

한국의 연속보호체계형 노인주거환경(CCRCs)의 개발 및 계획을 위한 기초적 연구 - 한국사례를 중심으로 -

The Fundamental Study for Development and Planning of Korean Style Continuing Care Retirement Communities - With Focused on Case Study in Korea -

김미희*
Kim, Mi-Hee

오지영**
Oh, Ji-Young

Abstract

This study aims to develop the Korean types of continuing care retirement communities (CCRCs). CCRC is well evaluated as a residence that applies aging-in place concept, which is ideal for senior housing. Recently, in USA the CCRCs in which the increasing seniors' population and older households are guaranteed to get continuous protection without moving regardless of their deteriorating health are increasing. In Korea, CCRCs have emerged but not well developed in status quo. We conducted case study using three facilities located at Seoul and its suburbs in Korea to compare five categories such as application of 'aging in place' concept, location, architectural features, services or programs, and management. This study is expected to be used basic materials for CCRCs' complex and architectural planning, management strategies, and services or programs.

Keywords : Continuing Care Retirement Communities (CCRCs), Aging-in Place, Case Study

주요어 : 연속보호체계형 노인주거환경, 에이징 인 플레이스, 사례연구

I. 서론

1. 연구목적 및 배경

우리나라의 고령화 속도는 다른 선진국에 비해 매우 빠르게 진행되고 있어 2026년에는 인구의 20%가 고령자인 초고령 사회로 진입할 것으로 예상된다(Statistics Korea, 2010). 노인에게는 살던 동네와 집에서 그대로 살면서 늙어가는 것을 의미하는 에이징 인 플레이스(aging in place) 개념을 적용한 주거환경이 바람직하다고 평가되고 있는데 이 개념을 가장 잘 적용하고 있는 주거환경이 CCRCs (Continuing Care Retirement Communities)이다. CCRCs는 동일한 주거단지 내에 자립주거시설부터 간호형 요양

시설까지 있으므로 입주자의 건강상태에 따른 적합 시설을 선택하여 거주할 수 있다.

즉, 신체적으로 건강한 상태에 입주하여 임종을 맞을 때까지 한 주거단지 내에서 시설 간 이동이 가능하므로 새로운 환경에 적응해야 하는 심리적 부담감이 없어(Lee, 2003) 고령화가 일찍 시작된 서구 사회에서는 노인들의 건강과 여가 및 서비스 측면에서 장기적인 케어를 목적으로 한 CCRCs와 같은 노인전용집합주거단지들이 중요한 대안으로 떠오르고 있다. 예를 들어 미국의 경우 65세 이상 노인의 7-17%가 이곳에 거주하고 있는 것으로 나타났다(Omoto & Aldrich, 2006).

우리나라 역시 급속하게 증가하고 있는 고령층의 성공적이고 활동적인 노화를 지원하기 위해서는 에이징 인 플레이스가 가능한 노인주거환경 개발이 절실하다. 현재 우리나라의 CCRCs 유형은 노인복지주택과 노인요양시설¹⁾이 함께 구성되어 있는 형태로서 수도권을 중심으로 일부 찾아 볼 수 있었지만 엄밀히 보면 미국 같은 연속보호체계형 노인주거환경으로 보기는 어렵다.

이에 본 연구는 현재 한국에서 운영되고 있는 CCRCs

*정회원(주저자, 교신저자), 전남대학교 생활환경복지학과 교수, 이학박사, 전남대학교 생활과학연구소 연구원

**정회원, 전남대학교 대학원 생활환경복지학과 박사수료

Corresponding Author: Mi-Hee Kim, Dept. of Family Environment and Welfare, Chonnam Natl. Univ., 77 Yongbong-ro, Buk-gu, Gwangju 500-757, Korea. E-mail:mhk@jnu.ac.kr

이 논문은 2013년도 정부(교육과학기술부)의 재원으로 한국연구재단의 지원을 받아 수행된 기초연구사업임(2013R1A1A2060391).

이 논문은 2014년도 한국실내디자인학회 춘계학술발표대회에서 발표한 논문을 수정·보완한 연구임.

1) 노인복지법 32조에 의하면 노인복지시설의 노인주거시설 중 노인복지주택과 노인의료시설 중 노인요양시설이 CCRCs에 해당한다.

를 중심으로 그 시설의 건축적 특성, 서비스 및 프로그램과 운영관리 특성 및 실태를 파악하여 이를 한국사회에 적합한 CCRCs 유형을 개발하고 계획하는데 필요한 기초 자료로 활용하고자 한다.

2. 연구방법

본 연구는 문헌연구와 현장방문조사를 중심으로 이루어졌다. 문헌연구는 CCRCs와 관련된 문헌을 검토한 후 CCRCs의 일부 특성을 지니고 있는 시설을 중심으로 사례를 선정하였고 그 시설의 홈페이지를 활용하여 시설의 건축적 특성과 서비스 및 프로그램, 운영관리 등의 내용을 검토하였다. 현장방문조사는 선정된 시설을 직접 방문하여 그 시설의 건축적 특성을 조사하였고 시설관리자와의 면담을 통하여 서비스와 프로그램의 실시여부와 전반적인 운영관리에 대해 조사하였다. 현장방문조사는 2014년 2월 21일, 4월 7일, 6월 2일에 각각 이루어졌다.

조사대상은 수도권을 중심으로 노인복지주택과 노인요양시설을 함께 운영하는 CCRCs인 도시근교형인 H와 서울도심형인 N과 G 등 세 사례를 선정하였다.

조사내용은 선행연구(Park, Cho & Yun, 2010; Song, 2013)와 미국 CCRCs협회 홈페이지 인터뷰 설문문항²⁾을 참고하여 구성하였다. 일반적인 사항은 사례별로 전체적으로 살펴보고 시설의 개요, 서비스 및 프로그램, 입주계약 및 운영관리 특성은 CCRCs의 단위시설인 자립주거와 너싱홈으로 구분하여 각각 정리하였다. 구체적으로 보면 1) 일반적인 사항은 소재지, 영리여부, 시설설치년도, 입지조건, 첫 인상 등이고 2) 시설 개요는 거주시설의 평형과 세대수 분양 또는 임대여부, 배치 및 평면특성과 단지내 편의시설(Amenities) 등으로 3) 서비스 및 프로그램은 의료·건강서비스, 생활편의서비스, 사회·여가활동 프로그램, 식사서비스 등으로 4) 입주계약 및 운영관리에는 입주자격 및 입주정원과 현 인원, 계약·임대금과 운영관리비등으로 구성되어 있다.

