

운영규정의 개요

1. 기본정보

기	관	명	아크시니어케어 영영센터
설	치	일	2026. 03. 03
소	재	지	서울시 중랑구 공릉로 2길 8-10 1층 101호 (목동)
연	락	처	전화 02 - 979 - 5725 팩스 fax 02 - 978 - 5725
이	용	대	상
			만 65세 이상또는 만 65세 미만의 노인성 질환을 가진 자로서 국민건강보험공단의 등급 판정위원회로부터 장기요양 인정자로 판정을 받은 자로 한다.

2. 이용정원 및 이용자 모집 방법 등에 관한 사항

입	소	정	원	별도로 규정하지 않는다.
모	집	방	법	온라인(블로그 및 유튜브), 리플릿등을 통한 홍보

3. 이용계약에 관한 사항

계	약	기	간	서비스 기간은 장기요양 인정서의 유효기간으로 하며, 유효기간 만료 시 재계약을 해야 한다.			
계	약	목	적	계약의 목적은 서비스 제공자(기관)와 서비스대상자(보호자)의 권리와 의무를 알고 이를 성실히 이행하기 위함에 있다.			
본	인	부	담	금			
				노인장기요양보험법에 따라 재가급여는 당해 장기요양급여 비용의 100분의 15로 한다. 1. 국민기초생활 보장법에 따른 수급자는 전액 면제한다. 2. 의료급여수급자 등 보건복지부 장관이 정하는 경감 대상자는 40% 또는 60% 경감 한다. 3. 비급여 항목 및 그 밖의 이용 부담액은 실비로 한다.			
신	원	인	수	인	의	권	리
				1. 수급자의 생활공간 환경에 관한 안전성을 요구할 수 있는 권리 2. 수급자에 대한 건강, 식사, 생활 상담, 조언, 생활 편의를 요구할 수 있는 권리 3. 수급자의 급여계획에 관한 알 권리 4. 수급자에 관한 개인정보를 제공 받을 권리			
신	원	인	수	인	의	의	무
				1. 수급자 건강·병적 상태 등의 자료제공에 관한 의무 2. 본인부담금, 비급여 항목 등을 포함한 월 이용 비용 부담에 관한 의무 3. 건강 상태 이상 시 즉시 기관에 통보할 의무 4. 인적 사항, 장기요양보험등급 등의 변경 시 통보에 관한 의무 5. 장기출장 등으로 보호자 의무 이행이 어려울 시 대리인 선정 의무			
계	약	해	제				
				1. 대상자의 계약기간이 만료되거나 사망하였을 때 2. 대상자의 건강상 이유로 서비스 이용이 어려울 때 3. 대상자의 건강진단 결과 법정 전염병 소지자 또는 보균자로 판정될 때 4. 장기요양보험 등급의 자로 등급변경이 발생하였을 때			

4. 이용료 등 비용에 대한 변경 방법 및 절차 등에 관한 사항

이 용 료 변 경 시 안 내 절 차	1. 노인장기요양보험 대상자의 경우 등급이 변경되었을 경우 2. 노인장기요양보험 대상자의 경우 요양급여수가 기준이 변경되었을 경우 3. 이용계약서의 계약기간이 만료되어 재계약을 하여야 하는 경우 4. 변경 절차는 계약서(표준약관) 또는 변경계약서에 변경된 사항을 기록하고 수급자(보호자)와
이 용 료 수 납	1. 기관 이용에 따른 이용료는 매년 관계법 및 지침에 따라 변동될 수 있다. 2. 기관은 전월 1일부터 말일까지의 이용료를 매월 10일까지 수급자(이용자)에게 우편, 메일, 문자 등으로 급여비용 명세서를 발송한다. 3. 수급자(이용자)는 명세서를 받은 월의 말일까지 기관 명의의 계좌 입금 또는 현금 수납을 한 4. 수급자(이용자)가 낸 비용에 대해서는 장기요양급여 납부확인서를 발급한다.

5. 서비스의 내용과 그 비용의 부담에 관한 사항

서	비	스	의	내	용	방문요양 - 신체활동 지원, 가사활동 지원, 개인활동 지원, 정서 지원 방문목욕 - 목욕 일체
---	---	---	---	---	---	---

비 용 의 부 담	1. 기관의 월 이용료는 장기요양급여 비용의 100분의 15를 부담 2. 국민기초생활 보장법에 따른 수급자는 본인 부담 이용료를 전액 면제 3. 의료급여 수급자 등 보건복지부 장관이 정한 경감 대상자는 40% 또는 60% 경감 4. 비급여 항목 및 그 밖의 이용 부담액은 실비로 한다.
-----------------------	--

6. 서비스 제공자의 배상책임, 면책 범위에 관한 사항

배 상 책 임	요양보호사의 과실로 상해 또는 사고가 발생했을 경우 전문인 배상책임에 따라 보상이 이루어 지도록 노력한다.
면 책 범 위	제3자의 귀책사유, 가족요양, 서비스제공 시간 이외 등

7. 운영규정의 개정방법 및 절차등에 관한 사항

개 정 방 법	노인복지법 및 노인장기요양보험법의 개정 또는 지침 변경시 관계 법령에 지장을 주지 않는 범위 내에서 절차에 따라
------------------	---

8. 인력관리 규정에 관한 사항

채 용	온라인, 오프라인
복 무	노인복지전문가로서 품위와 자질을 유지, 수급자의 안락한 노후생활을 위해 최선을 다한다.
승 진	연한, 업무능력, 성실성등을 고려하여 기관장이 결정
상 벌	정도에 따라 징계 및 손해배상에 처한다.

