

農村住民의 醫療費支出에 關한 研究

서울大學校 保健大學院

<指導 許程 副教授 및 文玉綸 專任講師>

全北 益山郡 保健所

文 海 善

—Abstract—

Medical Care Expenditure and Its Determinants in Rural Areas

Hae Sun Moon, M. D.

Health Center, Iksangun, Jeonbug Province

This study was conducted for the purpose of obtaining basic information on the patterns of medical care expenditures, and identifying some determinants of medical care expenditures in the rural Korea. Nine guns were chosen from the eight provinces, excluding Cheju island. One gun in each province and two villages were selected from the each myon or ub within the selected guns. The total number of households was 1,789 and the sample size was 9,826 non-institutionalized people. Followings are the major findings of the study:

1) Medical care expenditures increase proportionally with age in terms of cost per patient, per episode of illness, per treated case, and per person. Averagely, it cost 2,756 won per patient, 2,614 won per spell of illness, 4,361 won per treated case, and 413 won per person.

2) Medical care expenditures increase proportionally with educational level of patients. College graduates spent the most, 4,726 won per patient, 5,987 won per treated case, and 670 won per person.

3) The male spent a little more than the female in terms of per patient, per episode, and per person. For example, a male spent 23 won more than a female.

4) Those who were suffering from illnesses longer than 1 year spent three times more than that had illnesses of less than 1 year duration.

5) The simple correlation coefficient between activity restriction and medical care expenditures was the highest among others, 0.491. The next was 0.294 between duration of illness and medical care expenditures.

6) Attempts are made to identify the explanatory variables in medical care expenditures. Thirty one per cent of the variances in the expenditures can be accounted for by the selected 15 predictors. Those predictors belonged to clinical conditions, such as activity restriction, duration of illness, and nature of conditions, are proved to be the most potent independent variabes. Level of education and monthly family income are also significant in terms of beta coefficient. Further studies are called for to unreveal the determinants of medical expenditures.

緒 論

醫療費의 增加가 점차 社會的 問題로 등장하고 있다. 이는 醫療費需要의 仰騰率이 他 物價指數의 增加率을 앞지르고 있거나 아니면 醫療需要의 급격한 증가로 인해서 이를 全部 充足시키기에는 生計費에 對한 醫療費의 壓迫이 너무 크다는 이야기일 것이다. 結果的으로 病院의 문턱이 一般庶民, 特히 農村住民들에게는 높다는 것이 常識化되어 있다.

이처럼 家口의 生計費에 對한 醫療費支出의 負擔이 증가한다는 것은 國民의 醫療要求를 解消시키지 못한채 未充足醫療의 크기를 增加시키며 醫療內容에 있어서 藥局이나 民俗療法 및 迷信行爲 등의 減尠, 그러나 低質의 醫療에 依存하게 만드는 主要因이 되고 있다.

정확한 國民醫療費支出에 對한 파악은 國家保健企劃事業 및 醫療保障事業에 必須不可缺한 基礎資料가 된다.

本 調査는 다음과 같은 2가지의 目的을 爲해서 시행되었다.

- ① 農村地域住民의 醫療費支出現況을 파악한다.
- ② 醫療費支出에 影響을 미치는 諸要因을 分析한다.

資料 및 調査方法

本 研究을 爲한 分析資料는 1974年 11月 1日부터 1974年 11月 30日까지 實施된 農村地域住民의 醫療受惠度調査時의 資料를 使用했다.

全國의 9개郡(濟州道를 除外한 各道에서 1個郡씩 抽出했고 農村人口가 가장 많은 全南에서는 2個郡)을 抽出해서 該當郡의 1個面 中에서 2個 部落을 任意로 選定하여(面所在地地域 1個所와 遠隔地 1個所) 總 1,789家口의 9,830名을 調査對象으로 삼았다.

