

운영 안내

제1조 (기관 기본 정보)

기관명	경북공요양원				장기요양기관번호				11171000479				
대표자	허 세 정												
지정 신고일자	2025년 02월 01일				지정형태				■ 요양시설				
인력현황	관 리 책 임 자	시 설 장	사회 복지 사	간 호 사	간호 조무사	치 위 생 사	물 리 치 료 사	작 업 치 료 사	요양 보호사 1급	요양 보호사 2급	사 무 원	조 리 원	위 생 원
	1	1	2		2		1		22			3	1
기관연락처	02-408-0048				이메일		shcare@nate.com						
팩스번호	02-408-0049				홈페이지		경북공요양원.kr						
사업장주소	서울시 송파구 성내천로 47길 40 (마천동)												
주차시설	최대5대까지 항시 가능		교통편		지하철 - 5호선 마천역 2번출구에서 544m 지선버스 - 3316번, 3318번 (파크데일아파트 2단지 앞 하차)								
사업지역	서울특별시 전 지역 및 인근지역												
영업일 (영업시간)	평 일		오전 08:30분 부터 오후 17:30분 까지 (면회 및 상담시간)										
	토요일		오전 08:30분 부터 오후 17:30분 까지 (면회 및 상담시간)										
	일요일 및 공휴일		휴 무										
	▶ 의무 영업일은 매주 월요일부터 토요일로 하며, 영업시간은 매일 08시30분 부터 오후17시 30분까지 한다. ▶ 고객의 요청이 있거나, 대표자가 필요하다고 느끼는 경우에는 변경할 수 있다.												

제2조 (서비스 월 이용료에 관한 사항)

구 분	1등급	2등급	3, 4, 5등급
1일 등급별비용	90,450원	83,910원	79,240원
본인부담금 내역	기초수급자	0% 부담	
	차상위계층	8% 부담 (의료급여)	
		8% 부담 (감경 40%)	
		12% 부담 (감경 60%)	
	일반수급자	20% 부담	

비급여 현황	비급여항목	산출근거	금액(1일)	금 액 (30일기준)	비고	등록일
	식재료비 (간식제외)	4,000원 *3회	12,000원	360,000원		2025.02.01
	이미용비			0원		2025.02.01
	간식비용	1,500원 *2회	3,000원	90,000원		2025.02.01
	상급침실료	2인실 일 10,000원				2025.02.01

제3조 (전문인배상책임 가입현황) - 한화손보 전문인 배상 책임보험

제4조 (시설현황)

시설 현황	침실 (계)	2 인 실	3 인 실	4 인 실	특별 침실	사무 실	의료 및 간호 사실	작업 및 일상동작 훈련실	프로 그램실	식당 및 조리실	화 장 실	세면장 및 목욕실	세탁장 및 건조장
	14	4	2	8	1	1	1	1	1	1	6	5	3

제5조 (프로그램 운영현황)

프로 그램 운영 사항	종류	제목	대상(명)	주기(시간)	장소
	인지기능향상	인지기능향상 프로그램	46명	주 3회(1시간)	프로그램실
	운동보조	기능회복훈련	46명	주 2회(1시간)	프로그램실
	기타	종교활동(예배)	46명	주 2회(1시간)	프로그램실
	기타	웃음치료 프로그램	46명	주 1회(1시간)	프로그램실
	기타	신체프로그램	46명	주 2회(1시간)	프로그램실
	기타	명절행사	46명	설, 추석(1시간)	프로그램실
	기타	어버이날 행사	46명	5월8일(1시간)	프로그램실
	기타	크리스마스 행사	46명	주 2회(1시간)	프로그램실
	기타	생신잔치	46명	분기 1회(1시간)	프로그램실

제6조 (의사 및 촉탁의 현황)

의사 또는 촉탁의 현황	성명	촉탁기간
	강남규	2025. 2. 3 ~ 2026. 2. 2

제7조 (의기타 사항)

- ▶ **계약목적** : 노인복지법, 노인장기요양보험법에 의거 시설은 입소자 심신의 안정과 편안한 노후생활을 할 수 있도록 한다.
- ▶ **계약기간** : 본 기관의 계약기간은 인증서에 표기된 기간과 동일하게 진행한다.
단 계약기간이 만료된 후에 별도의 의사 표시가 없을 경우에는 당해 연도말까지 자동 연장된 것으로 간주한다.
- ▶ **계약의 해제** : 운영규정내의 각 호의 요건에 해당될 경우에는 입소자 또는 보호자에게 계약을 해지할 수 있다.