재된 내용은 통계법 제33조에 따라 비밀이 보장되며 통계작성 이외의 목적으로는 절대로 사용하지 않습니다.

응답안내

■ 본 조사의 대상 기간은 **2024년 1월 1일 ~ 2024년 12월 31일**입니다.

이외에 특별한 응답 지시문이 없을 경우 모든 응답은 **2024년 12월 31일**을 기준으로 작성해 주십시오.

■ 응답은 반드시 귀 기관의 전반적 상황을 잘 파악하고 계신 **약사·한약사 또는 대표자**께서 직접 작성해 주십시오.

■ 본 설문문의 모든 내용은 귀 기관에만 해당되는 내용입니다.

■ 질문 내용 중 특별한 안내문이 없는 한 모든 문항에 답해 주십시오.

■ 종사자 수, 금액 또는 % 부분에서 해당 사항이 없는 경우 '0' 또는 '-'를 표시해 주십시오.

■ % 부분에서 소수점 단위 미만의 수치는 반올림하여 정수로 응답해 주시고, 1% 미만은 1%로 응답해 주십시오.

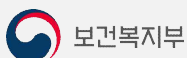
■ 응답 항목 중에서 「기타」에 해당되는 경우 (적을 것 : _____)안에 구체적인 내용을 응답해 주십시오.

■ 화살표(→)로 표시된 항목은 지정된 항목으로 가서 응답해 주십시오.

■ 각 문항마다 설명과 작성 안내문을 참고하여 작성해 주시기 바랍니다.

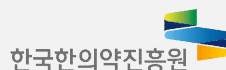


조사주관



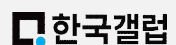
보건복지부

조사수행



한국한의학진흥원

실사기관



문의처

(주)한국갤럽조사연구소 조인희 차장 ☎ 02-3702-2173



I. 기관의 일반 특성 사항

1

귀 기관의 일반현황에 대하여 응답해 주십시오. (2024. 12. 31. 기준)

☞ '일반현황'은 기본적인 정보를 확인하는 차원에 그 취지가 있으며, 절대로 다른 목적에 이용하거나 유출하지 않습니다.

1) 기관명	
2) 기관 주소	() 시 · 도 () 시 · 군 · 구 () 동 · 읍 · 면 세부 주소 ()
3) 기관 유형	① 약국 ② 한약방
4) 개설연월	년 월
5) 대표자(약사, 한약사 등) 성별	① 남성 ② 여성
6) 대표자(약사, 한약사 등) 면허(자격)	① 약사 ② 한약사 ③ 한약업사
7) 대표자(약사, 한약사 등) 출생연도	년
8) 대표자(약사, 한약사 등) 조제(판매) 경력	년 개월



II. 기관의 운영 및 경영 현황

2

귀 기관의 시설현황에 대하여 응답해 주십시오. (2024. 12. 31. 기준)

구분	응답 내용
1) 건물 소유 여부	① 소유 ② 임대차
2) 시설 전체 면적 ¹⁾	_____㎡ 또는 _____평
3) 시설 전체 면적 ¹⁾ (100%) 대비 조제실 면적의 비율(%) (탕전실, 한약재 보관실 등 포함)	%
4) 탕전시설(탕전기 포함) 구비 여부	① 있음 ② 없음

1) 시설 전체 면적 : 1평 = 3.3㎡임 (예 : 10평인 경우 10 × 3.3 = 33㎡)

구분	종사자 형태 구분	
	상용근로자 ⁴⁾	임시직 및 일용근로자 등 ⁵⁾
1) 약사(한약조제 자격 없는)	(명)	(명)
2) 한약조제약사 ¹⁾	(명)	(명)
3) 한약사 ²⁾	(명)	(명)
4) 한약업사 ³⁾	(명)	(명)
5) 행정	(명)	(명)
6) 기타(적을 것 : _____)	(명)	(명)
합계	(명)	(명)

1) **한약조제약사** : 한약조제자격증이 있는 약사

2) **한약사** : 한약과 한약제제에 관한 약사 업무를 담당하는 자로서 보건복지부장관의 면허를 받은 자

3) **한약업사** : 환자가 요구하면 기존 한약서에 실린 처방 또는 한의사의 처방전에 따라 한약을 혼합·판매할 수 있는 자격을 가진 자
(1983년 자격시험 종료)

