

운영규정의 개요

1. 기본정보

기관명	명은노인전문요양원	대 표	김 대 한
설립일자	2007. 11.	시설장	박 은 숙
소재지	광주광역시 삼본로14-13	급여종류	장기요양시설
전 화	062-363-9992	팩 스	062-363-9994
이용대상	만 65세 이상 또는 만 65세 미만의 노인성 질환을 가진 자로서 국민건강보험공단의 등급 판정위원회로부터 장기요양 인정자로 판정을 받은 자.		

2. 이용정원 및 이용자 모집방법 등에 관한 사항

- ① 이용정원 : 64인
- ② 이용자 모집방법 : 노인장기요양보험 홈페이지, 기관홈페이지, 방문 및 유선상담

3. 이용계약에 관한 사항

서비스계약 목적	관련 법에 의거 시설은 입소자 심신의 안정과 편안한 노후생활을 할 수 있도록 본 장기요양기관을 이용 하며, 이에 입소자를 본 계약이 정하는 준수사항을 승인하고 이에 따른 필요한 비용을 부담하기로 한다.
계약 기간	계약기간은 서비스를 제공 받기 위한 계약서를 작성한 1년으로 한다. 등급 변동, 또는 계약기간 종료 시 시설 운영위원회의 심의에 따라서 재계약 할 수 있다. <기간을 명시하지 않을 경우 1년을 단위로 서비스를 제공한다.>
계약 중지	① 입소자의 생명이 위험하거나 사망하였을 때 ② 입소자의 건강진단 결과 법정 전염병 소지자 또는 보균자로 판정될 때 ③ 3회 이상 이용료를 납부하지 아니하고 연체하였을 때 ④ 시설 내에서 시설규칙이나 시설관계자의 정당한 조치에 따르지 않는 등 시설운영 또는 타 입소자의 생활에 지장을 줄 때 ⑤ 배회성 또는 폭력성 등 심한 치매나 성격상 문제자로 생활에 막대한 지장을 줄 때 ⑥ 10일 이상 입원을 하였을 때. 단, 입소자나 보호자의 요청으로 퇴소를 유보하는 경우에 10일 초과 유보 일수에 대해(보험료 포함) 수납액 전액을 지불하는 조건으로 퇴소를 유보할 수 있다. ⑦ 어르신의 건강과 관련한 중요한 정보를 고의적으로 숨긴 것이 드러났을 때
종사자 현황(명)	36명 (남: 5명, 여: 31명)

그 밖의 비용부담액	월 이용료 및 기타 비용부담액			
	구 분		금액(원/%)	내 역
	장기요양 보험급여 항목	공단지원금	총액의 80%	서비스이용자의 등급에 따라서 100%중 80%를 건강보험공단에서 지급.
		개인부담금	총액의 20%	기초생활 수급자는 전액면제, 경감대상자는 50%경감될 수 있음.
	비급여 항목	식사재료비	7,500원	1식 2,500 X 3끼 = 7,500원
		간식	500원	1일 1회 500원
		상급침실 이용료	10,000원	1일 10,000원
		기타	실비	외부 이.미용실 이용시
	※ 본인부담금(개인부담금) 경감 대상			
	대상자	건강보험료 순위 0~25%	건강보험료순위 25~50%	건강보험료순위 50%초과
경감률	본인부담 60% 경감	본인부담 40% 경감	본인부담 경감없음	
시설이용 본인부담률	8%	12%	20%	
신원인수인권리	① 입소자와 관련된 장기요양급여 및 비급여 서비스 내역에 대하여 알 권리가 있다. ② 입소자의 간호와 재활치료에 관한 상세 내역을 요청할 권리가 있다. ③ 입소자가 쾌적하고 적절한 처우를 받고 있는지 참관할 권리가 있다. ④ 입소자의 처우개선을 요청할 수 있는 권리가 있다.			
신원인수의무	① 입소자에 관한 건강 및 기타 필요한 자료를 제공할 의무가 있다. ② 입소자의 월 이용료 등 입소비용을 부담할 의무가 있다. ③ 인적사항 등 변경 시 즉시 통보할 의무가 있다. ④ 장기출장 등으로 보호자 의무 이행이 어려울시 대리인을 선정할 의무가 있다. ⑤ 입소자가 병원 입원 시, 간호 및 간병, 입.퇴소 절차, 비용 등을 부담할 의무가 있다.			
배상책임보험	전문직업배상 책임공제 가입(삼성화재 2026년 1월 한)			
종사자 현황(명)	36명 (남: 5명, 여: 31명)			

4. 기타 운영규정에 관한 사항

운영규정 참조	사무실, 1층 2층 스테이션에 각 비치
---------	-----------------------