
장기요양급여

이용계약에 관한 정보제공

제1조(목적) 이 규정은 노인복지법, 노인장기요양법에 의거하여, 연화노인요양원은 수급자 심신의 안정과 편안한 노후생활을 할 수 있도록 본 장기요양기관을 이용토록 하여 이에 수급자를 본 계약이 정하는 준수사항을 승인하고 이에 따른 필요한 비용을 부담하도록 한다.

1. 거동이 불편한 노인의 자립 생활을 도와 가족의 부양 부담을 덜어주고 노인의 건강증진 및 삶의 질 향상에 기여함을 목적으로 한다.
2. 계약을 통하여 향후 발생할 수 있는 계약 당사자 간의 분쟁을 미연에 방지한다.
3. 명확한 안내와 설명을 통하여 한층 더 질 높은 서비스를 제공한다.
4. 이용대상자 및 법적 보호자의 서비스 받을 권리 보호를 위한 계약을 한다.

제2조(입소정원) 시설의 입소정원은 77명으로 한다.

제3조(모집방법) 입소 어르신 모집방법은 다음의 각 호와 같다.

1. 본 시설 홈페이지를 통한 방법
2. 노인장기요양보험 홈페이지를 통한 방법
3. 본 시설의 입소자 모집 홍보지를 이용하여 지역 내 타 유관기관(울산광역시청, 행정복지센터, 보건소, 치매지원센터, 노인복지기관, 노인장기요양보험 울산울주지사 등) 의뢰를 통한 방법 등

제4조(입소대상) 노인장기요양보험법 제1장 2조, 2항, 제3장에 의거하여

1. 노인장기요양보험법에 의하여 장기요양 시설급여를 받은 자
⇒ 65세 이상의 어르신과 65세 미만으로서 노인성 질병 파킨슨병이나 노인성 뇌혈관질환 대상자로 장기요양등급 1, 2등급 판정자
⇒ 3·4·5등급 장기요양등급 판정을 받은 자로서 [시설급여] 이용가능 자
2. 6개월 이상 동안 혼자서 일상생활을 수행하기 어렵다고 등급판정위원회에서 인정받은 자

제5조(입소대상 제외자) 다음 각 항의 경우에는 입소대상에서 제외한다.

1. 전염성 질병(결핵, 간염, 옴 등)을 보유한 어르신
2. 본인과 타 입소 어르신, 직원 등의 생명이나 신체에 위험을 초래할 가능성이 현저하게 높아서 공동생활에 부적합하다고 판단되는 어르신
3. 말기 암 환자와 중증환자로서 전문적이고 지속적인 의료행위 및 처치를 필요로 하는 어르신
4. 기타 본 시설의 입소가 어렵다고 판단되어지는 어르신

제6조(입소 어르신의 선정 및 절차) 입소 어르신의 선정은 다음 각 호와 같다.

1. 시설의 장기요양서비스를 받고자 하는 어르신은 입소상담을 거쳐 입소결정에 따라 시설에 입소 또는 대기자가 된다.
2. 장기요양등급자 중 시설급여자 입소대상(노인복지법 시행규칙 제18조)
가. 노인장기요양보험법 제15조에 따른 수급자 중 시설급여 대상자
3. 시설의 결원 발생으로 입소대기 신청자 중 최종상담을 통해 입소가 결정되면 계약서류를 구비하여 입소자의 보호(계약)자와 계약을 함으로써 입소가 결정된다. 단, 기초수급자 및 의료급여수급자는 아래의 보건복지부 입소 상세 절차에 관한 과정을 따른다.

* 기초수급자, 기타 의료급여수급자

1. 기초수급자 및 기타 의료수급자는 해당 시군구에 입소신청(장기요양인정서 첨부, 입소·이용신청서 제출)

※ 해당 시군구는 기초수급자 및 기타 의료급여수급자의 주소지를 관할하는 시군구

- 신청시에는 장기요양인정서(시설급여 이용가능)를 첨부하여야 하며, 신청접수는 읍·면·동 행정복지센터에서 대리 접수 가능

2. 시군구에서는 입소 여부와 입소시설 결정

※ 입소협약 등을 거쳐 타 관할로 입소 조치하는 경우 입소시설 결정은 입소시설의 소재지를 관할하는 시군구에서 함

- 각 시군구에서는 기초수급자나 기타 의료급여수급자의 입소시설을 결정할 때 장기요양기관 현황, 재정상황 및 수급자의 희망 여부 등을 종합적으로 고려하여 결정하여야 함