II. 문헌고찰

노년기에 들어서면 새로운 환경이나 기술에 대한 적응력이 현저하게 떨어지고 익숙한 과거에 집착하기 쉽다. 오랜 세월동안 개인적인 경험과 추억을 저장하고 사회적 관계망이 형성되어 있기 때문에 자신이 살던 주택에서 계속적으로 늙어 가기를 희망하는데 이를 에이징 인 플레이스라고 한다(Song, 2013). 노인이 자신이 살던 집에서 계속 산다는 것은 사회적인 측면뿐만 아니라 심리적인 측면에서도 안정감을 주기 때문에 매우 중요하다. 허나 나이가 들어 케어가 필요할 경우 거주지를 옮겨야 하는데 새로운 거주 환경은 노인들의 커뮤니티 단절을 가져올 수 있고 새로운 환경에 적응하는데 어려움이 있어 최

근에는 에이징 인 플레이스의 개념이 적용된 CCRCs에 대한 관심이 증가하고 있다.

미국 노인주거협회(AAHA; The America Association of Homes for the Aging)에 의하면 CCRCs는 시간의 흐름에 따라 변화하는 노인들의 요구를 충족시켜 주기 위해 모든 범위의 주거와 주거 서비스, 그리고 건강 보호 서비스를 제공하는 조직이라고 하였다³⁾. 미국에서는 베이비부머의 건강과 여가, 서비스 측면에서 장기적인 케어를 목적으로 이러한 CCRCs가 은퇴 후 노인주거환경으로서 관심을 받으면서 활발하게 개발되고 있으며 그 거주인의 숫자가 점점 증가하고 있는 추세이다. 1986년에는 700여개의 시설에 100,000여명이 거주하였으나, 2005년에는 2,100여개의 시설 660,000여명의 거주자로 집계되었으며, 2016-2020년에는 76세 이상의 18.24%가 CCRCs에 거주할 것으로 추정된다(Groger & Kinney, 2006). 사례조사에 의하면 미국의 CCRCs에 입주할 수 있는 자격은 대부분이 60세 전후였으나 거주자들의 평균연령은 80-85세로 입주 자격이 주어지는 연령보다 상당히 높았고 여성 대 남성의 분포는 약 7:3의 비율로 여성이 많았으며 전반적으로 독신의 비율이 높았다(Park, 2009).

한편 Pastalan (2001)은 “사람들은 더 이상 콘도와 골프 코스에 만족하지 않고 더 가치 있고 의미 있는 것을 추구 한다”고 하면서 활동적인 은퇴에서의 평생 교육의 필요성을 강조하였고 Freedman(1999)은 미국의 남서부에 위치한 Sun City를 은퇴 후의 여가활동을 중심으로 디자인된 연령에 의해 격리된 커뮤니티 사례 중 하나로 비평하였다. 이에 대응하여 노인전용주거환경을 주변 환경 및 지역사회나 대학과 활발하게 교류시키기 위한 공동체들이 모색되어 왔으며, 그러한 공동체들의 숫자는 7,600만 명의 베이비 붐 세대들 은퇴하게 되면 20년간 상당히 증가하게 될 것으로 예상된다(Alexander, 2003). 이처럼 미국의 CCRCs는 대학과 연계하여 베이비 붐 세대들의 평생교육의 욕구의 증가를 만족시키기 위한 방향으로 나아가고 있으며(Harrison & Tsao, 2006) 대략 80개의 미국 대학들이 이러한 서비스를 제공하고 있는 것으로 나타났다(Skurla, 2007).

CCRCs는 독립적으로 생활하는 아파트, 두세 가지 일상 활동에 도움이 필요한 거주자들을 위한 의존적 주거 시설, 숙련된 요양시설, 알츠하이머 병 등 특수한 질병을 가진 노인들을 위한 특수 간호시설을 결합하고 있어 거주자가 신체적 및 정신적 건강이 저하될 때 강제로 이사가

3) 이 연속체는 독립적으로 생활하는 거주자가 사는 주거와 식사, 활동, 가사 관리, 유지 관리와 같은 주거 서비스를 받는 사람들이 사는 주거, 그리고 일상 생활에 있어서 도움을 필요로 하는 거동이 불편한 거주자를 위한 지원 서비스, 그리고 일시적으로 아프거나 장기적인 보호를 필요로 하는 사람들을 위한 건강 보호 서비스로 구성되고(Brecht, 1994) 본질적인 특성은 장기적 계약, 커뮤니티에 대한 책임, 동일한 커뮤니티 내에 있는 주거 보호와 간호 보호, 보장되는 간호 보호 등이다(Sherwood et al., 1990).

2) <http://www.carepathways.com/checklist-ccrcp.cfm>

지 않아도 되기 때문에 평생 보살핌을 제공하는 곳이라 할 수 있다(Young, & Brewer, 2001). 그 개념을 도식화 하면 <Figure 1>과 같다.

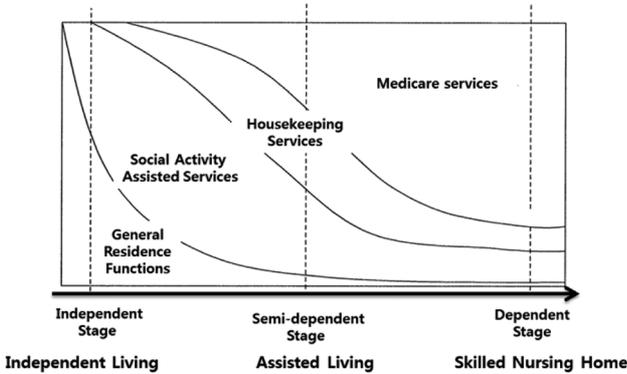


Figure 1. CCRCs Conceptual Diagram (Sheen, 2010)

이러한 CCRC에 대한 선행연구는 주로 시설의 건축계획적 특성, 지역사회와 커뮤니티 간의 연계, 서비스 및 프로그램에 관한 연구로 구분할 수 있다. Yoo, Kim, & Choi (2008)는 우리나라에 맞는 노인 요양시설에 대한 건축방향과 공간활용계획에 관하여 Sheen(2010)은 CCRCs의 사례분석을 통하여 건축계획적 측면의 공용공간 체크리스트에 관하여 검토하였으며 Song(2013)은 국내의 CCRCs 사례를 중심으로 도시형 노인복지주택의 활성화 요소 중 커뮤니티연계에 초점을 두고 건축계획적 측면에서 접근하여 분석하였다. Ahn(2013)는 대학시설과 연계된 노인전용주거에 대한 내용을 고찰한 후 각국의 사례대상 시설의 특성을 비교분석하였고 Park &, Lee(2010)는 CCRCs 커뮤니티의 지역사회 연계유형에 관한 연구에서 지역사회와 연계된 노인전용집합주거의 사례 특성을 분석하고 그 유형을 파악하였다. 그 외에도 국·내외의 CCRCs 공용공간 프로그램 사례를 통해 고령자 주거단지에 적용가능한 공용공간 헬스케어 프로그램에 대해 연구(Park, Cho & Yun, 2012) 등 CCRCs에 대한 요구 및 관심이 높아짐에 따라 국내에서도 다양한 연구가 활발하게 이루어지고 있다.

