

입소계약에 관한 사항

▶ 계약기간

입소의뢰나 신청 시 입소기간(계약기간)을 급여제공계약서 상에 명시토록 하며, 장기요양 1, 2, 3, 4 등급 입소자의 경우 장기요양인증서 상의 유효기간을 확인하여 계약기간을 명기하도록 한다.

▶ 계약목적

계약을 체결하는 목적은 어르신 입소에 대한 전반적인 사항들을 정확히 명기하여 입소기간, 비용 등의 항목에 있어 시설과 보호자 사이에 상호 권리를 보호하고, 분쟁을 사전에 방지함을 목적으로 한다.

▶ 월이용료 기타비용부담액

시설의 입소이용료는 다음과 같다.

1. 본인 일부 부담금: 노인장기요양보험제도에 따른 노인요양시설 입소 비용 및 비급여 비용 (비급여의 상세 비용은 별도로 정하여 노인장기요양보험 페이지 및 시설 내 게시판, 급여제공계약서를 통하여 명기한다.)경관식일 경우 보호자 제공시 대체한다.
2. 장기요양 등급외 입소자는 시설과 계약자 상호 합의에 의한 입소 이용료로 산정
 - ① 매년 건강보험공단에서 고시하는 수가에 따라 본인부담금이 변경된다.

▶ 신원인수인(보호자 또는 보증인)의 권리는 다음과 같다.

1. 표준약관에 따라 장기요양 서비스 일체와 건강관리를 입소자가 제공할 수 있도록 요구할 수 있는 권리
2. 신원인수인의 사정에 따라 자유로이 입소자의 퇴소.전원을 할 수 있는 권리
3. 표준약관에 따른 입소자 면회 및 외박.외출에 관한 권리

4. 입소자의 생활 시설 환경에 관한 안전성을 요구할 수 있는 권리
5. 입소자의 생활공간을 개방하여 확인할 수 있는 권리
6. 입소자에 대한 건강, 식사, 생활상담, 조언 및 생활편익을 요구할 수 있는 권리
7. 입소자가 청결한 건물 및 부대시설을 이용할 수 있도록 요구할 수 있는 권리
8. 보호자회의에 참석하여 시설운영 및 급여제공 과정에서의 특이사항 등의 정보를 공유하고, 건의사항 등을 요구할 수 있는 권리
9. 입소자의 급여제공계획에 관한 신원인수인의 알 권리
10. 장기요양급여비용 명세서, 퇴소(전원) 시 연계기록지를 요구할 수 있는 권리
11. 시설의 협약.연계 병원 외 특별한 경우 입소자에 대한 지정 병원 이용을 요구할 수 있는 권리

▶ **신원인수인(보호자 또는 보증인)의 의무**는 다음과 같다.

1. 신원인수인은 입소자 건강.병적상태 등의 자료제공에 관한 의무
2. 본인부담금 및 식재료비, 기타 비급여 항목 등을 포함한 월 입소비용 부담에 관한 의무
3. 인적사항 등의 정보 변경 시 통보에 관한 의무
4. 장기출장 등으로 보호자 의무 이행이 어려울 시 대리인 선정 및 대리인에 관한 시설 통보 의무
5. 입소자가 병원 입원 시 간호 및 간병.입퇴소 절차.입원비용 등에 관한 책임 의무
6. 입소자의 책무로 인하여 발생한 시설 설비 및 비품.집기 등의 오손, 파손, 멸실에 관한 원상회복 의무

▶ **계약의 해제**

입소자가 입소규칙 및 시설 운영에 피해를 주거나 민, 형사상의 문제를 야기할 시에는 계약기간 중이라도 계약을 취소할 수 있다.

2025년도 주연요양원 입소비 (단위 : 원) 2:1:1기준

등급	1일 수가	구 분		2025년 총 수가	공단 부담금	본인 부담금	비급여 식비+간식비	총 납입금액 본인부담금+비급여
1등급	90,450	일 반 20%	30 일	2,713,500	2,170,800	542,700	345,000	887,700
			31 일	2,803,950	2,243,160	560,790	356,500	917,290
		감 경 12%	30 일	2,713,500	2,387,880	325,620	345,000	670,620
			31 일	2,803,950	2,467,476	336,474	356,500	692,974
		감 경 8%	30 일	2,713,500	2,496,420	217,080	345,000	562,080
			31 일	2,803,950	2,579,634	224,316	356,500	580,816
2등급	83,910	일 반 20%	30 일	2,517,300	2,013,840	503,460	345,500	848,460
			31 일	2,601,210	2,080,968	520,242	356,500	876,742
		감 경 12%	30 일	2,517,300	2,215,224	302,076	345,000	647,076
			31 일	2,601,210	2,289,065	312,145	356,500	668,645
		감 경 8%	30 일	2,517,300	2,315,916	201,384	345,000	546,384
			31 일	2,601,210	2,393,113	208,097	356,500	564,597
3,4,5 등급	79,240	일 반 20%	30 일	2,377,200	1,901,760	475,440	345,500	820,440
			31 일	2,456,440	1,965,152	491,288	356,500	847,788
		감 경 12%	30 일	2,377,200	2,091,936	285,264	345,000	630,264
			31 일	2,456,440	2,161,667	294,773	356,500	651,273
		감 경 8%	30 일	2,377,200	2,187,024	190,176	345,000	535,176
			31 일	2,456,440	2,259,925	196,515	356,500	553,015

▶비급여- 1식: 3,500원 (3,500원X3식=10,500원), 간식: 1,000원 1일 발생 식·간식비:11,500원

▶진료비 및 약제비 별도 (촉탁의 진료시, 병원진료시 발생 비용 개별 안내)