

촉탁의사 지정통보서

□ 기관현황

시설의 명칭 : 그린종합복지센터
시설 유형 : 노인요양공동생활가정
입소정원 및 현원 : 9 / 9
소재지 및 연락처 : 대구광역시 달서구 야외음악당로 32 1층 / 053-655-8890

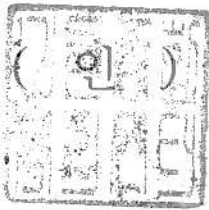
□ 촉탁의사 지정서

소속 의료기관명	성명(면허번호)	위촉기간	비고
나눔연합의원	최진옥(제20434호)	2026-04-22 ~ 2027-04-21	

위와 같이 촉탁의사를 지정하였기에 그 결과를 통보합니다.

2026년 04월 14일

나 경 원



요양시설 계약의사 협약서

요양시설명		나경원		최진숙	
주소		대구광역시 북구		2026년 04월 14일	
<p>상기내용의 협약을 증명하기 위하여 협약서를 2부 작성하여 서명 후 각각 1부씩 보관한다.</p>					
<p>제4조(진찰임) "계약의사"는 매월 1, 3, 주 토요일에 "요양시설"의 시설을 방문하여 건강관리</p> <p>제5조(비밀의 보장) "요양시설"과 "계약의사"는 임소어르신과 요양시설에 대한 일체의 정보에 대해서는 비밀을 보장하여야 한다.</p> <p>제6조(본인부담금 지급계약)은 행명 : 국민은행 계좌번호 : 62550104 예금주명 : 대구나눔의료</p> <p>제7조(송금약정임) 계약의사 진찰비용 중 본인부담금은 매월 30일에 일괄하여 지급한다.</p> <p>제8조(협조사항) 필요시 관계기관(단체)에 제출하는 것을 동의합니다.</p> <p>제9조(기타사항) 이 협약은 "요양시설"과 "계약의사" 중 어느 한 측의 요청이 있을 경우에는 합의하여 변경할 수 있으며, 이 협약에 명시되지 아니한 사항은 "요양시설"과 "계약의사"가 상호 합의하여 정한다. 다만 제4조, 제6조, 제7조에 대한 변경사항이 있는 경우, 뒷면에 변경내용을 작성한다.</p>					
<p>(운동) 사전상 계약의사의 방문 일정을 조정하여야 하는 경우에는 3일 이전에 상호 조율한다.</p>					
요양시설		계약의사			
<p>1. "계약의사"의 계약의사 활동을 협조한다.</p> <p>2. 매월 임소 어르신의 건강상태를 파악하고</p> <p>건강기록부를 작성 보관하여 임소어르신에 대한 계약의사의 진찰에 도움을 준다.</p> <p>3. 계약의사 진찰비용 중 본인부담금을 약정임에</p> <p>계약의사가 소속된 의료기관의 계좌로 일괄</p> <p>지급한다.</p>		<p>1. "요양시설"의 임소어르신의 진찰에 성실</p> <p>성을 다하여 어르신의 진찰내용을 충실히</p> <p>기록한다.</p> <p>2. 사전 협의된 진찰일에 방문 건강관리를 한다.</p>			
<p>제1조(목적) 이 협약은 상기 요양시설(이하 "요양시설"이라 한다)과 상기 계약의사(이하 "계약의사"라 한다)가 상호간의 협력과 적절한 의료적 접근을 통하여 시설 임소자의 건강증진과 행복한 노후 삶의 질 향상에 기여함을 목적으로 한다.</p> <p>제2조(협약기간) 이 협약은 협약체결일로부터 1년으로 한다.</p> <p>제3조(임무의 협조범위) "요양시설"과 "계약의사"는 임소어르신에게 적기에 적절한 건강관리를 위하여 다음 각 호의 사항을 협조한다.</p>					
<p>협약내용</p>					
요양시설	시설명	그린종합복지센터			
	주소	대구광역시 북구 아외음악당로 32(성당동0			
계약의사	시설장	나경원	연락처	010-3543-0796	
	성명	최진숙	연락처	010-4936-8383	
	주소	대구광역시 북구 구마로 258			
의료기관명		나눔연합의원			