III. CCRCs 사례분석

1. H시설

2009년 개장한 H는 (주)서우 로이엘에 의해 운영되는 영리시설로 경기도 성남시 분당구에 위치하고 있는 도시근교형 시설이다. 자가용으로는 강남권이나 지하철역까지의 이동이 편리한 편이나 대중교통 이용 시 다소 불편함이 있어 자체적으로 셔틀버스를 운영하고 있다. 단지 바로 옆에는 같은 재단인 보바스 병원이 있으며 인근에 분당 서울대 병원과 분당구청, 대형쇼핑몰 등이 10분 거리에 위치해 있어 자연과 도시 인프라가 모두 갖추어진 특징을 갖고 있다. 단지 내에 자립주거와 너싱홈은 별도의 동으로 따로 운영되고 있다.



Figure 2. H Exterior
Source. www.theheritage.co.kr

1) 자립 주거(Independent Living)

(1) 시설개요

H의 자립주거는 지하 2층에서 지상 4층까지 총 390세대로 이루어졌으며 경사지형에 따라 발생하는 7단계의 테크를 활용한 다양한 조경이 계획되어 있다. 평형은 52.24(25평형)-203.68(85평형)m²로 다양하며 주거동에서 커뮤니티 동까지 모두 에스컬레이터와 엘리베이터로 연결되어 있어 윈스톱 리빙이 가능하다.

주거공간은 내외부 모두 고급마감재가 사용되었고 기본적으로 빌트인 냉장고와 천정형 에어컨, 전기오븐, 세탁기, 식기건조기, 김치냉장고, 불박이 수납장등이 설치되어 있다. 특히 가변접이식 벽이 설치되어 있어 공간을 융통성 있게 사용할 수 있다. 또 1층 거주자를 위해 11평 크기의 세대 전용 스튜디오를 제공하여 창고나 침실 및 취미실 등으로 활용할 수 있도록 하였고 2층에서 4층 거주자의 경우 3평 크기의 전용 창고를 제공하고 있다. 여러 연령대가 거주해서인지 다른 시설에 비해 고령자를 배려한 유니버설디자인(Universal Design)이 거의 적용되지 않고 있었다.

단지 내 편의시설은 생활지원센터, 은행, 세무·법률상담실, 코인세탁실, 다양한 취미실, 문화강좌실, 회의실, 공예실, 에스텍, 사우나, 휘트니스, 골프연습장, 수영장, 레스토랑, 의무실, 입주민트밭(400여 평), 여러 형태의 정원 등이 있다.

(2) 서비스 및 프로그램

의료·건강 서비스(Healthcare Services)로는 내부에 H 의무실을 운영하고 있고 그 외 응급 시 대기 중인 보바스 기념병원 당직의사에게 진단 및 처방이 가능하고, 3차 협력병원인 분당 서울대 병원과 삼성의료원 등과의 연계 서비스 등을 제공하고 있다.

생활편의 서비스(Personal Care Services)는 보바스 병원 카터서비스, 해피콜서비스⁴⁾, 약 배달서비스 등이 있으며 대부분은 유료로 운영 하고 있다.

사회여가프로그램 (Social and Recreational Program)은

4) 단지 내 거주하는 노인분들에게 일정 기간 간격으로 전화 연락을 해 상태를 확인하는 서비스

내부 프로그램과 외부 지원 프로그램, 지역사회 기여 프로그램으로 구분하여 살펴보았다. 내부프로그램은 취미생활, 자아개발, 건강, 종교 관련 프로그램들이 다양하게 운영되고 있었고 외부지원 프로그램은 성남시와 연계해 음악회나 오케스트라 연주회 등을 개최하고 있었다. 지역사회 기여프로그램으로는 전국대회에 참여하여 1등을 한 전력이 있는 구연동화 동호회가 활발한 봉사활동을 펼치고 있었다. 그 외 자선음악회를 통해 모금된 돈을 성남시나 금곡동사무소 등에 전달하여 독거노인이나 어려운 환경에 있는 아이들을 돕는 목적으로 쓰일 수 있도록 하였으며 해외 봉사활동 역시 활발하게 하고 있는 것으로 조사되었다.

식사서비스의 경우 입주주민들은 40%할인 된 가격으로 단지 내 뷔페 및 레스토랑을 이용할 수 있고 최근 들어 입주주민들의 권의로 직원용 구내식당도 이용할 수 있도록 하였다.

(3) 입주계약 및 운영관리

2011년 4월부터 60세 미만도 입주 가능하도록 노인복지법이 개정되어 다양한 연령대가 입주하고 있다. H의 분양가는 5억-12억으로 타 노인복지시설에 비해 고가임에도 불구하고 2014년 3월 현재 회사 보유분을 제외하고는 모두 입주가 완료되었다. 관리비는 일반 저층아파트와 비슷한 수준으로 119.57㎡(52평형)을 기준으로 약 150만 원 정도이다. 커뮤니티 시설 이용금은 별도로 보증금 3,500만 원을 내고 사용하며 추후 돌려받을 수 있고 입주민이 아니더라도 보증금을 내거나 일일 사용권을 구매하여 이용할 수 있도록 운영하고 있다.

2) 너싱홈(Skilled Nursing Home)

(1) 시설개요

2009년 개장한 H너싱홈은 총 280실 규모로 1인실에서 4인실까지 다양하며 임종을 앞둔 분들을 위한 햇살방을 운영하고 있다. 호텔 같은 분위기와 쾌적한 실내 환경을 갖추고 있으며 로비, 안내데스크, 중정, 테이룸, 황토방, 재활치료실, 사회복지 프로그램실, 공용목욕실, 식당 등의 편의시설이 있다.

(2) 서비스 및 프로그램

의료·건강 서비스는 너싱홈 전담의가 매일 회진 진료를 하고 보바스 기념병원과 연계한 진료 및 우선 입원, 외래 진료 예약 서비스, 대학병원 등 3차 연계서비스로 응급 상황 시 신속하게 대처할 수 있는 등의 서비스를 제공하고 있다. 또 입소자의 신체 증상에 따른 호스피스 간호를 하며 신체적, 정신적 기능을 회복하고 자립적인 생활을 영위할 수 있도록 운동치료, 통증치료, 작업치료 등과 입소자 개인별 1:1 맞춤 재활치료시스템 및 가상현실(IREX: Interactive Rehabilitation and Exercise System)치료 등 체계적인 재활치료 서비스를 제공하고 있다.