- 관내에 입소 가능한 시설이 없는 경우 타 시군구와 협의하여 입소의뢰하거나 아래 지자체간 의료급여수급권자 입소의뢰 협약체결에 따라 협약체결 후 입소의뢰 가능

3. 입소결정한 시군구는 입소대상시설에 장기요양기관 입소·이용의뢰서(별지 제10호 서식)를 작성하여 송부하고 신청인과 공단에 관련 내용을 통지하여야 함

4. 장기요양기관은 수급자 본인여부, 장기요양등급, 장기요양인정 유효기간, 장기요양급여의 종류 및 내용, 본인일부부담금 감경대상자 여부를 확인하여야 함
 - 지자체로부터 입소의뢰 된 기초수급자, 기타 의료급여수급권자는 본인일부부담금 감경대상자임
 - 장기요양기관은 필요한 경우 수급자에게 건강진단서를 받을 수 있음
5. 장기요양급여계약을 작성하여 1부는 수급자에게 발급하고, 1부는 장기요양기관이 보관
 - 장기요양급여계약서에는 계약당사자명, 계약기간, 장기요양급여의 종류·내용·비용 등, 비급여대상 및 항목별 비용 등의 내용을 포함하여야 함
 - 장기요양급여의 제공계획 및 비용(비급여대상 및 항목별 비용 포함)등 장기요양급여 제공과 관련된 사항을 설명한 후 동의서를 받아야 함
6. 장기요양보험 홈페이지에 장기요양 계약사항 작성하여 보고

*** 장기요양인정을 받지 않은 자**

국민건강보험공단으로 장기요양인정신청을 하여 장기요양1~5등급으로 판정을 받은 후 장기요양인정서를 첨부하여 아래 절차에 따라 입소한다.

※ 입소를 위한 사전 절차 : 장기요양인정신청(공단 지사) ⇒ 방문조사 ⇒ 등급판정위원회 ⇒ 장기요양인정서 수령 ⇒ 아래 입소 절차에 따라 입소

제7조(입소계약체결) 시설장과 입소자 또는 보호(계약)자 간에 시설의 계약 관련 서식에 의해 입소계약을 체결한다.

제8조(입소계약에 관한 사항)

1. 계약목적 : 시설입소에 대한 합리적이고 체계적인 운영을 도모하고 계약 당사자(시설장, 보호(계약)자)간의 명확한 책임과 의무를 규정함을 목적으로 한다.
2. 계약 기간은 장기요양인정서의 유효기간 범위 내로 한다.
 - 가. 장기요양인정 갱신 및 등급변경 등으로 인정서 유효기간이 변경되거나 수가 변동 등으로 급여비용이 변경되었을 경우 재계약함(변경계약서)을 원칙으로 한다.
 - 나. 등급 변동 또는 계약기간 종료 시 수급자 및 보호자와의 개별상담을 통하여 재계약을 할 수 있다.
3. 계약당사자 : 입소자가 계약당사자 되는 것을 원칙으로 하되, 입소자가 고령과 심신의 허약으로 인해 심신상실과 심신미약의 상태에 있을 때에는 계약당사자는 친족으로 하고, 시설이 인정하는 다음 각 호의 친족으로 한다.
 - 가. 배우자

나. 직계비속

다. 상기 1호, 2호 해당자가 없을 경우 친족 중 가까운 친족

4. 계약해제 : 입소 후 제5조(입소대상 제외자)의 사유가 발생했을 때는 입소어르신이나 보호(계약)자에게 계약해제를 요구할 수 있으며, 아래 각 호에 해당하는 사항에 대해서는 자동계약해제 또는 계약해제를 요구 할 수 있다.

가. 입소가 사망했을 때

나. 초기 면접 시 밝히지 않은 입소어르신의 질병, 습관 등으로 어르신을 수발하는데 의료적인 한계가 있거나, 입소어르신의 신체적·심리적 상태가 극도로 불안정하여 타 입소어르신에게 심한 피해를 입힐 경우

다. 보호(계약)자의 본인부담금이 3개월 이상 연체되고 본 시설에서 독촉함에도 불구하고 1개월 내 지불하지 않을 경우 계약해제를 요구할 수 있으며 연체된 금액은 보호(계약)자가 지불 할 의무가 있다.