4) **상용근로자** : 고용주와 1년 이상의 고용계약을 맺었거나, 1년 이상 고용될 것으로 예정되어 정기적으로 임금을 받는 자

5) **임시직 및 일용근로자 등** : 고용주와 1년 미만의 기간을 정하여 고용되었거나 1일 단위로 고용된 자와 기타 종사자
(일정한 급여 없이 주로 실적급, 수수료 등을 받고 종사하는 자)가 해당

구분	응답 내용
1) 2024년 전체 매출액	천억 백억 십억 억 천만 백만 연간 원
1-1) 약국인 경우 전체 매출액(100%) 중 한약 ¹⁾ 관련 매출의 비율(%)	% ☞ 1 의 3) 기관유형이 '① 약국'인 경우만 응답해 주십시오. ☞ 1-1) 에서 0%를 응답한 경우 16 번으로 이동합니다.

1) **한약** : 한의약적 원리에 입각하여 한약재를 가공하여 배합한 약물
단, 본 조사에서는 조제한약(첩약)과 제조한약(한약제제) 등을 말함



Ⅲ. 한약 조제(판매) 처방 현황

5

귀 기관의 조제(판매) 현황에 대하여 응답해 주십시오. (2024년 연간)

구분	응답 내용						
1) 전체 한약 ¹⁾ 조제(판매) 연환자 수 ²⁾	연간						명
2) 처방 ³⁾ 조제(판매) 건수	연간						건
3) 한약제제 ⁴⁾ (비보험한약) 조제(판매) 건수	연간						건

1) 한약 : 한의약적 원리에 입각하여 한약재를 가공하여 배합한 약물. 단, 본 조사에서는 조제한약(처방)과 제조한약(한약제제) 등을 말함

2) 조제(판매) 연환자 수 : 한약 조제·판매 기관(약국, 한약방 등)을 방문하여 한약조제약사, 한약사, 한약업사를 통해 한약을 구입한 '방문환자'를 1년간 누적한 수

3) 처방 : 한약재를 이용하여 한방의료기관 및 조제판매기관에서 배합 후 전탕 등의 과정을 거쳐 여러 가지 형태로 만든 약

4) 한약제제 : 한약재를 한방원리에 따라 배합하여 다양한 형태로 제약회사에서 제조한 의약품

☞ 2) 처방 조제(판매) 건수 : 1) 전체 한약 조제(판매) 환자 수 보다 클 수 없습니다.

☞ 3) 한약제제(비보험한약) 조제(판매) 건수 : 1) 전체 한약 조제(판매) 환자 수 보다 클 수 없습니다.

6

2023년 대비 2024년도 처방 및 한약제제(비보험한약)의 조제(판매) 건수는 증가하였습니까? 감소하였습니까?

구분	2023년 대비 2024년도 처방 및 한약제제(비보험한약)의 조제(판매) 건수 변화
1) 처방 ¹⁾	① 증가함 ② 비슷함 ③ 감소함 '23년 대비 증가비율 % '23년 대비 감소비율 %
2) 한약제제 ²⁾ (비보험한약)	① 증가함 ② 비슷함 ③ 감소함 '23년 대비 증가비율 % '23년 대비 감소비율 %

1) 처방 : 한약재를 이용하여 한방의료기관 및 조제판매기관에서 배합 후 전탕 등의 과정을 거쳐 여러 가지 형태로 만든 약

2) 한약제제 : 한약재를 한방원리에 따라 배합하여 다양한 형태로 제약회사에서 제조한 의약품

☞ 각 항목에서 ① 증가함, ③ 감소함 응답 시, 증가 및 감소 비율을 응답해 주십시오

☞ 증가 및 감소 비율의 응답 예시 : '23년(100건) → '24년(110건)인 경우 10% 증가로 응답하며,
'24년(90건)인 경우 10% 감소로 응답

☞ 2024년 신생업체의 경우 전체 문항을 응답하지 않고 7 로 이동합니다.