생활편의 서비스는 개인위생, 욕창 예방 등을 위한 서비스, 환경관리(청소 및 침구관리 등) 등을 하며 입소 시 앰블런스나 휠체어 리프트 차량을 제공하거나, 보바스 기

념병원 외래 진료 시 송영서비스를 해준다. 특히 고객만족센터를 운영하여 불편 사항을 수시로 접수 받아 이를 해결할 수 있도록 하고 있다.

사회여가 프로그램으로 신앙생활 유지를 위한 종교서비스, 음악, 서예, 치료 레크레이션, 휠체어 요가, 웃음치료, 요리 등 사회복지사가 기획한 다양한 여가 프로그램 운영하며 행사 및 공연, 어르신 작품전시회, 가족지원 프로그램 등의 다양한 이벤트를 제공하고 있다.

식사서비스는 질병에 따른 생리적 변화와 개인의 영양소 대사능력을 고려하여 영양소 필요량을 조절하고 전문 임상영양사의 식이상담을 통해 개인별 치료식 등을 제공한다. 또 개인별 상황에 따라 1일 2회 간식도 제공한다.

(3) 입주계약 및 운영관리

입소비는 보증금 4천만 원부터 8천만 원까지이고 월입소비는 274만 원부터 665만 원까지이다. 그 안에는 간병비 및 간단한 치료비, 기저귀비, 1일 3회 식사비, 1일 2회 간식비, 간호 처치비, 목욕비 등이 포함되어 있고 병원진료비나 약값, 고가의 재료비, 추가 재활치료, 보바스 기념병원 외 외래진료 시 차량운영 등은 별도의 비용이 청구된다. 참고로 H너싱홈은 의료보험과 노인장기 요양보험 혜택이 적용되지 않는다.

입주대상은 전문적인 간호와 재활이 필요하신 분, 노환으로 일상생활에 도움이 필요하신 분, 부득이한 사정으로 집에서 모시기 어려운 분, 말기 질환자 등이다.

2. N시설

백아 C&L이 운영하는 영리시설로 2006년 처음으로 N I이 건설되고 2009년 N II, 2010년 N III(고령자동 요양원)까지 순차적으로 건설되어 운영되고 있으며 서울특별시 성북구 종암로에 있는 도시형 시설이다. 교통이 편리하며 주변에 명문사학과 근린공원시설들이 인접해 있다. 특히 주거지역에 입지하고 있어 편의시설 이용이나 지역민과의 교류에 있어 유리하고 가까운 거리에 쇼핑몰들이 있다. 단지 내에 자립주거와 너싱홈이 별도의 동으로 각각 독자적으로 운영되고 있다. 개원초기에는 너싱홈이 없었으나 2011년 4월에 개원하여 자립주거에 거주하던 건강한 노인이 개호가 필요하게 되면 자연스럽게 이동할 수 있도록 하였다.



Figure 3. N Exterior
Source: <http://n-tower.co.kr/>

1) 자립 주거(Independent Living)

(1) 시설개요

N의 자립 주거는 2개의 아파트 형태로 총 239세대로 구성되어 있으며 60.01(18평형)-146.85(45평형)m²에 걸쳐 10개의 다양한 평형이 있다.

실내디자인 특성을 보면 기본적으로 빌트인 가전제품과 냉난방 시설, 불박이 수납장 등이 설치되어 있고 입주 시 TV, 소파, 침대 등은 개인이 가지고 들어 올 수 있으며 협의 하에 자신의 주거공간을 꾸밀 수 있다. 실내 여러 출입구에 슬라이딩 도어를 사용하여 휠체어나 보행보조기구 사용자들의 이동이 용이하도록 하였고 고정식 욕조와 높낮이 조절 세면대 설치하고 물 사용 공간에 미끄럼 방지 타일을 시공하는 등 고령자를 위한 유니버설 디자인을 많이 적용하였다.

편의시설은 N I동에 문화여가 및 운동 관련 시설, 게스트룸(사랑방), 세탁실, 대강당, 선큰가든, 식당, 스포츠 검진실, 질병예방운동센터(휘트니스센터), 온천사우나, 에스테센터, 잠수클리닉, 자연공원, 유기농마트 등이 있었고 N II동에는 종교 관련 시설들이 있었다. 옥외공간은 거주자나 방문자를 위한 안뜰과 테라스가 있었으며 자립 주거동 주변에 거주자의 작품을 전시하고 12지상 조각상 및 깨끗한 닭장 등이 설치되어 있었다.

(2) 서비스 및 프로그램

의료·건강 서비스는 단지 내 전문의료팀이 혈압, 당뇨 등 기본 응급관리 및 의료 간호 서비스를 제공하고 장수클리닉센터, 고려대학교의료원 서비스를, 간호서비스 등을 통한 대학병원 연계와 최신시설의 재활시스템을 통한 개인별 맞춤 의료 서비스 등을 받을 수 있다.

생활편의 서비스는 주 1회 청결한 청소 및 침구세탁서비스, 대행서비스(배달 및 택배, 여행 및 예약 서비스, 각종 개인 문서처리 및 민원서류 대행 서비스), 자산관리서비스(전문자산관리사, 세무사, 법무사 등의 상담서비스)와 생활능력평가나 생활전반에 관련된 전문상담 서비스를 받을 수 있다.

사회여가 프로그램 중 내부 프로그램의 경우 취미생활, 자아개발, 건강, 종교 관련 프로그램들이 다양하게 운영되고 있었고 특히 관광, 여행 관련 프로그램이 조사한 타 시설에 비해 매 달 다양하게 운영하고 있었다. 외부지원 프로그램으로는 초청음악회나, 저명인사의 특별강좌 등을 운영하고 있었고 얼마 전까지는 고려대학교 사회교육원과 연계한 평생교육서비스를 운영하고 있었으나 입주민들의 참여율 저조로 더 이상 이루어지지 않은 것으로 조사되었다. 지역사회 기여프로그램은 각종 유관기관과 교류하거나 다양한 봉사활동을 하고 있는 것으로 나타났다. 한편 건축 당시 발견된 온천을 활용하여 당초 계획보다 목욕탕을 넓게 계획하여 지역민들도 사용할 수 있도록 하였다.

식사서비스는 LG아워홈의 전문 영양사가 1일 3식 식사를 제공하고 영양처방식 서비스나 행사식 지원서비스도 받을 수 있다.

(3) 입주계약 및 운영관리

총 239세대 약 300명의 노인들이 입주해있으며 현재 20여명 정도가 대기하고 있다. 관리자 면담 결과 대다수의 노인들이 소형 평수를 선호하는 것으로 나타났다.

입주자격은 자립생활이 가능한 60세 이상의 남녀(배우자 중 한 명이면 가능)이며 만약 자립 주거에서 너싱홈으로 이동해야 할 경우에는 가족, 의사, NT 담당자 등의 협의로 결정 된다.