제9조(신원인수인의 권리·의무) 신원인수의 권리·의무는 다음과 같다

1. 신원인수인(보호자 또는 보증인)의 권리에 관한 사항

가. 표준약관에 따라 장기요양 서비스 일체와 건강관리를 수급자가 제공받을 수 있도록 요구할 수 있는 권리

나. 수급자의 생활공간 환경에 관한 안전성을 요구할 수 있는 권리

다. 수급자에 대한 건강, 식사, 생활상담, 조언 및 생활편익을 요구할 수 있는 권리

라. 수급자가 청결한 건물 및 부대기관을 이용할 수 있도록 요구할 수 있는 권리

마. 보호자회의에 참석하여 기관운영 및 급여제공 과정에서의 특이사항 등의 정보를 공유하고, 건의사항 등을 요구할 수 있는 권리

바. 수급자의 급여계획에 관한 알 권리

사. 서비스 해지 시 연계기록지를 요구할 수 있는 권리

아. 표준약관에 따른 수급자 면회 및 외박, 외출에 관한 권리

2. 신원인수인(보호자 또는 보증인)의 의무 등에 관한 사항

가. 신원인수 방법 : 입소보호의 경우에는 시설내에서 보호자를 동반하여 입소하여 인수하는 것을 원칙으로 한다.

나. 신원 인수는 주민등록증 등 신원을 확인하고 건강상태를 점검하고, 인수인계에 철저를 기하고 권리 및 의무를 다하고 건강관리 등에 임한다.

3. 다음 각 호의 요건에 해당될 경우에는 입소자 또는 보호자에게 계약을 해지할 수 있다.

가. 입소자의 생명이 위험하거나 사망하였을 때

나. 입소자의 건강진단 결과 법정 감염병 소지자 또는 보균자로 판정될 때

- 다. 3회 이상 이용료를 납부하지 아니하고 연체하였을 때, 입소 생활비 또는 '갑'에게 지불하여야 할 비용을 자주 지연시킴으로서 그 지불능력이 없으며 '갑', '을'간의 신뢰관계에 현저히 해를 끼친다고 '갑'이 인정할 경우
- 라. 시설내에서 규칙이나 관계자의 정당한 조치에 따르지 않는 등 기관운영 또는 타 입소자의 생활에 지장을 줄 때
- 마. 행동의 불안정 및 타 질환발생, 안전사고의 위험 등으로 입소보호가 어려울 경우 보호자로서의 의무과 협조를 태만할 경우
- 바. 배회성 또는 폭력성 등 심한 치매나 성격상 문제자로 타 입소자의 생활에 막대한 지장을 줄 때
- 사. 장기간 부재로 이 계약을 종속할 의사가 어렵다고 '갑'이 판단할 경우, 공동 생활 질서를 혼란시키거나 공동생활이 부적합하다고 인정될 경우
- 아. 어르신의 건강과 관련한 중요한 정보를 고의적으로 숨긴 것이 드러났을 때
- 자. 입소 신청서의 허위사실 기재, 부당한 수단으로 입소하였을 경우
- 차. 기타 이 계약 이행이 어렵다고 인정될 경우
- 4. 전 항의 규정에 따라 계약해제 후에는 즉시 보호자는 입소자의 신병인수를 하여야하며, 불이행시는 강제로 퇴소 조치한다.
- 5. 퇴소에 따른 제반사항은 계약서에서 정한대로 한다.

제10조(신원인수인의 변경)

- 1. '갑'은 '을'에 대하여 그의 신원인수인이 사망하거나 금치산 또는 준금치산의 선고 및 파산선고 등 신원인수인으로서의 자격이 없다고 인정될 때는 '을'에게 신원인수인을 변경할 것을 요구할 수 있다.
- 2. '을'은 전항의 요청을 받았을 때는 즉시 '갑'이 적당하다고 인정하는 신원인수인으로 변경하여야 한다.

제11조(입소계약 구비서류) 입소자, 계약자의 구비서류는 다음 각 호와 같다.

