

한솔에코랜드(주)송림실버케어센터 급여 이용 안내

1.운영규정의 개요

입소계약	장기요양인정을 받지 않은 자는 먼저 국민건강보험공단으로 장기요양인정신청을 하여 장기요양1~2등급(3,4,5등급은 시설급여 판정)으로 판정을 받은 후 장기요양인정서를 첨부하여 따라 입소합니다.
의료이용절차	입소인이 질병이나 부상한 경우 또는 시설이 정한 의사의 진단에 의해 치료를 필요로 하는때는 약물치료의 요양 또는 물리치료 등 시설 자체의 가능한치료는 시설장의 책임하에 실시하기로 하고 중환자 또는 수술을 요하는 질환일 경우는 입소인 및 신원인수인과의 상담을 통해 신원인수인의 책임 하에 시설의 지정병원 또는 각자의 선택에 의한 기타 의료센터 등에서 치료를 받도록 해야 합니다.
시설물사용의 주의사항	과실로 인하여 시설물 파손 및 비품등을 망실, 훼손 했을 때는 보호자의 부담으로 원상복구 합니다.

2. 종사자 근무체계

직종별 직원 배치	시설장	사무국장	계약의사	사회복지사	치료사	사무원
	손규홍	양유미	김현구(연세) 강민석(양녕)	이석창 진현주 서수연	박미정 박충희	김미선
	간호(조무)사	영양사	요양보호사	조리사(원)	위생원	관리인
	입소자 25명 1명	김순옥	입소자2.3명 1명	입소자 100명 1명	권오훈 신문경	이용환
평균 근무자	평일주간	교대근무자를 제외한 전 인력-47명 내외(근무표 참조)				
	평일야간	요양보호자중 야간근무자 및 관리인력 - 15명 내외(근무표참조)				
	휴일주간	행정당직자,간호(조무)사,조리원,요양보호사 - 27명내외(근무표참조)				
	휴일야간	요양보호자중 야간근무자 및 관리인력 - 15명 내외(근무표참조)				

3.제공하는 장기요양 급여 종류

시설급여 (단위:원) 30일기준

등급별	본인부담금	식재료비	간식비	본인부담금 합계
1	90,450원X30일X20%=542,700원	225,000원	45,000원	812,700원
2	83,910원X30일X20%=503,460원	225,000원	45,000원	773,460원
3~5	79,240원X30일X20%=475,440원	225,000원	45,000원	745,440원

4.비급여 대상 및 항목별비용

식재료비	2,500원X3식X30일=225,000원
간식비	1일(1,500원)X30일=45,000원

5. 시설의 규모, 설비,배상책임보험

☞대지면적 : 1,306.6㎡

☞건축면적 : 4,488.9㎡

☞시설현황

침실	특별침실	행정실	요양보호사실	자원봉사자실	간호사실	물리(작업)치료실
48	1	1	1	1	1	1
식당실 조리실	프로그램실	화장실	세면장/목욕실	세탁장/건조실	비상재해대비시설	
1	1	21	7	1	1	

☞ 보2

- 참좋은화재플러스보장보험(DB보험) - 2025년 10월 02일 ~ 2028년 10월 02일
- 복지시설배상책임보험(한화손해보험) - 2025년 10월 05일 ~ 2026년 10월 05일