N의 임대금은 2억 5천만 원부터 6억 원까지이고 운영관리비는 1인 기준으로 718,000원-1,191,000원이며 2인 기준은 1인 기준보다 37만 원이 많다. 현재 임대 비율이 70%, 분양 비율이 30%로 초기에는 분양 위주였으나 2013년부터 운영 효율화를 위해 임대만 운영하고 있다. 관리비는 노인복지법의 시설배치기준 및 기본운영서비스를 산정한 금액으로 세대별 기본관리비와 1인기준 건강관리비 7만원, 시설이용료 9만원, 35식 식사비 21만원을 포함하고 있다.

2) 너싱홈(Skilled Nursing Home)

(1) 시설개요

N너싱홈은 25인이 입주할 수 있는 특실, 1인실, 2인실, 다인실로 구성되어 있고 편의시설은 식당, 목욕탕, 재활실 및 물리치료실, 프로그램실, 요양사실, 썬 큰 잔디공원 등이 있다.

(2) 서비스 및 프로그램

의료·건강 서비스는 촉탁의(가정의학과 전문의)의 주 2-3회 정기적인 진료와 수시진료를 통한 건강체크 및 의료기관 협약(고려대, 경희대병원)을 통한 연계진료, 24시간 대응 긴급환자 이송 등의 서비스를 받을 수 있다 또 협약의원인 N의원이 단지 내에 있어 간단한 진료와 약 처방이 가능하며 24시간 간호사가 상주하여 있다. 투약관리 및 보조, 신체사정, 혈당체크 및 인슐린 주사, 신속한 응급지원 및 합병증 예방과 회복을 위한 관리를 해주고 물리치료, 재활훈련, 작업치료 등을 받을 수 있다.

생활편의 서비스는 24시간 요양보호사에 의한 일상 생활보조와 목욕, 요실금과 변실금 관리, 이미용 관리, 침상 정돈, 세탁, 청소 등 환경위생관리 등을 받을 수 있다.

사회여가 프로그램은 방문공연, 산책, 월별 생신잔치, 어버이날 행사, 가족만남 행사, 종교활동 지원 등이 있다.

식사는 LG아워홈의 전문 영양사가 영양과 건강과 개인의 특성을 고려한 위생적인 식사와 치료식(고혈압, 당뇨)이 제공된다.

N너싱홈은 N타운과 별도로 운영되며 너싱홈 입주자들은 N타운 시설을 이용할 수 없다.

(3) 입주계약 및 운영관리

현재 입소 노인은 47명이며 이 중 85%가 여성이다.

입주대상은 중증질환으로 거동이 불편하신 분, 노환으로 일상생활이 불편하신 분, 전문적인 간호나 재활치료가 필요한 분, 노인장기요양보험 시설급여 판정을 받으신 분, 요양등급판정을 못 받으신 분 등이며 시설에 입소하여 생

활하다 건강을 회복하시면 택으로 돌아가 재가 서비스를 받을 수 있다.

입소비는 장기요양급여 본인부담금 20%, 비급여, 30일 기준 월 이용료, 상급병실 이용료 등이 포함되어 있으며 병원진료비나 약제비 및 경관식 비용은 별도이다. 특실은 약 210만원, 1인실은 약 150만원, 2인실은 약 120만원, 다인실은 약 62만 원 정도이다.

3. G시설

2007년 개장한 G는 서울 약수동, 강서, 경기도 분당에 이어 (주)서울시니어스타워에서 네 번째로 운영하는 시설로 강서구에 위치하고 있는 도시형 시설이다. 교통이 편리하며 도보거리에 대형쇼핑몰이 위치하고 있다. 특히 G는 한 단지 내에 자립주거와 생활보조주거, 너싱홈이 모두 설치되어 전형적인 CCRCs 유형이라 할 수 있다. 단 위시설은 아트리움을 경계로 구분되어 있으며 출입구도 서로 분리되었고 운영 역시 별도인 것으로 조사되었다.



Figure 4. G Exterior
Source: <http://www.sst.co.kr/>

1) 자립 주거(Independent Living)

(1) 시설개요

G의 자립주거는 지하 3층에서 지상 15층까지 총 302세대로 이루어졌으며 평형은 39.06(12평형)-164.10(49평형) m²로 다양하다. 주거시설과 커뮤니티 시설이 하나의 동으로 되어있어 원스톱 리빙이 가능하다.

주거공간은 기본적으로 빌트인 가전제품과 수납장 등이 설치되어 있으며 높낮이 조절 세면대와 접촉식 카드 키 등 고령자를 위한 유니버설디자인을 다양하게 적용함으로써 생활 편의를 돕고 있다.

단지 내 편의시설은 클리닉, 재활센터, 주간보호센터, 헬스센터, 사우나, 수영장, 노인전용극장, 노래방, 바둑실, 식당, 서예실, 프로그램실, 개인연주연습실, 동호인실, 당구장, 도서실, 정보센터, 골프퍼팅장 등이 있다. 특히 G는 옥상정원으로 도심형 노인복지시설의 취약점인 녹지부족의 문제를 어느 정도 해소하고 있다.

(2) 서비스 및 프로그램

의료건강 서비스는 운동치료, 물리치료, 년 1회 종합검진서비스, 정기 건강검진서비스(웰파크 건강관리센터) 등을 제공하고 있고 24시간 간호사가 상주하고 있다. 특히

G의 특성화 서비스 중에 하나인 재활치료를 위해 지하 1층에 400여 평 규모로 재활치료실을 마련하여 각 분야 전문 치료사들이 입주민들의 예방 및 치료에 중점을 둔 재활프로그램 서비스를 실시하고 있다. 그 외 정확한 진단과 평가를 위한 신경근전도실, 보행 및 동작분석실, 연하검사실 등을 갖추고 다양한 서비스를 제공하고 있다.

생활편의 서비스는 타워 내 곳곳에 무동작 감지 센서가 있어 입주자가 일정시간 정상적인 움직임이 없을 때 비상벨이 울리는 등 안전상황을 체크할 수 있도록 하였다. 그 외 청소 및 세탁 등의 생활편의 서비스는 모두 유료로 운영되고 있었다.

사회여가프로그램 중 내부프로그램은 취미생활, 자아개발, 건강, 종교 관련 프로그램들이 다양하게 운영되고 있었고 외부자원프로그램이나 지역사회 기여프로그램은 전혀 운영되고 있지 않았다.

식사서비스는 영양학 박사가 전문적인 식단관리를 하여 입주자들의 건강에 신경을 쓰고 있었다.