- 1. 입소자
 - 가. 입소신청서 1부(본 시설 서식)
 - 나. 장기요양인정서 1부(건강보험관리공단 발급)
 - 다. 장기요양이용계획서 1부(건강보험관리공단 발급)
 - 라. 주민등록등본 1부
 - 마. 가족관계증명서 1부
 - 바. 의사소견서 1부(질환명 확인)
 - 사. 건강진단서 1부(법정전염성 질환여부 확인)
 - 아. 입소·이용이뢰서(해당자, 관할구청 발급) 1부
 - <국민기초생활수급권 증명서 또는 의료급여수급권 증명서>

- 자. 주민등록증 사본 1부
- 2. 보호(계약)자
- 가. 주민등록증 사본

제12조(입소 시 준비물) 약물복용시 의사처방전, 개인의류(속옷, 계절별 생활복, 양말 3벌 이상, 외출화), 개인위생용품(면도기, 틀니통, 화장품 등)은 입소어르신이 개별적으로 준비한다.

제13조(입소비용) 시설에 입소하고자 하는 어르신은 수익자 부담의 원칙에 따라 다음 각 호의 사항으로 입소비용을 납부한다.

- 1. 입소비용 기준
 - 가. 국민기초생활수급권자 : 무료
 - 나. 의료급여수급권자 및 감면 : 당해 장기요양급여비용의 8%, 12%와 비급여 본인부담
 - 다. 일반 대상자 : 당해 장기요양급여비용의 20%와 비급여 본인부담
(비급여 항목 : 식사재료비, 간식비 등)
- 2. 납부원칙
 - 가. 입소비용은 입소계약에 의한 입소기간을 산정하여 월 단위 후납으로 납부하도록 한다.
 - 나. 입소비용 수납방법은 시설의 지정계좌에 송금하는 방식과 직접납부(카드결제)하는 방식으로 하고 '갑'은 장기요양급여비용 명세서를 발부한다.
- 3. 환불
 - 가. 해당월에 이용하지 못했을 시는 익월 이용료로 연기할 수 있다.
- 4. 이용료 변경 : 다음 각 호의 요건에 해당 될 경우에는 수급자나 보호자와의 합의를 거쳐 장기요양서비스 이용료 및 비용을 변경할 수 있다.
 - 가. 장기요양등급이 변경된 경우
 - 나. 장기요양 급여고시에 의한 수가 기준이 변경된 경우
 - 다. 수급자의 자격 변동으로 인하여 본인부담금이 변경된 경우
 - 라. 의료수급자와 계약 시 급여 계약 전에 시장, 군수에게 입소 이용 신청서와 서비스이용내역서를 제출하고 승인을 받아야 하며 승인 받지 않고 장기요양급여를 받는 경우 전액 수급자가 부담한다.

제14조(서비스 내용) 시설에서 입소어르신에게 제공하는 각종 서비스(기본, 특별서비스)는 각 호와 같다.

- 1. 기본서비스
 - 가. 상담 : 노년기의 특성 및 생활, 건강, 수발요령과 장기요양 입소방법 등 다

양한 노인복지 관련정보를 제공한다.

나. 식사·간식 : 식사는 1일 3식으로, 간식은 1일 2회 제공한다.

다. 의료 : 매일 활력증후(호흡, 혈압, 체온, 맥박)확인 및 투약, 필요시 물리치료, 운동치료, 작업치료, 검진 등을 제공하여 악화 된 기능회복을 도모하고 건강한 노후생활을 보낼 수 있도록 한다.

라. 신체적 활동 : 신체기능이 저하되어 일상생활이 불편한 입소어르신들에게 일상생활 동작훈련 등을 실시하여 잔존기능 유지향상을 지원한다.

마. 심리적 활동 : 신체기능의 저하와 역할 상실 등으로 입소어르신이 느끼게 되는 심리적, 정서적 위축, 외로움과 두려운 감정을 가지는 것을 예방하기 위해서 말벗(수시), 산책, 상담 등으로 심리적 안정을 통한 사회적응 능력을 향상시킬 수 있도록 한다.

바. 사회적 활동 : 질 높은 여가생활의 영위를 도모하고 사회구성원으로서의 활동을 유지할 수 있도록 각종 프로그램을 준비하여 입소어르신이 선택하여 참여할 수 있도록 한다.

사. 위생지원 : 청결한 신체상태의 유지와 각종 질병을 예방하기 위하여 위생 서비스를 실시한다.