9. 보수에 관한 사항

임 금 , 퇴 직 금 , 상 여 금	근로계약서에 따른다
--	------------

10. 직원의 복리후생에 관한 사항

복 지	금전적 포상및 휴가등의 비금전적 포상을 실시한다.
--------	-----------------------------

11. 안전과 보건에 관한 사항

복 지	근골결계 질환 및 감염예방교육, 정기적인 건강검진
--------	-----------------------------

12. 고충처리 절차에 관한 사항

절 차	접수 및 처리에 7일을 넘기지 않는다
--------	----------------------

2026년 방문요양 급여비용 및 본인부담금

등급별 월한도액 - 재가급여(복지용구제외)

	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지등급	20% 추가산정
월 한도액	2,512,900	2,331,200	1,528,200	1,409,700	1,208,900	676,320	주·야간보호급여를 월 15일(1일 8시간 이상) 이상 이용 : 등급별 월 한도액 20%범위 내 추가 산정
20%추가	3,015,480	2,797,440	1,833,840	1,691,640	1,450,680	-	

방문요양 급여비용1 (방문당)

시간	30분이상	60분이상	90분이상	120분이상	150분이상	180분이상	210분이상	240분이상
급여비용	17,450	25,320	34,120	43,430	50,640	57,020	63,530	70,080

방문요양 급여비용1 (방문당)

등급	급여비용	이용횟수	총급여비용	15%	9%	6%
30분이상	17,450	20	349,000	52,350	31,410	20,940
60분이상	25,320	20	506,400	75,960	45,570	30,380
90분이상	34,120	31	1,057,720	158,650	95,190	63,460
120분이상	43,430	25	1,085,750	162,860	97,710	65,140
150분이상	50,640	25	1,266,000	189,900	113,940	75,960
180분이상	57,020	25	1,425,500	213,820	128,290	85,530
210분이상	63,530	25	1,588,250	238,230	142,940	95,290
240분이상	70,080	25	1,752,000	262,800	157,680	105,120

가족요양60분(20일) 가족요양90분(31일)

분류	20일	30일	31일
급여비용	506,400	1,023,600	1,057,720
본부금(15%)	75,960	153,540	158,650

방문목욕 (방문당)

분류	목욕차(차량)	목욕차(가정)	차량미이용
급여비용	88,990	80,230	50,100
본부금(15%)	13,340	12,030	7,510

방문요양 급여비용2 (방문당)

분류	등급	급여비용	공휴일	일요일	월 이용시간				본인부담금		
			50%+	30%+	월한도	이용횟수	총급여비용	남는비용	15%	9%	6%
1등급	120분이상	43,430	65,140	56,450	2,512,900	31	1,346,330	1,166,570	201,940	121,160	80,770
	150분이상	50,640	75,960	65,830	2,512,900	31	1,569,840	943,060	235,470	141,280	94,190
	180분이상	57,020	85,530	74,120	2,512,900	31	1,767,620	745,280	265,140	159,080	106,050
	210분이상	63,530	95,290	82,580	2,512,900	31	1,969,430	543,470	295,410	177,240	118,160
	240분이상	70,080	105,120	91,100	2,512,900	31	2,172,480	340,420	325,870	195,520	130,340
2등급	120분이상	43,430	65,140	56,450	2,331,200	31	1,346,330	984,870	201,940	121,160	80,770
	150분이상	50,640	75,960	65,830	2,331,200	31	1,569,840	761,360	235,470	141,280	94,190
	180분이상	57,020	85,530	74,120	2,331,200	31	1,767,620	563,580	265,140	159,080	106,050
	210분이상	63,530	95,290	82,580	2,331,200	31	1,969,430	361,770	295,410	177,240	118,160
	240분이상	70,080	105,120	91,100	2,331,200	30	2,102,400	228,800	315,360	189,210	126,140
3등급	120분이상	43,430	65,140	56,450	1,528,200	31	1,346,330	181,870	201,940	121,160	80,770
	150분이상	50,640	75,960	65,830	1,528,200	30	1,519,200	9,000	227,880	136,720	91,150
	180분이상	57,020	85,530	74,120	1,528,200	26	1,482,520	45,680	222,370	133,420	88,950
	210분이상	63,530	95,290	82,580	1,528,200	24	1,524,720	3,480	228,700	137,220	91,480
	240분이상	70,080	105,120	91,100	1,528,200	21	1,471,680	56,520	220,750	132,450	88,300
4등급	120분이상	43,430	65,140	56,450	1,409,700	31	1,346,330	63,370	201,940	121,160	80,770
	150분이상	50,640	75,960	65,830	1,409,700	27	1,367,280	42,420	205,090	123,050	82,030
	180분이상	57,020	85,530	74,120	1,409,700	24	1,368,480	41,220	205,270	123,160	82,100
	210분이상	63,530	95,290	82,580	1,409,700	22	1,397,660	12,040	209,640	125,780	83,850
	240분이상	70,080	105,120	91,100	1,409,700	20	1,401,600	8,100	210,240	126,140	84,090
5등급	90분이상	34,120	51,180	44,350	1,068,500	31	1,057,720	10,780	158,650	95,190	63,460
	120분이상	43,430	65,140	56,450	1,208,900	27	1,172,610	36,290	175,890	105,530	70,350
	150분이상	50,640	75,960	65,830	1,208,900	23	1,164,720	44,180	174,700	104,820	69,880
	180분이상	57,020	85,530	74,120	1,208,900	21	1,197,420	11,480	179,610	107,760	71,840

*방문요양 및 방문간호 급여비용 가산

- 22시~06시 : 30% 가산 (인지활동형 방문요양급여 X)
- 일요일 : 30% 가산
- 유급휴일 및 근로자의 날 : 50% 가산