☞ 2023년 영업은 하였으나 조제(판매) 건수가 0건인 경우는 전년 대비 증감비율은 응답하지 않습니다.

☞ 5 의 2), 3)에서 각각의 건수가 0건일 경우 6 에서 1), 2) 중 해당하는 항목은 '① 증가함' 응답 불가

구분	질환치료	건강증진 및 미용	기타	합계 (%)
1) 처방 ¹⁾	%	%	%	100%
2) 한약제제 ²⁾ (비보험한약)	%	%	%	100%

1) 처방 : 한약재를 이용하여 한방의료기관 및 조제판매기관에서 배합 후 전탕 등의 과정을 거쳐 여러 가지 형태로 만든 약

2) 한약제제 : 한약재를 한방원리에 따라 배합하여 다양한 형태로 제약회사에서 제조한 의약품

☞ 5 의 2), 3)에서 각각의 건수가 0건일 경우 7 에서 1), 2) 중 해당하는 항목은 비율을 응답하지 않습니다.

▶ 7 의 1)처방 에 응답하지 않았거나 “질환치료” 비율이 0%인 경우, 7-1 은 응답하지 않습니다.

▶ 7 의 2)한약제제(비보험한약) 에 응답하지 않았거나 “질환치료” 비율이 0%인 경우, 7-2 는 응답하지 않습니다.

〈질환명 - 보기항목〉

- | | |
|----------------------------------|--|
| ① 등통증, 디스크, 어깨병변, 관절염 등 근골격계통 | ⑩ 아토피성 피부염, 발진 등 피부 및 피하조직 |
| ② 염좌(뺨), 열상 등 손상, 중독 및 외인 | ⑪ 월경장애, 난임, 배뇨장애, 갱년기 등 비요생식계통 |
| ③ 안면신경마비, 편두통, 수면장애, 파킨슨병 등 신경계통 | ⑫ 중이염, 이명 등 귀 및 주위기관 |
| ④ 중풍, 고혈압, 허혈성심장질환 등 순환계통 | ⑬ 다래끼, 결막염, 백내장 등 눈 및 눈 부속기관 계통 |
| ⑤ 암 및 암 관련 증후군 | ⑭ 어지럼증, 눈떨림 등 달리 분류되지 않는 증상, 징후 및 검사이상 |
| ⑥ 당뇨병, 갑상선질환 등 내분비 및 대사 | ⑮ 빈혈, 혈소판감소증 등 혈액계통 |
| ⑦ 소화불량, 위염, 기능성 장 장애 등 소화계통 | ⑯ 유산, 임신 중 과다구토, 분만합병증 등 임신출산 및 산후기 |
| ⑧ 감기, 비염, 천식 등 호흡계통 | ⑰ 기타(적을 것 : _____) |
| ⑨ 치매, 기분장애 등 정신 및 행동장애 | |

7-1

처방이 가장 많이 조제(판매)된 질환과 그 질환 순위별로 처방 처방명을 1가지씩만 응답해 주십시오.
처방 처방명은 조사표 10페이지에 있는 ‘100가지 한약처방의 종류’를 기준으로 응답해 주십시오.

처방으로 가장 많이 조제(판매)된 질환 ☞ 위의 질환 보기항목 참조	가장 많이 조제(판매)된 질환 순위별로 처방 처방명 1가지 (예 : 오적산 등)
1순위	1순위의 처방명
2순위	2순위의 처방명

☞ 7 의 1)처방 에 응답하지 않았거나 “질환치료” 비율이 0%인 경우, 7-1 은 응답하지 않습니다.

7-2

한약제제(비보험한약)가 가장 많이 조제(판매)된 질환과 그 질환 순위별로 한약제제(비보험한약) 처방명을 1가지씩만
응답해 주십시오. 처방명의 경우 제약회사 제품명이 아닌, 처방명(예 : 당귀수산)을 기준으로 응답해 주십시오.