現地 保健要員을 훈련하여 面接要員으로 이용했으며 미리 준비된 說問紙로 家口主 또는 主婦와 面接했고 每週 1回씩 訪問하여 1個月間 4回 방문토록 했다.

수집된 資料는 Stepwise multiple regression program으로 分析했다.

調 査 成 績

1. 一般의 背景

〈表 1〉은 調査對象 人口의 年齡別, 性別 分布이다. 人口「피라미드」은 〈圖 1〉에서 보는 바와 같이 8-9歲群이 男女 共히 10-19歲群보다 적으며 20-29歲群부터 급격히 減少하여 典型的인 「피라미드」를 提示하고 있다. 60歲

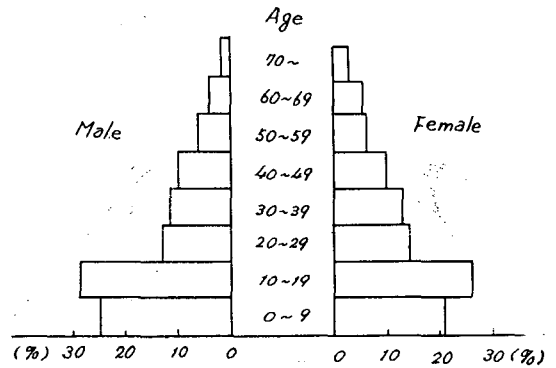


Fig 1. Population Pyramid

以上の 老年人口는 全體人口의 7.4%로서 1970年 人口센서스 結果인 5.4%에 比해서 훨씬 높은데 女性人口가 8.7%로 特히 높았다. 한편 20歲를 基準으로 한 未成年人口와 成年人口의 比는 49.8 : 50.2로 1970年 「센서스」의 未成年人口 對 成年人口比 52.0 : 48.0과 비슷하나 成年人口가 약간 增加했음을 알 수 있다.

〈表 2〉는 調果地域의 家口數와 平均家口員數를 보여 준다. 대체로 200家口씩 標本抽出했으며 家口當 人口數는 5.5人이었다. 이는 1975年 「센서스」의 全國平均値보다 훨씬 높다.

〈表 3〉은 調査地域內의 醫師와 藥師數를 보여 주고 있는데 調査對象 9個面 中에서 1個所만 無醫面이었고 藥

Table 1. Population Composition

Age	Male	%	Female	%	Total	%
0	72	1.4	60	1.2	132	1.3
1-4	438	8.8	345	7.1	783	8.0
5-9	694	13.9	634	13.1	1,328	13.5
10-19	1,401	28.3	1,249	25.7	2,650	27.0
20-29	671	13.5	702	14.4	1,373	14.0
30-39	594	11.9	640	13.2	1,234	12.5
40-49	487	9.8	495	10.2	982	10.0
50-59	314	6.3	309	6.4	623	6.3
60-69	204	4.1	255	5.3	459	4.7
70-	101	2.0	165	3.4	266	2.7
Total	4,976	100.0	4,854	100.0	9,830	100.0

Table 2. Number of Households and Population Surveyea

Area	No. of Household	No. of People	Average Family size
Chunscong	211	1,139	5.4
Dalsung	202	1,091	5.4
Yangsang	181	969	5.4
Damyang	201	870	4.3
Hwasung	200	1,060	5.3
Chungwon	199	1,094	5.5
IKsan	199	1,171	5.9
Kumsan	200	1,221	6.1
Naju	200	1,215	6.1
Total	1,793	9,830	5.5

Table 3. Number of Available Health Manpower in the Study Area

Area	Gun		Myon or Ub		Total
	Doctor	Phar-macist	Doctor	Phar-macist	
Chunseong	7	0	2	0	9
Dalsung	11	13	2	2	28
Yangsang	3	4	1	2	10
Damyang	9	30	7	8	54
Hwasung	25	13	6	5	49
Chungwon	12	7	1	1	21
Kumsan	11	16	0	1	28
IKsan	9	20	1	3	33
Naju	17	24	10	7	58
Total	104	127	30	29	290

수가 없는 곳도 1個面이었다.

