

제3회 노인장기요양 현장실천 우수사례 공모전 추진계획(안)

<2026. 8. 6.(목), 장기요양사업팀>

◇ 노인장기요양 현장 실천 우수사례 발굴하고, 이를 활용한 교육 콘텐츠 개발 및 확산을 통해 장기요양 서비스 질 제고

□ 공모전 개요

- (공모명) 제3회 노인장기요양현장실천우수사례 공모전
- (공모기간) 2026. 8. 10.(월) ~ 2026. 9. 18.(금) /6주간
- (참여대상) 전국 장기요양시설 ※ 기관으로 신청, 개인 신청 불가
- (공모주제) 최근 3년간(24년~26년) 장기요양서비스의 질 제고를 위한 우수실천 사례
- (시상내역) 총 8편 선정(대상 1, 최우수상 3, 우수상 4)

구분		시상금	인원	훈격	비고
시상 규모	대상	100만원	1명	보건복지부장관상	제세공과금 포함 금액
	최우수상	50만원	3명		
	우수상	25만원	4명		
총 시상인원			8명		

* 심사결과에 따라 시상내용은 변동될 수 있음

- (접수방법) 하단 [붙임1~3]의 양식 작성 후 파일 압축하여 이메일 제출
- 제출처: longcare@kohi.or.kr
* 압축파일명 : 현장실천사례공모전_기관명

번호	내용	형식	비고
붙임1	참가신청서_기관명	스캔파일(PDF, JPG 등)	직접서명 후 스캔
붙임2	사례기술서_기관명	원본파일(Hwp, word 등)	-
붙임3	개인 정보수집 및 활용동의서_기관명	스캔파일(PDF, JPG 등)	직접서명 후 스캔

※ 위의 서류 중 한 가지라도 누락될 경우 심사대상에서 제외

- 문의사항: 장기요양사업팀 공모전 담당자(☎043-904-6374)

- (시상일시) 11월 중순 예정

□ 심사 및 시상

○ (심사방법) 1차 심사(내부 심사) → 2차 심사(외부심사)

구분	1차 심사(내부심사)	2차 심사(외부심사)
심사일정	10월 2주	10월 4주
심사내용	■ 상위사례선정 및 적절성검토 ■ 2차 심사대상 3배수선정	■ 적절성 검토 ■ 시상작 선정
심사위원	■ 내부 심사	■ 외부위원: 분야별 전문가
심사방법	대면심사 (블라인드심사)	

* 상황에 따라 심사는 비대면으로 진행될 수 있음

○ (심사기준) 총점 100점 만점 심사위원의 평균점수 기준 고득점 순으로 선발

구분	평가항목	평가기준	배점
1	타당성 및 독창성	■ 프로그램 계획 및 진행 시 당사자(개인, 그룹)의 욕구 반영 수준 ■ 기존 서비스와의 차별성 및 독창성	30점
2	실천수행의 구체성	■ 프로그램 내용 및 진행 방법 등 구체적인 수준 ■ 프로그램 평가 및 개선사항에 대한 구체적인 수준	25점
3	실천결과의 효과성	■ 긍정적 변화 여부 및 프로그램에 대한 만족 수준	25점
4	실천사례의 확산가능성	■ 실천사례의 확산 및 적용 가능성 ■ 홍보 및 교육자료로의 적절성(가독성), 활용가능성	20점
합 계			100점

□ 기대효과

- (우수사례 확산) 현장의 우수사례 발굴 및 확산을 통한 장기요양 서비스의 질 제고
- (교육품질 향상) 현장적용 우수사례를 활용한 교육과정 개발을 통해 교육몰입도 향상 및 현업적용성 제고

노인장기요양 현장실천 우수사례 공모전 참가신청서

제3회 노인장기요양현장실천우수사례 공모전 신청서

※접수번호	비작성	※접수일자	비작성						
기관명									
작성자	성명		연락처						
	직위		e-mail						
기관주소									
사례제목									
개인정보 수집·이용 동의	한국보건복지인재원은 ‘제3회 노인장기요양현장실천우수사례’ 공모전 운영 및 관리를 위하여 아래와 같이 개인정보를 수집하고 활용하고자 합니다. 내용을 자세히 확인하시어 동의 여부를 결정하여 주시기 바랍니다. ○ 개인정보의 수집·이용 내역 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">개인정보 수집 항목</th><th style="text-align: center;">수집 이용 목적</th><th style="text-align: center;">보유 기간</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="padding: 5px;">성명, 직위, 연락처(E-Mail, 핸드폰번호), 주소</td><td style="padding: 5px;">공모전 접수, 공지 등 전반적인 공모전 운영 및 사례집 제작, 교육콘텐츠 개발</td><td style="padding: 5px;">목적달성 시까지 (공모전 종료 시점)</td></tr> </tbody> </table> ※ 귀하는 위와 같은 개인정보의 수집·이용을 거부할 권리가 있습니다. 단, 수집·이용을 거부하실 경우 공모전 참여에 제한이 있을 수 있으며, 수상이 취소 될 수 있습니다. ☞ 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까? 동의 ☐ 미동의 ☐			개인정보 수집 항목	수집 이용 목적	보유 기간	성명, 직위, 연락처(E-Mail, 핸드폰번호), 주소	공모전 접수, 공지 등 전반적인 공모전 운영 및 사례집 제작, 교육콘텐츠 개발	목적달성 시까지 (공모전 종료 시점)
	개인정보 수집 항목	수집 이용 목적	보유 기간						
	성명, 직위, 연락처(E-Mail, 핸드폰번호), 주소	공모전 접수, 공지 등 전반적인 공모전 운영 및 사례집 제작, 교육콘텐츠 개발	목적달성 시까지 (공모전 종료 시점)						
	본 기관은 『제3회 노인장기요양현장실천우수사례』 공모전에 아래와 같이 제출합니다.								
신청일 2026년 월 일									
신청자 (인)									
첨 부 1. 제3회 노인장기요양현장실천우수사례 기술서 1부 2. 현장적용실천사례 활용 동의서 1부									
한국보건복지인재원장 귀하									