1) 목욕서비스

주 1회 지원하고 필요시 수시 제공

2) 이·미용 서비스

전문 자원봉사자 및 이미용 가능한 직원을 통해 청결하고 위생적인 서비스 제공

3) 배설서비스

기저귀 교체, 유치도뇨관 관리, 화장실 사용 돕기, 이동 변기 사용 등 서비스 제공

4) 기타 위생관리

피부, 세면, 구강, 손발, 회음부 청결 서비스 등

아. 안전 및 감염관련 서비스 : 낙상 등의 안전사고를 예방하고 질환의 감염예방

자. 특별행사 : 보호(계약)자나 지역사회와 함께 입소어르신들에게 특별행사를 실시하여 삶에 대한 활력과 의욕을 증진시킨다.

1) 야외 나들이

반기별로 입소어르신에게 고립적인 시설생활에서 탈피하여 여가생활을 지원하고 주위환경에 대한 변화를 인식하게 함으로써 인지력, 지남력을 향상시킬 수 있는 서비스를 실시한다.

2) 생신잔치

생신을 맞으신 입소어르신에게 해당 월에 생신잔치를 통해 동료 어르신과의

친밀감 강화 및 관심을 유도하고 자존감을 향상시킨다.

3) 명절행사

명절에 준비되는 음식 및 행사를 통해 입소어르신에게 인지능력 및 회상능력의 기회를 부여한다.

4) 어버이날, 노인의 날 행사

5월과 10월 행사를 통해 경로효친의 의미를 되새기고 가족과의 따뜻한 정을 나눌 수 있게 한다.

차. 욕구조사 : 입소어르신 및 보호(계약)자의 변화하는 욕구를 정기적으로 조사하여 새로운 프로그램의 개발과 양질의 서비스를 제공한다.

2. 특별서비스

가. 사례관리 : 입소자, 보호(계약)자의 욕구사정을 통해 돌봄 계획을 작성하고 회의를 통해 입소어르신의 건강상태를 지속적으로 파악하여 서비스를 제공한다.

나. 맞춤형케어 지향 : 입소 어르신들께 시설 생활의 집단화로 인한 관리중심적이고 획일적인 케어의 부정적 요소를 최소화하기, 개별성을 인정하고 잔존기능을 활용하여 가정적인 환경유지 및 자립적인 일상생활을 영위할 수 있도록 한다.

다. 의료서비스 : 입소 어르신들께 최고의 의료서비스를 상시 제공함으로써 효과적인 건강관리를 통하여 삶의 질을 높인다.

라. 치매지원서비스 : 정확한 진단에 의한 투약과 행동장애에 대한 적절한 환경관리 및 적절한 대처 서비스로 치매어르신의 존엄을 생각하는 케어를 실현할 수 있도록 한다.

마. 온라인서비스 : 홈페이지를 활용하여 보호(계약)자가 시설을 방문하지 않아도 글, 사진 등을 통해 어르신의 근황을 알 수 있도록 한다.

제15조(서비스 운영·실시원칙) 시설 입소어르신에 대한 서비스를 계획하고 실시함에 있어, 다음 각 호의 원칙을 준수하여야 한다.

1. 서비스는 자율적인 의사에 따라 입소어르신이 선택하고 참여할 수 있도록 한다.
2. 입소어르신에 대한 서비스는 담당자 임의로 운영·실시하거나 폐지하여서는 아니된다.
3. 서비스의 질적 향상을 위해 지역사회 유관기관과 연계서비스 체계를 지속적으로 유지하도록 노력한다.
4. 시설장을 비롯한 전 직원은 양질의 서비스 제공과 프로그램 개발을 위해 항상 연구한다.
5. 시설장 및 실무자는 입소어르신들과의 대화와 보호(계약)자와의 상담을 통해

입소어르신과 보호(계약)자들의 서비스에 대한 불만과 건의사항 등을 시설운영에 적극적으로 반영하도록 한다.

제16조(장기요양급여내용의 변경)

1. 서비스 제공과정에서 '을'[보호(계약)자 포함한다.]의 합리적인 요구가 있거나, '갑'[직원을 포함한다.]의 부득이한 상황으로 인하여 계약서에 기록된 사항을 충족시키지 못할 경우 서비스 내용을 변경할 수 있다.
2. 계약기간 및 장기요양인정 요양등급 변경에 따른 서비스 비용의 변경 등 주요내용이 변경되는 경우에는 해당사항에 대해 '변경계약서'를 별도 작성한다.