한약제제(비보험한약)로 가장 많이 조제(판매)된 질환 ☞ 위의 질환 보기항목 참조	가장 많이 조제(판매)된 질환 순위별 한약제제(비보험한약) 처방명 1가지 (예 : 당귀수산 등)
1순위	1순위의 처방명
2순위	2순위의 처방명

☞ 7 의 2)한약제제(비보험한약) 에 응답하지 않았거나 “질환치료” 비율이 0%인 경우, 7-2 는 응답하지 않습니다.

약국에서 조제(판매)하거나 한약방에서 판매하는 한약 중 **선호하는 제형**을 모두 응답해 주십시오.
또한, 선호하는 제형의 **선호 이유**를 **1가지**만 골라 응답해 주십시오.

구분	선호 제형 (복수응답 가능)	선호 이유 (단수응답)			
		빠른 효과가 있음	복용 및 휴대가 편리함	장기 보관이 가능함	기타
1) 탕제	☐	①	②	③	⑥ (_____)
2) 고제	☐	①	②	③	⑥ (_____)
3) 산제·과립제	☐	①	②	③	⑥ (_____)
4) 환제	☐	①	②	③	⑥ (_____)
5) 연조엑스제	☐	①	②	③	⑥ (_____)
6) 정제	☐	①	②	③	⑥ (_____)
7) 기타 (적을 것 : _____)	☐	①	②	③	⑥ (_____)



IV. 조제실 한약 이용 현황

2024년 1년간 귀 기관에서 **한약재** 구입을 위해 지출된 **비용**은 **매출액** 대비 몇 %정도 인니까?

전체 매출액(한약 매출액) 대비 %

☞ 2024년에 한약재를 구입하지 않았다면, 0%로 응답해 주십시오

☞ 지출한 비용의 비율이 0%인 경우, **5** 에서 **2) 처방** 조제(판매)건수가 1건 이상 응답 되어 있다면,

“지난 1년간 **처방**을 조제(판매)했으나, 한약재를 구입하지 않음”을 재확인해야 함

▶ **9** 에서 구입을 위해 지출한 비용의 비율이 0% 인 경우 **12** 항목으로 이동합니다.

2024년 1년간 귀 기관에서 사용한 **한약재**를 가장 많이 구입한 곳은 어디입니까?

① 한약도매상¹⁾ ② 한약제조업소²⁾ ③ 기타(적을 것 : _____)

1) **한약도매상** : 소비자가 아닌 행방의료기관, 한약사가 개설한 약국 등에 한약재를 공급하는 업자로 약법에 따라 의약품 도매상의 허가를 받은 자

2) **한약제조업소** : 원료 상태의 한약재를 세척, 절단, 단순 가공 등의 과정을 거쳐 규격품한약재(의약품용 한약재)를 제조하는 업체

① 있었음

② 없었음 → 12 항목으로 이동

11-1

한약재 구입 시 어려웠던 **한약재** 세 가지와 각 한약재별 어려웠던 **이유**를 보기항목에서 응답해 주십시오.

1) 구입에 어려움이 있었던 한약재	2) 어려웠던 이유
1순위	1순위 한약재 이유
2순위	2순위 한약재 이유
3순위	3순위 한약재 이유

〈보기항목〉

- ① 국내생산량 및 수입량이 적어서 ④ 가격 급등으로 인해
 ② 소량소비 한약재¹⁾라서 ⑤ 기타(적을 것 : _____)
 ③ 변질 우려가 큰 신선 한약재라서

1) 소량소비 한약재 : 연간 한약 규격품 생산실적이 1톤 미만인 한약재
 ('24년 생산품목 : 경천, 금성자, 낙석등, 능소화, 담죽엽, 목근피, 반대해, 서장경, 예지자, 외릉자, 울초, 자오가, 해풍등, 호이초, 호황련)

▶ 5 의 2) 청약 조제(판매) 건수가 0건인 경우, 14 항목으로 이동합니다.

☞ **청약 1제당 가격의 기준은 10일분을 기준**으로 최저 가격과 최대 가격을 만원 단위로 응답합니다.

☞ 만원 단위 이하인 경우 반올림하여 응답합니다.