2. 醫療費支出 現況

〈表 4〉는 年齡別 醫療費支出인데 全體의으로 보면 患者 1人當 2,756원, 疾病件當 2,614원, 治療件當 4,361원, 住民 1人當 413원이 支出되었다.

60—69歲群이 患者當, 疾病件當 및 治療件當으로 보아 各各 3,539원, 3,368원, 6,960원으로 가장 높았다. 人口 1人當으로 보면 50—59歲群이 910원으로 가장 높았다. 대체로 年齡이 많을수록 醫療費는 增加하는 傾向을 보이고 있다.

〈表 5〉는 性別 醫療費支出 現況이다. 男子가 女子보다 1人當 23원 정도 더 支出하고 있으며 治療件當으로 보아도 男子가 女子보다 415원 정도 더 支出하고 있다.

Table 4. Health Care Expenditures by Aged

Age	Per Patient	Per Episode	Per Treated Case	Per Person
0	1,661	1,576	1,920	466
1—4	1,104	1,002	1,365	221
5—9	1,460	1,391	2,152	154
10—19	2,091	1,964	3,224	146
20—29	2,723	2,723	4,158	282
30—34	3,555	3,425	6,357	608
40—49	3,583	3,359	5,842	821
50—59	3,548	3,344	5,913	1,025
60—69	3,539	3,368	6,960	910
70↑	3,010	2,899	5,870	883
Average	2,756	2,614	4,361	413

男子의 醫療費는 女子보다 患者件當 732원, 疾病件當 628원이 더 많은 것으로 나타났다.

〈表 6〉은 直接治療費와 間接治療費의 比率을 보여 준다. 一般的으로 醫療費는 直接費와 間接費로 區分되는 데 前者는 診察費, 入院費, 藥品費, 檢査費 등으로 構成 되어있고 後者는 看護費, 交通費, 物品購入費 등으로 되어 있다. 本 調査의 結果는 直接費와 間接費의 比率이 80% 對 20%으로 나타났다.

〈表 7〉은 教育程度別 直接醫療費支出 現況이다.

大學卒業者의 醫療費支出이 患者當 4,726원, 治療件當 5,987원, 住民 1人當 670원으로 가장 높았다.

患者 1人當은 1,466원에서 4,726원의 범위이고 治療件當은 2,574원에서 5,987원의 범위이며 住民 1人當은 147원에서 670원의 범위인데, 대체적으로 教育程度가 높아질수록 醫療費支出도 增加趨勢를 보인다. 전체적으로는 患者當 2,093원, 治療件當 3,491원 및 人口 1人當 328원의 直接費를 支出하고 있다.

〈表 8〉은 疾病의 經過에 따른 治療費支出 狀況이다.

疾病發生 時機를 基準으로 해서 볼 때 調査期間인 11月中에 發生한 疾患의 경우 疾病件當 340원, 治療件當 1,281원이었으나, 11月 以前에 發生해서 11月까지 계속되고 있는 疾患의 경우에는 疾病件當 1,114원, 治療件當 4,346원이 支出되었다.

한편 疾病의 經過를 1年 以上 持續된 慢性病과 1年 以內的 急性疾患 및 임신에 關聯된 항목으로 나누어 볼 때 慢性病이 疾病件當 1,130원, 治療件當 1,599원이었고 分娩關係가 妊娠件當 439원, 治療件當 3,342원으로 나타났다. 대체적으로 보아 1年 以上 持續된 慢性疾病이 1年 以下의 疾病보다 약 3배 정도의 醫療費를 支出

Table 5. Health Care Expenditures by Sex

Sex	No. of Patients		No. of Treated Cases	No. of People	Expenditures			
	Patients	Episode			Patient	Episode	Treated Case	Person
Male	669	715	462	4,976	3,156	2,953	4,570	424
Female	804	838	469	4,854	2,424	2,325	4,155	401
Total	1,473	1,553	931	9,830	2,756	2,614	4,361	413