사 례 기 술 서 작 성 안 내

(아래 내용을 숙지하셔서 준수하여 작성하여 주시기 바랍니다.)

1. 총 5페이지 이내 분량으로 서술식 (~다)으로 작성해 주십시오. 단, 표와 박스의 내용은 개조식으로 작성 가능합니다.
(관련 영상, 사진, 그림, 표 첨부 시 해당 부분은 페이지에 미포함)
2. 실천사례가 특정 및 다수 서비스 내용이기 때문에 사전에 반드시 해당 당사자(가족)의 동의 받아야 합니다(공모전 및 선정 사례에 대한 사례집 및 이라닝 과정 개발 관련 동의)
3. 작성 시 노인 등 장기요양서비스를 받는 가족, 종사자, 관련인 등의 사람 이름은 다음과 같이 익명(가명) 처리해야 하며, 인물 사진의 경우 사전에 해당인의 사전 동의를 받아야 합니다. 단, 기관명, 지역연계 자원 및 기관명 등은 익명을 사용하지 않아도 됩니다.

- 민들레씨는, 박준식씨는, 김하늘씨는... 등등
- A요양보호사, 김소망사회복지사는... 등등

4. 아래 서식에 작성하되, 세부 개요 번호는 다음과 같이 구성하여 주십시오.

- I.
 1.
 - 1)
 - (1)
 - ① ...

5. 표와 그림이 제시될 경우 표 제목과 그림 제목을 아래와 같이 작성하여 주십시오.

<표 1> 000 - 표 위 가운데

[그림 1] 000 - 그림 아래 가운데

6. 작성하실 때 인권이 침해될 수 있는 용어 사용(예: 차별, 비하적 표현 등)이 되어 있는지 검토 후 제출해주시기 바랍니다.
7. 최종 선정된 사례는 사례집으로 발간됩니다. 발간 시 별도 전문적인 교정 작업이 진행되지 않기 때문에 정확한 용어 및 영문 표기 작성, 오타 및 오타자 검토 후 제출해주시기 바랍니다.

제3회 노인장기요양현장실천우수사례 기술서

사례제목			
기관명		작성자	
		연락처	

■ 실천사례 요약

실천사례를 전반적인 내용을 중심으로 간략하게 소개(이 부분은 개조식 작성, 이 안내 문구는 작성 후 삭제, 이하 동일)

I. 실천의 필요성(배경)

해당 실천의 필요성(배경) 작성 (개요 구성 후 본문은 서술형 작성)

1. 000

1) 000

(1) 000

① 000

000(본문, 서술형), 이하 동일

II. 실천의 주요 내용 및 방법

해당 실천의 구체적인 계획과 진행에 대한 구체적인 내용 및 방법 등을 작성

(개요 구성 후 본문은 서술형 작성)

Ⅲ. 실천의 성과

해당 실천에 참여한 당사자 개인 또는 그룹의 긍정적 변화 내용을 구체적으로 작성 (개요 구성 후 본문은 서술형 작성) : 작성 내용에 객관적인 근거(계량화된 수치, 당사자의 인터뷰 내용 등)를 반드시 제시함

Ⅳ. 실천 환류 필요성 및 기대 효과

해당 실천의 환류 필요성 및 타 기관, 서비스 대상 어르신에게도 기대되는 영향 작성 (개요 구성 후 본문은 서술형 작성)

현장실천사례 활용 동의서

한국보건복지인재원은 ‘제3회 노인장기요양현장실천우수사례 공모전’에 제출된 사례를 사례집 제작 및 콘텐츠 개발에 활용하고자 합니다. 내용을 확인하시고 동의 여부를 결정하여 주시기 바랍니다.

■ 사례 활용 목적

- 「제3회 노인장기요양현장실천우수사례」 공모전에 접수된 사례에 대해 사례집 제작, 교육콘텐츠 개발 등의 목적으로 이용되며, 수집한 사례는 다른 목적으로 사용되지 않습니다.

■ 수집·이용할 정보 항목

- 제출된 사례의 모든 정보

■ 사례의 보유 및 이용 기간

- 위 사례는 수집·이용에 관한 동의일로부터 지속됩니다.

■ 동의 거부권 및 거부에 따른 불이익

- 귀하는 사례 수집·이용을 거부할 수 있으며, 위 개인정보의 수집·이용에 동의하지 않을 경우 공모전 참가가 불가합니다.
- 개인정보를 허위 및 오류로 기입할 시 추후 심사 시 불이익이 있을 수 있으며, 수상이 취소 될 수 있습니다.

위 내용에 대해 숙지하였으며, 사례 수집 및 활용을

☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음

2026년 월 일

기관명 _____ (직인)