응답 내용

천				천			
백	십	만	백	십	만	백	십
최저				만원 ~ 최고			
							만원

구분	응답 내용
1) 사용한 한약재의 총 가지 수	연간 개
2) 가장 많이 사용한 한약재 1-3순위 ☞ 중량 기준 기재	1순위 , 2순위 , 3순위

전체 매출액(한약 매출액) 대비 %

☞ 2024년에 한약제제를 구입하지 않았다면, 0%로 응답해 주십시오

☞ 지출한 비용의 비율이 0%인 경우, **5** 에서 **3) 한약제제(비보험한약)** 조제(판매)건수가 1건 이상 응답 되어 있다면, “지난 1년간 **한약제제(비보험한약)**를 조제(판매)했으나, **한약제제(비보험한약)**를 구입하지 않음”을 재확인해야 함

▶ **14** 에서 구입을 위해 지출한 비용의 비율이 **0%** 인 경우 **16** 항목으로 이동합니다.

① 있었음
↓

② 없었음 → **16** 항목으로 이동

15-1 **한약제제** 구입 시 어려웠던 이유를 보기항목에서 응답해 주십시오.

〈보기항목〉

- | | |
|-------------------------|----------------------|
| ① 국내에서 생산 또는 유통이 되지 않아서 | ④ 유통기한이 짧거나 보관이 어려워서 |
| ② 취급하고 있는 제약회사가 적어서 | ⑤ 기타(적을 것 : _____) |
| ③ 수익성이 낮아서 | |



V. 한약재에 대한 인식

① 예
↓

② 아니오 → **17** 항목으로 이동

1) **소량소비 한약재** : 연간 한약 규격품 생산실적이 1톤 미만인 한약재
(‘24년 생산품목 : 경천, 급성자, 낙석등, 능소화, 담죽엽, 목근피, 반대해, 서장경, 예지자, 와룡자, 울초, 자오가, 해풍등, 호이초, 호황련)

19-1 소량소비 한약재의 한약규격품 생산 및 공급이 된다는 사실을 알게 된 경로는 무엇입니까? (복수응답 가능)

- | | |
|---------------------|-------------------|
| ① 정부 또는 관련 기관 보도자료 | ④ 거래처 웹사이트 홍보자료 |
| ② 소속 협회 공지 또는 안내 | ⑤ 기타(적을 것: _____) |
| ③ 한의계 또는 약업계 소식지/뉴스 | |



VI. 한약이용 확대방안

17 **첩약**의 이용을 확대시키기 위해 필요하다고 생각하는 방안을 아래 보기에서 모두 응답해 주십시오. (복수응답 가능)

- | | |
|--------------|--------------------|
| ① 건강보험 적용 확대 | ⑤ 처방처방의 표준화 |
| ② 품질관리 강화 | ⑥ 처방처방정보의 투명성 강화 |
| ③ 치료효과 홍보 | ⑦ 기타(적을 것 : _____) |
| ④ 안전성 인식 개선 | |

18 **한약제제(비보험한약)**의 이용을 확대시키기 위해 필요하다고 생각하는 방안을 아래 보기에서 모두 응답해 주십시오. (복수응답 가능)

- | | |
|--------------|--------------------|
| ① 건강보험 적용 확대 | ④ 안전성 인식 개선 |
| ② 품질관리 강화 | ⑤ 다양한 제형의 개발 |
| ③ 치료효과 홍보 | ⑥ 기타(적을 것 : _____) |

19 귀하는 향후 **한방의료 분야**에서 가장 **우선적으로 개선**해야 될 사항이 무엇이라고 생각하십니까?
순서대로 2가지만 응답해 주십시오.

1순위

2순위

- | | |
|----------------------------|-----------------------------------|
| ① 보험급여 적용 확대 | ⑥ 질환별 치료법의 표준화 |
| ② 한의과와 의과의 원활한 협진 | ⑦ 급성 감염병 등에 대한 한의의료 역할 강화 |
| ③ 다양한 한약제제의 개발 | ⑧ 한의약 공공보건의료 서비스 ¹⁾ 확대 |
| ④ 한약재의 안전성 확보 | ⑨ 기타(적을 것 : _____) |
| ⑤ 한방의료에 대한 정확한 정보 제공 또는 홍보 | |