Table 6. Health Care Expenditures: Direct vs Indirect

Age	Direc Expenditure	Indirect Expenditure	Total
0	41,700	19,750	61,450
1-4	154,350	19,000	173,350
5-9	163,200	41,200	204,400
10-19	313,700	73,150	386,850
20-29	291,200	95,500	386,700
30-39	597,900	152,200	750,100
40-49	647,450	158,700	806,150
50-59	513,900	124,700	638,600
60-69	335,250	82,350	417,600
70-	191,550	43,250	234,800
Total	3,250,200	809,800	4,060,000
%	80.1	19.9	100.0

하게 됨을 나타내고 있다.

3. 醫療費支出에 影響을 미치는 諸要因 分析

1) 分析에 使用된 用語의 定義

獨立變數로는 다음과 같은 15개 變數를 使用했다.

① 年齡—1974年 11月 1日을 基準으로 함. 實際分析에서는 各年齡群의 中間值를 그대로 使用했음.

② 性別—男子: 0, 女子: 1

Table 7. Direct Health Care Expenditures by Education

Level of Education	Per Patient	Per Treated Case	Per Person
No Education	1,668.5	2,928.3	398.2
Primary School Pupils	1,466.3	2,573.5	147.2
Primary School Graduates	2,521.1	4,173.1	369.6
Middle School Graduates	2,883.0	4,324.5	291.7
High School Graduates	2,694.8	3,737.9	310.2
College Graduates	4,726.3	5,986.7	670.2
Total	2,093	3,491	328

③ 教育—最終教育學年을 使用, 無學: 0, 國卒 또는 國退: 6, 中卒 또는 中退: 9, 大卒 또는 大退: 16

④ 結婚狀態—未婚: 0, 既婚: 1, 離婚 또는 別居: 2

⑤ 職業—標準 職業 分類를 使用해서 수집한 資料를 다음과 같이 分類했음. 無職, 無能, 小兒: 0, 日給 및 단순勞動者, 運輸 및 車신, 서비스, 노동자: 1, 農夫, 세일즈맨: 2, 專門職, 管理職 및 公務員: 3

⑥ 月平均 家口 收入—10,000원 未滿: 0, 10,000원—19,999원: 1, 20,000원—2,999원: 2, 30,000원—49,999원: 3, 50,000원—69,999원: 4, 70,000원—99,999원: 5, 100,000원 以上: 6

⑦ 調査地域에 있는 面內醫師數

Table 8. Comparison of Direct Health Care Expenditures by Nature of Conditions

Nature of Conditions	No. of Case	No. of Treated Case	Expenditures		
			Per Case	Per Treated Case	
Onset of Occurrence	During the Study Period	2,511	667	340	1,281
	Before the Study Period	2,142	549	1,114	4,346
Nature of Conditions	Acute Condition	2,799	763	436	1,599
	Pregnancy-related	99	13	439	3,342
	Chronic Condition	1,758	441	1,130	4,505