제17조(특별한 보호) 특별한 보호를 필요로 하는 경우의 서비스 기준은 다음의 각호와 같다.

1. 입소어르신의 과잉 또는 부적절한 행동에 관한 특별한 조치 기준
 - 가. 보호를 위한 특별조치라 함은 신체적 제한을 의미하며, 신체적 제한에 포함되는 내용은 격리보호, 낙상예방을 위한 휠체어의 안전벨트 사용, 욕창예방 및 치료를 위한 체위변경에 따른 신체일부의 구속 등 직접적인 보호와 관련된 내용이다.
 - 나. 아래에 해당하는 내용의 경우 보호를 위한 특별한 조치를 제공할 수 있다.
 - 타 입소어르신 또는 직원 등의 생명이나 신체에 위험을 초래할 가능성이 현저하게 높을 경우
 - 대체할 만한 간호나 케어방법이 없거나, 증상완화 목적으로 긴급하거나 어쩔 수 없다고 판단되는 경우 등
 - 다. 긴급하거나 어쩔 수 없는 경우로 인해 일시적으로 신체를 제한할 경우에도 어르신의 심신의 상황, 신체 제한을 가한 시간, 신체적 제한 사유에 대하여 자세히 기록하고 입소어르신이나 보호(계약)자에게 그 사실을 알린다.
 - 라. 단체 침실을 이용하는 도중에 과잉 또는 부적절한 행동으로 타 입소어르신에 피해가 예상될 경우 보호자와 상담 후 특별실 또는 별도의 공간을 활용할 수 있다.
2. 집중관찰 및 전문의료활동에 관한 특별조치 기준
 - 가. 상태변화를 위한 집중관찰과 집중의료처치를 위하여 특별실로 옮겨 전문의료서비스를 제공할 수 있다.
 - 나. 긴급한 호스피스 케어가 필요한 경우 응급의료체계를 따르며 특별시로 이동하여 좀 더 편안한 환경에서 서비스를 제공한다.
 - 다. 기타 개별적인 집중케어를 위한 특별의료 소모품에 관해서는 본인이나 보호(계약)자가 부담한다.

제18조(의료서비스 제공절차) 의료서비스의 제공절차는 다음 각 호와 같다.

1. 간호(조무)사의 활동사항

가. 간호(조무)사는 매일 입소어르신의 건강상태를 점검하고 건강관리기록부를 성하여 보관한다.

나. 입소어르신의 건강상태에 따라 투약, 체중, 혈압, 체온, 혈당 등 입소어르신의 건강관리에 필요한 정보를 기록하여 협약의료기관의 의사 또는 축탁의사(이하 '의사'라 한다)가 입소어르신의 건강상태를 평가하는데 도움이 되도록 적극 협력하여야 한다.

다. 간호(조무)사는 입소어르신의 건강관리를 위해 의사의 조치사항을 수행한다.

라. 간호(조무)사는 입소어르신의 상태변화 및 응급상황이 발생하였을 경우 의사와 상담하여 조치사항을 수행한다.

2. 의사의 진료에 관한 사항

가. 의사는 2주에 1회 이상 방문하여 입소어르신의 건강상태를 확인한다.

나. 의사의 건강상태 점검결과에 따라 적절한 조치를 취한다.

다. 의사는 입소어르신의 건강상태에 관해 정기적으로 의료상담을 실시하며 필요에 따라 적절한 조치를 취할 수 있다.

3. 병원진료에 관한 사항

가. 입소어르신의 상태변화 및 응급상황이 발생하였을 경우, 그 밖에 병원진료가 필요하다고 판단될 경우 보호(계약)자 또는 가족 상담 후 병원진료를 받을 수 있도록 협조한다.

나. 정기 병원진료 시 처리절차

1) 병원진료 수일 전에 보호(계약)자나 가족에게 정기진료에 관해 미리 알려 진료에 협조한다.

2) 병원진료에 필요한 입소어르신의 근황과 진료에 필요한 각종 관찰기록을 보호(계약)자나 가족에게 제공하여 정기진료 시 진료의사가 입소어르신의 상태를 파악할 수 있도록 협조한다.