1) **한의약 공공보건의료 서비스** : 국민의 건강증진과 만성질환 예방을 위해, 국가, 지방자치단체 및 보건 의료기관에서 진행되는 한의약기술(한방의료 행위, 한방공공보건기술 등)을 활용한 보건 의료 서비스 일체

* 본 조사에서는 공공보건 의료기관(보건소, 보건지소 등)의 한의과진료, 한의약건강증진사업(생애주기별 표준프로그램, 기공체조교실 등), 지자체 한방 의료비 지원 사업(한방난임지원사업, 어르신건강관리(치매예방)사업 등) 등을 말함

귀중한 시간을 내어 조사에 협조하여 주셔서 대단히 감사합니다.



한약처방의 종류 및 조제방법에 관한 규정 제4조 제2항 관련

연번	처방명	연번	처방명	연번	처방명	연번	처방명
1	가미온담탕	26	마황부자세신탕	51	소청룡탕	76	육울탕
2	가미패독산	27	반하백출천마탕	52	소풍산	77	이기거풍산
3	갈근탕	28	반하사심탕	53	소풍활혈탕	78	이중환
4	강활유평탕	29	반하후박탕	54	속명탕	79	이진탕
5	계지가용골모려탕	30	방기황기탕	55	승마갈근탕	80	인삼양영탕
6	계지작약지모탕	31	방풍통성산	56	시함탕	81	인삼양위탕
7	곽향정기산	32	배농산급탕	57	시호계강탕	82	인삼패독산
8	구미강활탕	33	백출산	58	시호역간탕	83	인진오령산
9	궁귀교애탕	34	보생탕	59	시호청간탕	84	자감초탕
10	귀비탕	35	보종익기탕	60	십전대보탕	85	자음강화탕
11	귀출파징탕	36	복령음	61	쌍화탕	86	자음건비탕
12	금수육군전	37	분심기음	62	안중산	87	저령탕
13	녹용대보탕	38	사군자탕	63	양격산	88	조경종옥탕
14	당귀사역가 오수유생강탕	39	사물탕	64	연령고본단	89	지황음자
15	당귀수산	40	삼령백출산	65	영감강미신하인탕	90	진무탕
16	당귀육황탕	41	삼소음	66	영계출감탕	91	청간해울탕
17	당귀작약산	42	삼출건비탕	67	오약순기산	92	청금강화탕
18	대강활탕	43	삼황사심탕	68	오적산	93	청상방풍탕
19	대건중탕	44	생혈윤부탕	69	온경탕	94	청서익기탕
20	대금음자	45	세간명목탕	70	온백원	95	청심연자음
21	대방풍탕	46	소건중탕	71	용담사간탕	96	평위산
22	대청룡탕	47	소시호탕	72	월비탕	97	형개연교탕
23	대황목단피탕	48	소요산	73	위령탕	98	형방패독산
24	독활기생탕	49	소자강기탕	74	육군자탕	99	황련아교탕
25	마행의감탕	50	소적정원산	75	육미지황환	100	황련해독탕

조사 후 기록표

응답자 기본 정보	부 서	
	직 책	
	성 명	
	전화번호	① 집 ② 핸드폰 ③ 직장 () - () - () ☎ 응답하신 분의 연락 번호를 써 주시기 바랍니다. 연락 번호는 응답하신 내용에 대해 추가 질문 사항이 있을 경우 질의하기 위한 것으로 다른 목적으로는 사용되지 않습니다.
조사방법		① 방문 ② 유치 ③ 우편/이메일/FAX ④ 기타
응답 날짜		2025년 ()월 ()일
응답 시간		① 오전 ② 오후 ()시 ()분 부터 ()시 ()분 까지 총()분간 응답
답례품 인수증	인수자 성명 (서명/인)	
	수령일시	2025년 ()월 ()일
	비고	

에디팅(editing) 기록표

조사원	성명				
	ID				
	1차(현장)에디팅	① 완료 ② 미완료	(서명)		
실사 감독원	성명				
	2차 에디팅	① 완료 ② 미완료	(서명)		
자료 검증원	성명				
	ID				
	검증 여부	① 완료 ② 미완료	(서명)		