Table 9. Matrix of Simple Correlation Coefficients Among the Selected Variables

Variables	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩	⑪	⑫	⑬	⑭	⑮	⑯
①	0.0480	0.0730	*	**	**	**	**	**	*	**	**	**	**	*	**
②		**	**	**	**	0.0040	0.0020	-0.0070	-0.0010	0.0510	-0.0120	0.0210	-0.0760	0.0030	-0.014
③			**	**	**	0.1500	0.1570	0.1000	0.1540	0.0100	0.0010	-0.0150	0.0010	-0.0540	0.114
④				**	**	0.0190	0.0030	0.0290	0.0240	-0.1670	-0.0740	-0.1550	-0.0030	0.0380	-0.037
⑤					0.0240	0.0520	0.0170	0.0050	0.0030	0.2550	0.0460	0.2104	-0.0590	-0.0320	0.144
⑥						-0.0740	-0.0610	-0.0310	-0.0050	-0.1180	-0.0100	-0.0960	0.0080	-0.0360	0.037
⑦							0.6610	0.4060	0.6500	0.1220	-0.0270	0.0940	0.0390	0.0840	0.030
⑧								0.5220	0.9240	0.1490	-0.0100	0.1630	-0.1640	0.0500	0.070
⑨									0.6990	-0.0890	-0.0120	-0.0670	-0.0240	0.2240	-0.021
⑩										0.1160	0.0050	0.1130	-0.1210	0.1170	0.067
⑪											0.2360	0.7120	-0.0360	-0.0570	0.294
⑫												0.1630	0.1070	-0.1200	0.491
⑬													-0.0380	-0.0790	0.248
⑭														0.0020	0.079
⑮															-0.124

*Significant at 5% level

Table 10. Stepwise Multiple Regression of the Selected Variables in the Direct Health Care Expenditures

Variables	Multiple R	R ² -sq.	Simple R	B	Std. D of B	Beta
Activity Restriction	.491	.241	.491	247.2673	12.6001	.4375**
Duration of Illness	.524	.275	.294	43.0137	11.5844	.1190**
Level of Education	.536	.287	.114	83.5342	23.8561	.0829**
Nature of Conditions	.540	.292	.248	628.6050	259.3737	.0748*
Preceived Health Status	.542	.294	-.124	-1059.9851	552.7496	-.0427
Monthly Family Income	.544	.296	.037	143.1663	72.4732	.0440*
Occupation	.545	.297	.144	347.5963	122.0098	.0853**
Sex	.547	.299	-.044	-397.1327	180.5396	-.0486*
Marital Status	.549	.301	-.087	273.7608	150.2184	.0468
Initial Symptom Perceived As Requiring Medical Attention	.550	.303	.079	446.1098	188.5259	.0528*
Available Doctors in a Gun	.551	.304	.070	13.3088	75.8720	.0115
Available Doctors in a Myon	.552	.305	.030	-22.8524	18.6910	-.0360
Available Pharmacists in a Myon	.552	.305	-.021	-29.2759	19.3136	-.0531
Available Pharmacists in a Gun	.553	.306	.067	156.8030	133.6521	.0903
Age	.553	.306	.146	-0.5565	5.5121	-.0029

Standard Error of Estimate=3410.758

a-Constant=202.27114

Goodness of Fit, F(15, 1537)=45.1260**

*Significant at 5% level **Significant at 1% level

- ⑧ 調査地域에 있는 郡 內醫師數
 - ⑨ 調査地域에 있는 面 內藥師數
 - ⑩ 調査地域에 있는 郡 內藥師數
 - ⑪ 疾病期間—治療有無에 관계없이 실제로罹病한 日數를 使用했다.
 - ⑫ 活動制限日數—몸이 不便해서 正常活動을 하지 못하고 만나질 以上 누워 있는 날수를 使用했다.
 - ⑬ 疾病의 經過—1年 以上 持續된 疾病: 1, 1年 以內 持續한 疾病: 0
 - ⑭ 初期症勢時에 治療받을 必要性을 認知했는지의 與否—認知안했다: 0, 認知했다: 1
 - ⑮ 現在の 건강상태—不便한데가 있다: 0, 不便한데가 없으나 豫防조치로 신체검사를 받았다: 1
- 從屬變數로는 直接治療費 實額數를 使用해서 多變量分析(Stepwise multiple regression program)을 했다.

2) 醫療費支出에 對한 要因分析

〈表 9〉는 前述한 定義에 依據한 各變數들간의 單純相關關係를 보여 준다. 그 중에서 醫療費와의 相關關係를 보던 活動制限日數와 醫療費相關係數(7)은 0.491로 가장 높은 相關關係를 提示하고 있다. 그 다음으로는 疾病期間과 醫療費의 相關係數인 0.294이고 그 다음은 疾

病의 經過와의 0.248, 年齡과의 0.146 및 職業과의 0.144 등이다. 그러나 性別 및 家口月收入 및 醫療와의 相關係數는 別로 有意한 水準이 되지 못했다.