(3) 입주계약 및 운영관리

일상생활에 지장이 없는 60세 이상의 어르신은 입주가 가능하며 분양, 영구임대 5년, 10년 임대 등으로 입주 계약을 할 수 있다. 기본관리비는 3.3 m²당 약 17,878원 수준이며 여기에 식비, 난방비, 전기세 등과 1인당 월 건강관리비 75,000원을 별도로 부과하고 있다. 식비는 1인 1일 3식 기준으로 월 567,000이며 월 60식이 의무식이다.

2) 생활보조주거(Assisted Living)와 너싱홈(Skilled Nursing Home)

(1) 시설개요

G시설의 B동에 위치한 고령자동은 생활보조주거⁵⁾와 4층 너싱홈으로 구성되어 있으며 총 104세대로 39.1(11.8평)-89.1m²(26.3평) 등 다양한 평수로 되어 있다. 중복도형이어서 그런지 면담에 의하면 전망이 좋은 쪽의 소형 평수에 대한 수요가 높은 편이다.

편의시설로는 재활치료실, 주간보호센터, 운동처방 및 치료실, 사우나, 수영장, 노인전용극장, 노래방, 바둑실, 식당, 서예실, 동호인실, 당구장, 도서실, 정보센터 등이 있다.

(2) 서비스 및 프로그램

의료·건강 서비스는 24시간 간호사가 상주하여 입주자의 건강을 체크 및 관리하며 낮 시간동안 전문사회복지사와 의료 인력의 도움을 필요로 하는 입주자들의 기능수준 유지나 회복에 도움이 될 수 있도록 데이케어 서비스를 제공하고 있다. 또 재활치료를 위해 1:1로 보바스 치료를 받을 수 있으며 작업치료 및 통증치료, 물리치료, S-Medispo⁶⁾ 등의 서비스를 운영하고 있다.

5) 생활보조주거는 입주자들의 건강과 개인일상생활을 보호 및 보조하는 시설로 자립주거와 너싱홈의 중간단계 유형이라 할 수 있어 노인성 질환의 초기 증상을 보이는 노인들이 입소하기에 적합한 거주 환경이라 할 수 있다(Lee, 2003). 반면 너싱홈은 24시간 의료서비스와 보호감시를 필요로 하는 노인이 입주하는 곳이다(Kwak, 2001). G시설은 생활보조주거를 후기고령자동으로 칭하고 있다.

생활편의 서비스는 주 3회 청소서비스를 통해 세대내부의 청결을 유지하고 있고 주 2회 세대 내 세탁기를 이용한 개인별 세탁서비스, 주 1회 목욕보조 서비스, 약 구매 보조 서비스 등을 제공하고 있다.

사회여가 프로그램으로는 종교활동을 통해 심리적 안정을 꾀할 수 있도록 하며 전문강사의 심리정서 지원 프로그램으로 생활의 활력을 제공하고 G시설 내에서 각종 문화 공연행사 및 기념일 특별행사 등을 개최하고 있다.

식사서비스는 식품영양학 전공의 박사가 질환별 식이요법과 다양한 식단을 처방하여 건강 특성과 연령 및 입맛을 고려한 식단을 제공하고 있다.

(3) 입주계약 및 운영관리

입소 보증금은 영구임대 보증금 기준으로 평형에 따라 약 1억 3천 만 원부터 3억 원 정도이고 월 관리비는 1인 기준으로 180만원에서 230만 원 선이다. 관리비에는 일반관리비, 건강관리비, 식비, 청소비 빨래, 진료, 목욕 등 보조서비스를 포함하고 있고 세대별로 사용하는 전기료나 수도, 난방비, 간병비 등은 별도 부과된다. 또 입주자가 별도로 식사서비스, 의료서비스, 생활서비스, 시설이용서비스, 특별서비스 등을 원할 경우에는 별도로 정한 내용에 따라 추가 비용이 발생할 수 있다.

입주대상은 혼자 거주하고 전문간호와 재활이 필요한 65세 이상의 노인이다. 특히 입주 선호도가 낮은 대형평수에 유니트 케어 시스템(Unit Care System)⁷⁾을 시범운영하고 있으며 입주자의 요구에 따라 점점 늘려갈 예정이라고 한다.

IV. 종합논의

이 연구에서는 CCRCs 사례의 유사점과 차이점을 규명하기 위하여 <Table 1>과 같이 사례의 비교분석 범주를 크게 다섯 가지로 구분하였다. 에이징 인 플레이스 개념의 적용여부, 입지조건으로 대중교통, 쇼핑물, 대형병원의 접근성을, 시설의 건축적 특성으로 주택유형, 평형의 다양성, 단지 및 배치, 조경, 유니버설 디자인(Universal Design, UD)적용, 편의시설 등을 구성하였다. 서비스 및 프로그램 특성에서 서비스는 의료건강, 생활편의, 식사서비스 등을 사회·여가프로그램은 내부프로그램, 외부지원 프로그램, 지역사회 기여프로그램, 서비스 및 프로그램 운영방식 등으로 구분하고 입주계약 및 운영관리 특성으로 입소 및 퇴소기준, 임대방식, 편의시설 개방, 전문관리회사 운영 및 시설운영체계 등을 구성하였다. 사례조사를 분석한 결과 단위시설인 너싱홈은 세 시설 간에 별다른 차이를 보이지 않았고 요양보험 적용여부에 따라 입주비용이

달라졌으므로 서비스 및 프로그램, 입주계약 및 운영관리 는 자립주거를 중심으로 살펴보고자 한다.

첫째, 에이징 인 플레이스 개념의 적용여부는 자립주거와 생활보조주거, 너싱홈의 연계성으로 알아보았는데 H와 N은 자립주거와 너싱홈으로 구성된 반면 G는 자립주거와 생활보조주거, 너싱홈으로 구성되어 에이징 인 플레이스 개념이 비교적 적용되었다.

둘째, 입지에서는 세 사례 모두 대형병원에 근접한 거리에 있었고 N과 G는 대중교통이 편리하고 쇼핑이 도보로 가능한 거리였다.

셋째, 시설의 건축적 특성에서 주택유형을 보면 자립주거는 저층부터 고층까지 다양하였고 너싱홈은 중층이나 고층 아파트였다. 평형의 다양성은 H 시설은 소형부터 대형까지 매우 다양하였으나 N과 G는 주로 소형과 중형으로 구성되었다. 단지 및 배치는 H와 N은 단위시설이 별도로 구성된 반면 G는 동일한 건물에 층으로 구분하여 사용하였다. 조경은 H시설이 특히 내·외부조경 우수하였고 G는 옥상조경을 활용하였다. 노인을 위한 유니버설 디자인 적용정도는 N과 G는 잘 되어있는 반면에 H는 문턱 제거와 손잡이 등 일부에만 적용하였고 편의시설은 의료, 생활편의, 문화여가, 근린시설 등을 고루 잘 갖추어져 있었다.

