

부평행복마지요양원 운영규정의 개요

작성일 : 2024.01.02

1. 운영규정의 개요

- 1) 입소정원 : 71명
- 2) 입소계약에 관한 사항
 - 입소이용자 : 장기요양인정 대상자 1~5등급 시설급여자
 - 계 약 기 간 : 장기요양인정 유효기간까지
 - 계약의 해제 : 장기요양서비스 제공을 지속 할 수 없는 부득이한 사유가 발생하였을 경우
- 3) 안전관리 사항
 - 부평행복마지요양원 인권보호 및 어르신 안전 관리지침에 의해 시행.
 - 위급상황 발생 시 119, 129(보건복지콜센터), 1339(응급의료정보센터), 협력병원 보호자에게 바로 연락할 수 있도록 조치.

2. 종사자 근무 체계

▶부평행복마지요양원 직원

★ 요양보호사 인력 71인기준(2.3) (단위:인)

계	시설장	사무국장	사회복지사	사무원	간호조무사	축탁의	요양보호사	관리인	물리치료사	위생원
43	1	1	2	1	4	협력병원	31	1	1	1

☞ 사회복지사자격 5인, 간호조무사 4인 요양보호사자격 31인, 물리치료사자격 1인

▶근무시간

시설장, 사무국장, 사회복지사, 사무원, 작업치료사, 간호조무사, 위생원, 관리인

: 주간근무자 09:00~18:00까지

위생원 : 08:00~17:00까지

요양보호사 : 주·야간 (야간은(근무표에 따름))

주간(09:00분~18:00), 야간월10회(18:00분~09:00분(휴식시간5시간)

3. 제공하는 장기요양급여의 종류 : 시설급여

4. 비급여 대상 및 항목별 비용

비급여 항목	비 용
식사재료비	식비(1식) : 3,500원 / 간식비(1일) : 1,000원 경관식 (1식) : 3,000원
이미용비	무료(자원봉사자 활용)
상급침실이용비	1일 3,000원

5. 상해보험 가입여부 :

현대해상화재(배상책임, 전문인배상책임보험가입), 승강기사고배상책임보험(2대), 화재보험(화재시 배상책임보험가입), 음식물식중독보험가입, 가스위험물보험가입

6. 시설의 규모 및 설비

▶ 시설규모

대지	건물면적	소유형태
600㎡	1,736.04㎡	민간
소방설비		기타
자동속보기설치, 스프링쿨러설치		수도, 전기보일러

7. 시설물 사용 시 주의 사항

입소자의 부주의로 인하여 시설 및 비품이 파손, 훼손 또는 변경된 경우에는 “입소자”가 부담하여 직접 원상 회복 시키거나 또는 “시설”측에서 계산하여 청구하는 비용을 입소자가 지불하여야 한다.

8. 직원현황

부평행복마지요양원

인력현황

- ☐ 노인요양시설(구법) ☐ 노인전문요양시설(구법) ☒ 노인요양시설(현행법)
☐ 노인요양공동생활가정 ☐ 노인요양시설(단기보호 전환) ☐ 방문요양 ☐ 방문목욕
☐ 주·야간보호 ☐ 단기보호 ☐ 복지용구 ☐ 방문간호

연 번	① 직 종	이름	주민등록 번호	② 자격종류 (면허종류) 또는 근무직종	③ 자격번호 (면허번호) 또는 근무기간 (자격유예)	자격증일 취득일	④ 근무 형태	⑤ 입사/퇴사/ 휴직/복직 일	⑥ 근무시작일/ 근무종료일
1	2	강**	67****- *****	시설장	제2-10****	2020.09.**	전임	2018.10.**	
2	1	박**	60****- *****	사무국장	제2-15****	2008.03.**	전임	2020.09.**	
3	3	신**	79****- *****	사회복지사	제1-34***	2002.03.**	전임	2018.10.**	
4	3	최**	97****- *****	사회복지사	제1-16****	2021.04.**	전임	2022.01.**	
5	7	황**	73****- *****	간호조무사	2016-1***	2017.10.**	전임	2021.01.**	
6	7	노**	67****- *****	간호조무사	69****	2016-04.**	전임	2023.08.**	
7	7	최**	82****- *****	간호조무사	80****	2020.11.**	전임	2023.08.**	
8	7	강**	98****- *****	간호조무사	88****	2023.04.**	전임	2023.09.**	
9	10	한**	00****- *****	물리치료사	77***	2021.02.**	전임	2024.01.**	
10	15	김**	94****- *****	사무원			전임	2019.10.**	
11	17	백**	52****- *****	위생원			전임	2019.03.**	
12	18	박**	68****- *****	관리인			전임	2019.12.**	
13	11	양**	66****- *****	요양보호사	2009- 10****	2009.05.**	전임	2018.10.**	

[구비서류 3] 시설(변경)현황

시설현황											
☐ 노인요양시설(구법) ☐ 노인전문요양시설(구법) ☒ 노인요양시설(현행법) ☐ 노인요양공동생활가정 ☐ 노인요양시설(단기보호 전환) ☐ 방문요양 ☐ 방문목욕 ☐ 주·야간보호 ☐ 단기보호 ☐ 복지용구 ☐ 방문간호											
시설 현황											
구분	침실 (생활실)	사무실	의료 및 간호사 실	물리(작 업)치료 실	프로 그램실	식당 및 조리실	화장실	세면장 및 목욕실	세탁장 건조장	상담실	
개소	23	1	1	1	4	1	10	2	1	1	
침실 현황											
구분	1인실	2인실	3인실	4인실	특별침실		기타				
개소		7	5	10	1		2				
차량현황(이송 및 방문목욕일 경우 기재)											
차량 연번	차량 종류 ¹⁾	적재 량	구입 연도	구입 방법 ²⁾	차량 제조사	차량 명	개조설 계 및 시행사	취득가(천원)		차량 구입 자원 기관	차량 번호
								차량가	개조비용		
차량 1											
차량 2											
1) 차량종류: ① 승합형 ② 탑형 ③ 버스 ④ 기타 _____ 2) 구입방법: ① 기증 ② 신규구매 ③ 중고구매 ④ 리스 ⑤ 기타 _____											
차량 장비현황: 기타 장비 기재요망(방문목욕일 경우 기재)											
구분	욕조	이동 욕조	급수 탱크	급탕장 치	보일러 시설	샤워기 시설	리프트	입욕 장치	세탁기	기타	
차량 1											
차량 2											
이동용 욕조		_____ 개									
복지용구 소독·세정 및 그 밖의 관리 장비 보유 현황(복지용구사업일 경우 기재)											
신고내용*	장비명	제조사		모델명		용도		비고			