〈表 10〉은 直接治療費支出과 選擇된 獨立變數와의 相關順位 및 複合의 回歸關係를 보여 준다. 以上 15개의 獨立變數들이 說明할 수 있는 醫療費의 分散은 30.6% 였고 가장 有意한 獨立變數는 活動制限日數로 의료비 分散을 24.1% 說明할 수 있으며, 疾病期間이 고려될 때는 27.5% 說明할 수 있다.

여기까지는 〈表 9〉의 單純相關係數 分析에서의 相關順位와 同一했으나 Stepwise multiple regression 에서는 教育程度가 세번째로 등장해서 醫療費分散의 28.7% 를 說明해 주며 疾病經過 變數까지를 合칠 때는 29.2% 를 說明해 준다.

특히 〈表 10〉에서는 前述했던 單純相關關係에서 留意하지 않았던 月平均 家口收入과 性別이 相互複合作用으로 인해서 各各 5% 水準에서 留意한 變數가 되어 6번째 및 8번째로 位置하고 있다. 즉 月收入이 한단계씩 上昇할 때마다 143원씩 醫療費가 늘어나며 女子가 男子보다 397원 程度 醫療費支出이 적음을 알 수 있다. 保健人力 變數는 全部가 有意한 變數로 作用하지 못했다.

한편 單純相關係數 分析에서는 有意했던 變數인 年齡

이 여기에서는 有意하지 않은 것으로 나타나고 있으며 오히려 逆相關關係를 提示하고 있다. 그러나 이에 對한 Multiple regression coefficient의 標準偏差가 너무 커서 有意한 結果라고는 할 수가 없다.

考 按

人口 1人當 月 醫療費가 얼마나 되는가에 對한 正確한 對答은 아직도 나와 있지 않다. 李 等¹⁾의 1969年 農村 資料를 보면 86원, 柳²⁾의 1969年 資料는 89원, 李 等³⁾의 1973年度 結果에는 171원으로 나타나고 있으며 本 研究가 使用한 許 等⁴⁾의 結果는 413원으로 되어 있다.

第 4次 5個年計劃 保健分野 財源調達班이 提示한 資料에는 1970년에 年間 國民 1人當 2,000원(月間 167원), 1974년에 5,700원(月間 475원)을 報告하고 있다⁵⁾.

한편 社會保障 一次 試案에는 1973年の 人口 1人當 年間 5,611원(月間 468원)을 基準으로 하고 있다⁶⁾. 以上의 結果를 綜合하여 보건에 대체적으로 人口 1人當 年間 5,000—6,000원 程度의 醫療費를 支出하고 있는 셈이다.

性別 醫療費支出에서는 男子의 醫療費가 女子보다 많은 것으로 나타났는데 이는 李 等³⁾, 朴⁷⁾, 趙 等⁸⁾의 結果와 同一하다.

直接治療費와 間接治療費의 比率을 보면 許⁹⁾의 1972年 研究엔 90:10, 許¹⁰⁾의 1973年度 研究에서는 76:24 였는데 本 調範結查는 그 中間位置이 된다.

教育程度와 醫療費支出은 正相關關係를 提示하고 있는데 이는 教育程度가 職業選擇에 影響을 미칠 것이고 教育水準이 높을수록 月平均收入이 上昇할 소지가 많다는 것을 참작하면 이해가 되는 일이다.