넷째, 자립주거의 서비스 및 프로그램에 있어서 의료건강서비스는 H는 전부 유료였지만 N과 G는 일부 무료가 있었고 생활편의서비스는 유료와 무료로 구성되어 있었다. 식사서비스는 N과 G는 일일 3식이 의무식이지만 H의 경우 레스토랑에서 40% 할인된 가격으로 식사할 수 있는 조건만 제시되었다. 사회 및 여가 프로그램 중 내부 프로그램은 세 시설 모두 취미, 자아개발, 건강관련 프로그램으로 다양하게 운영되고 있었고, 외부지원프로그램은 H와 N에서는 음악회 등으로 활발하게 이루어지고 있었지만 G에서는 없었으며 지역사회기여프로그램은 H와 N에서는 주민 일부가 지역사회봉사에 참여하고 있었지만 G에서는 찾아보기 어려웠다. 서비스 및 프로그램 운영방식을 보면 세 시설 모두 유사했으며 자립주거와 너싱홈 등 각 단위시설별로 운영하고 시설 간 공유프로그램은 없었다. 우리와는 다르게 미국의 일부 CCRCs에서는 건강한 자립주거 노인들이 너싱홈 노인들을 위한 봉사활동을 하는 곳이 있었다⁸⁾.

다섯째, 자립주거의 입주 및 운영관리에 있어서 입소 및 퇴소기준은 H는 연령제한이 없었고 N과 G는 부부 중 한 사람이 60세 이상이었다. 임대방식은 H와 G는 분양과 임대를 동시에 이루어지지만 N은 전에는 분양을 하였지만 현재는 임대만 실시하였다. 편의시설 개방은 H는 식당 및 커뮤니티 시설을 외부인에게 개방하여 커뮤니티시설은 회비를 내면 이용할 수 있었고, N은 목욕탕을 G는 대형 강당을 외부에 개방하고 있었다. 운영관리 체계를 보면 각 단위시설 간의 연계운영은 이루어지지 않았으며 자립주

6) 다양한 측정장비로 근력, 근지구력, 유연성 등의 평가를 통해 1:1 개인 운동프로그램을 구성해 준다.

7) 유니트 케어 시스템(Unit Care System)은 거실을 생활단위 중심으로 몇 개의 소그룹으로 나뉘어 가정적 분위기 속에서 돌보는 시스템을 일컫는다(Kim, 2009).

8) Meadowood Retirement Community 관리자 면담자료

Table 1. Categories of Comparison among Facilities

Categories		H	N	G
Application of 'aging in place' concept		Independent living +skilled nursing home	Independent living +skilled nursing home	Independent living +assisted living +skilled nursing home
Location	Public transportation	Fair(shuttle bus)	Convenient	Convenient
	Shopping center	5 minutes drive	Walking distance	Walking distance
	Territorial medical center	Near	Near	Near
Architectural features	Housing type	Independent living or skilled nursing home: low-rise apartment	Independent living: high-rise apartment Skilled nursing home: medium-rise apartment	Independent living or skilled nursing home: high-rise apartment
	Size diversity	Small, medium, large	Small, medium	Small, medium
	Complex arrangement	Independent living, skilled nursing home and community facilities arranged in independent buildings.	Independent living, skilled nursing home and community facilities arranged in the same building/ nursing home arranged in a different building.	All of independent Living, skilled nursing home, and community facilities arranged in the same building.
	Landscape	Interior: good Exterior: good	Exterior: fair	Rooftop garden
	UD application	Fair	Good	Good
	Amenities	Medical, cultural, and neighborhood facility	Medical, cultural, and neighborhood facility	Medical, cultural, and neighborhood facility
	Services& program	Healthcare service	Charged	Charged but free if the fee was less than 10,000won
Personal care service		Charged or free	Charged or free	Charged or free
Meal		40% discount for residents when using restaurants.	Mandatory meal plan served three times a day	Mandatory meal plan served three times a day
In-house program		Various programs including leisure, self development, and physical activities	Various programs including leisure, self development, and physical activities	Various programs including leisure, self development, and physical activities
Outside program		Concert	Concert	None
Community outreach program		Book reading, charity concert, overseas volunteers program	Services associated with local community	None
Services & program system		Services & program no sharing among sub-facilities	Services & program no sharing among sub-facilities	Services & program no sharing among sub-facilities
Contracts & management	Criteria for admission and discharge	No age limit	At least one member should be over sixties	At least one member should be over sixties
	Contracts option	Sale or rent	Rent	Sale or rent
	Amenities open to the public	Restaurant and community facilities.	Bathroom	Auditorium
	Run by management company	None	None	None
	Management system	Each sub-facilities managed individually and independently.	Each sub-facilities managed individually and independently.	Each sub-facilities managed individually and independently.

거, 생활보조주거, 너싱홈 등은 독자적으로 운영되었다. 이러한 현상은 자립주거 입주자들은 너싱홈 입주자와의 교류를 원하지 않는다는 면담결과와 무관하지 않는 것으로 추정된다. 관리운영은 자체 직원이 운영하고 있었으며 전문관리회사가 운영하는 시설은 없었다⁹⁾.

9) 미국의 CCRCs 시설 몇몇을 방문하여 면담하였는데 대부분 전문 관리회사에서 운영을 하고 있었다. 예를 들어 인디애나 대학의 Meadowood Retirement Community는 Five Star라는 회사에서 데이비스 대학의 University Retirement Community는 Pacific Retirement Services 에서 운영하고 있었다.

이상과 같이 수도권외의 세 사례를 살펴 본 결과 부분적으로 에이징 인 플레이스 개념의 적용이 이루어지고 있어서 CCRCs유형으로 분류할 수 있었다. 특히 N시설은 초기에는 노인복지주택으로만 설립되었지만 후에 너싱홈을 추가로 건설하여 연속체계형을 구축하였다.

V. 결 론

문헌조사와 현장방문조사를 통하여 세 개의 사례를 비교분석한 결과 다음과 같이 결론을 내린다.

첫째, 우리나라 현재 운영되고 있는 CCRCs 유형이라 볼 수 있는 사례들을 살펴본 결과 미국의 보편화된 CCRCs 형태는 아니었지만 부분적으로 연속보호체계형을 이루어 가고 있음을 알 수 있었다. 일부에서는 ‘에이징 인 플레 이스’ 개념이 적용되고 있었으나 단위시설은 노화 단계별 로 세분화되어 있지 않았다. 앞으로 입주자의 건강상태에 따라서 시설 안에서 자유로이 이동 할 수 있도록 세분화 된 단위시설의 개발이 이루어진다면 보다 바람직 할 것이다.