醫療費支出에 影響을 미치는 要因分析에서는 活動制限日數와 疾病期間 및 疾病經過狀態의 臨床症勢群에 關係가 있는 變數가 가장 影響力있는 獨立變數로 나타났다. 그 이외에 教育程度와 月家口 平均收入 등이 有意한 獨立變數임이 드러났다. 上記 15개 變數로서 醫療費分散의 30.6%를 說明할 수 있었는데 이는 柳 等¹¹⁾이 한 年齡, 教育, 職業, 結婚狀態, 家口收入 및 宗教의 6개 獨立變數를 갖고 調査한 21.9% 보다는 훨씬 높으나 만족할만한 程度는 아니라고 본다.

柳의 경우에서처럼 本 研究에서도 醫療費支拂能力이 없는 扶養家族으로 분수 있는 20歲 未滿의 調査標本을 除外할 경우에는 훨씬 더 有意한 結果를 얻을 수 있을 것이며 特別 本 調査에서의 같이 單純相關係數에서는 有意했던 年齡變數가 多變量分析에서 有意하지 않은 結果를 보인 것을 說明할 수 있을 것 같은데 資料關係上 더 以上 追跡이 不可能했다. 이 點에 對해서는 앞으로 더욱 研究가 되어야 할 것으로 생각된다.

結 論

1. 醫療費支出은 年齡에 比例해서 增加했다. 患者 1人當 2,756원, 疾病件當 2,614원, 治療件當 4,361원, 人口 1人當 413원이 支出되었다.
2. 醫療費支出은 教育程度에 대체적으로 比例해서 증가했다. 大學卒業者의 醫療費支出이 患者當 4,726원, 治療件當 5,987원, 住民 1人當 670원으로 가장 높았다.
3. 男子 醫療費가 女子보다 1人當 23원이 더 많았다.
4. 1年 以上 持續된 疾病에서 1年 以下의 疾病보다 約 3倍 程度의 醫療費를 支出하고 있다.
5. 活動制限日數와 醫療費의 相關係數는 0.491로 가장 높은 相關係數를 보여 주었으며 疾病期間이 0.294로 그 다음이었다.
6. 本 調査에서 選擇된 獨立變數 15개로써 說明할 수 있는 醫療費分散은 30.6%였고 活動制限日數와 疾病期間 및 疾病經過狀態의 臨床症勢群에 關係가 있는 變數가 가장 強力한 獨立變數로 나타났다. 그리고 教育程度와 月家口 平均收入이 그 다음으로 有意한 變數로 나타났다.

參 考 文 獻

1. 李永春, 金庚湜, 許程, 金正根, 朴榮洙: 우리 나라 農村住民의 傷病과 醫療에 關한 調査研究, 農村衛生, 3(1), 1959.
2. 柳翊鉉: 우리 나라 一部 農村(平野地域) 住民의 醫療...支出에 關한 調査研究, 公衆保健雜誌, 9(1):81-87, 1972.
3. 李性寬, 金斗熙, 鄭鍾學, 鄭克守, 朴相斌, 崔正憲, 洪淳鎬, 羅瑯薰: 農村住民들의 醫療費必要度에 關한 研究, 豫防醫學會誌, 7(1):29-94, 1974.
4. 許程, 文玉綸: 韓國農村住民의 醫療必要度와 需要에 關한 研究, 단행본, 1975.
5. 保健社會部: 第四次 五個年 計劃報告書, 財源調達班, 1975.
6. 保健社會部: 第四次 五個年 計劃報告書, 社會保障 實務計劃班, 1975.
7. 朴元吉: 一部僻地農村 學童들의 健康實態, 豫防醫學會誌, 第 7 卷, 第 1 號, 1974.
8. 趙東福, 朴榮洙, 許程: 大都市住民의 醫療費支出에 關한 調査, 公衆保健雜誌, 10(1):304-311, 1973.
9. 許程, 朴榮洙: 國民醫療費에 關한 調査研究, 1972.
10. 許程, 朴榮洙: 國民醫療費에 關한 調査研究, 1973.
11. 柳穆基, 朴榮洙, 許程: 醫療費支出에 影響을 미치는 諸要因分析, 公衆保健學雜誌, 第11卷, 第1號, 1974.