둘째, 서비스 및 프로그램과 그 내용은 의료·건강 서 비스, 생활관리 서비스, 사회 및 여가프로그램 등은 대체 로 유사하였으나 식사서비스는 일부 시설에서는 의무식이 아니었고 각자 독립적으로 이루어졌다. 지역사회 혹은 대 학과 연계성은 활발하게 이루어지지 않았고 교류되고 있 다 할지라도 미약하였으며 자체적으로 운영하는 내부프로 그램은 활발하게 이루어지고 있었으나 자립주거와 너싱홈 간에 서로 교류하는 프로그램은 없었다. 이는 미국의 사 례에서도 비슷하게 나타나 각 단위시설 마다 독립적인 식 당과 프로그램을 운영하고 있었다¹⁰⁾. 즉 자립주거, 생활보 조주거, 너싱홈 등은 각 시설 별로 별도의 접견실과 식당 및 옥외 정원이 배치되어 있어서 상호 만나는 경우가 드 물었다.

셋째, 우리나라의 경우 운영관리에 있어서 각 사 례 들 은 자립주거나 너싱홈 등 각 단위시설들을 별도로 운영 하고 있어서 단위시설 간에 연계된 운영관리 실태를 찾 아보기 어려웠고 관리를 별도로 담당하는 관리전문회사가 없었다. 이와는 달리 미국의 경우 대부분 CCRCs를 한 관 리회사가 운영하는 체제이고 비용에 있어서 CCRCs 내부 의 자립주거에서 생활보조주거나 너싱홈으로 이동할 경우 에는 외부에서 처음으로 생활보조주거나 너싱홈으로 들어 올 경우에 비해 저렴하게 책정하기도 한다¹¹⁾. 앞으로 우 리나라에서도 노인복지시설을 전문으로 운영하는 관리전 문회사가 개발되어야 할 것이다.

이 연구는 우리나라의 수도권을 중심으로 노인복지주택 중 생활보조주거와 너싱홈이 연계된 시설 중 세 곳만을 대상으로 조사하였으며 대표성을 띄고 있는 것은 아니다. 앞으로의 연구에서는 미국 내의 CCRCs 본래의 특성을 잘 보여주는 우수한 시설들의 건축적 특성, 운영관리 특 성, 그리고 서비스 및 프로그램 특성을 검토하여 한국의 CCRCs 개발 및 계획에 적용할 수 있는 방안을 모색해야 할 것이다.

REFERENCES

- Alexander, K. (2003). *Grandparents are Returning to College, to Retire*. New York Times, May 11, 2003.
- An, E. H. (2013). A study on the elderly housing facilities to improve the quality of life for the aged - focused on the college/university linkage in retirement communities. *The Architectural Institute of Korea*, 29(8), 87-94.
- Barratt, J. (2000). *The Information Needs of Elderly, Disabled Elderly People, and their Carers*. Monograph, Disability Information Trust, Oxford.
- Brecht, S. B. (1994). Continuing-care retirement communities. In W. E. Folts & D. E. Yeatts (Eds.), *Housing and the Aging Population-Options of the New Century*. New York & London: Garland Publishing, Inc. 145-168.
- Groger, L., & Kinny, J. (2006). CCRC here we come! reasons for moving to a continuing care retirement community. *Journal of Housing for the Elderly*, 20(4), 79-101.
- Harrison, A., & Tsao, T. C. (2006). Enlarging the academic community. *Society for College and University Planning*, Jan-Mar. 20-30.
- Kim, Y. Y. (2009). *Senior Housing Welfare Facilities*. SB21.
- Kwak, I. S. (2001). Characteristics of continuing care retirement communities in U.S.A., *Journal of the Korean Home Economics Association*, 39(12), 91-106.
- Lee, K. Y. (2003). Introduction to living environment for the aged in the United States. *anc Architectural & Urban Research Information Center*, 124-135.
- Omoto, A. M., & Aldrich, C. D. (2006). Retirement community life: Issues, challenges, and opportunities. *Annual Review of Gerontology and Geriatrics*, 26, 283-303.
- Park, M. A. (2009). *A study on local connection types of retirement communities*. Unpublished doctoral dissertation, University of Yonsei, Seoul.
- Park, M. A., Cho, Y. K., & Yoon, Y. H. (2012). A study on the program of cccr's common space for healthcare service of elderly. *Proceeding of 2012 Spring Conference of the Architectural Institute of Korea*, 211-212.
- Park, M. A., Lee, Y. S., & Lee, S. J. (2010). Types of local engagement in retirement communities - a content analysis on cccr cases. *Journal of the Korean Housing Association*, 21(1), 171-180.
- Pastalan, L. (2001). Higher Education as Part of an Active Retirement: Possible Roles for the University of North Carolina at Greensboro, Presentation, April 11, 2001. Retrieved September 23, 2005, from the World Wide Web: www.uncg.edu/apl/active_retire_4-01.pdf.
- Sheen, D. K. (2010). *A checklist for the community space in the continuing care retirement community (ccrc)*. Unpublished doctoral dissertation, University of Sangmyung, Seoul.
- Sherwood, S., Ruchlin, H. S., & Sherwood, C. C. (1990). CCRCs: An option for aging in place. In D. Tilson (Ed.), *Aging in Place: Supporting the Frail Elderly in Residential Environmnets*. Glenview, Illinois: Scott, Foresman and Company Glenview. 125-164.
- Skurla, J. A. (2007). 'UMD University for Seniors Residential Community Phase 1: Overview of Possible Models for University of Minnesota/Duluth'. for Brownlee Advisory Board. 2007.
- Song, J. H. (2013). *A study on the urban elderly housing for community integration*, Unpublished doctoral dissertation,

10) University Retirement Community 관리자 면담자료

11) 상동

- Seoul National University, Seoul.
19. Walters, E. J. C. (1994). *The Consumers' directory of continuing care retirement communities*. Washington D.C. American Association of Homes and Services for the Aging.
20. Yoo, S. H., Kim, J. T., & Choi, S. H. (2008). A Study on the design proposal for the independence residence nursing home (ccrc type). *Proceeding of 2008 Spring Conference of Korean institute of interior design*, 182-185.
21. Young, C. A. & Brewer, K. P. (2001) Marking continuing care retirement communities: a model of residents' perceptions of quality. *Journal of Hospitality and Leisure Marketing the Haworth Press*, P134.
22. Statistics Korea(2010). *Estimated Future Population*.
23. www.americareusa.net
24. www.theheritage.co.kr
25. www.n-tower.co.kr
26. <http://www.sst.co.kr/>
27. <http://www.carepathways.com/checklist-comucitiesp.cfm>
-
- 접수일(2014. 7. 25)
수정일(1차: 2014. 10. 7)
게재확정일자(2014. 10. 16)