3) 응급상황에 따른 병원진료 의뢰 시 처리절차

- 간호(조무)사는 환자의 상태를 확인하고, 응급조치를 한 후 위급한 경우 가까운 협약의료기관이나 입소어르신의 지정병원으로 신속하게 후송을 하는 동시에 타직원은 보호(계약)자에게 즉시 연락을 취한다.

- 보호(계약)자에게 입소어르신의 위급상태를 상세히 알린 뒤 일차적으로 보호(계약)자의 의사에 따라 행동을 취하며 입소어르신의 질병호전과 악화방지를 위한 조언을 한다.

4) 외래병원 또는 의원 방문 진료 시 처리절차

- 입소어르신의 병원진료(정기, 수시) 시 보호(계약)자나 가족이 동행하는 것을 원칙으로 한다.

- 가벼운 질병(내과, 이비인후과 등)등으로 외래진료가 필요한 경우 원칙적으로 보호(계약)자나 가족이 동행하여야 하나 부득이 동행할 수 없을 경우 본 시설직원이 동행하여 보호(계약)자나 가족의 역할을 대신할 수 있으며 발생하는 진료비의 본인부담금은 보호(계약)자나 가족이 부담한다. 이때 진료병원은 축탁의사의 병원으로 내원한다.
- 병원진료를 위한 이동 시 개인적 필요에 의한 병원 등을 이용할 경우 이동에 따른 차량이용료는 본인 및 보호(계약)자가 별도로 부담한다.

4. 전원 조치에 대한 사항

가. 질환의 증상 악화(전염성질환 포함)로 인해 전문적인 의료서비스가 필요하다고 판단될 경우 시설장은 본인 또는 보호(계약)자와 협의하여 전원조치할 수 있다.

나. 기타 사유로 본인이나 보호(계약)자가 전원을 원할 경우 시설장과 협의하여 전원할 수 있다.

제19조(시설 사용상의 주의와 책임) 침실과 공용시설의 이용방법 등 세부사항에 관하여 '을'은 '갑'과의 협의 하에 선량한 이용자로서의 자세로 일상생활에 임해야 한다.

1. 시설 이용 중 '을'이 타 입소자나 직원을 가해하여 발생하는 상해, 사망사고 발생 시 모든 민,형사상의 책임을 '을'에게 있다.
2. 시설 이용 중 '을'이 시설기물을 파손 또는 망실할 경우 이를 배상해야 한다.

제20조(시설의 배상책임 및 면책범위) 시설내의 자산과 입소어르신 및 보호(계약)자와 관련되어 발생하는 각종 사고나 분쟁의 원활한 처리를 위하여 시설의 배상책임보험 가입 및 면책범위는 다음의 각 호와 같다.

1. 어르신의 지병에 의한 사고는 시설의 책임을 묻지 아니한다.
2. 입소어르신 및 보호(계약)자가 특정의 사고발생 원인이 직원의 권고나 협조에 불응한 것에 기인한 경우에는 시설의 책임을 묻지 아니한다.
3. 시설은 전항의 손해배상책임에 대한 원활한 처리를 위하여 화재보험, 영업배상책임보험 및 요양보호사 배상책임보험 등에 가입하여야 한다.
4. 다음 각 호의 1에 해당하는 경우에는 '을'은 '갑'에게 배상을 요구할 수 없다.
 - 가. 입소자 및 이용자의 직접적인 부주의로 인한 손해
 - 나. 입소자 및 이용자의 고의 또는 중대한 과실로 발생한 손해
 - 다. 보호자의 과실로 인하여 발생한 손해
 - 라. 입소자가 천재지변으로 인하여 상해를 당했거나 사망하였을 때
 - 마. 입소자 또는 이용자의 특이질환 등으로 인하여 발작, 입원, 사망한 경우
 - 바. 보호자 또는 입소자가 고의적으로 특정질환에 대한 정보를 누락시킨 경우

5. 전항 이외의 사고 등에 관하여는 민법 기타 관련규정에 의한다.
6. 보호자에게 인계 후 발생한 사고로 '을'이 받는 손해에 대해서는 '갑'은 일체의 배상책임을 지지 아니한다.
7. 입소당시 및 입소기간동안의 어르신에 대한 상세한 정보를 제공하지 아니하여 발생한 사고에 대한 책임을 시설에 물을 수 없다.

부 칙

제1조(시행일)

1. 본 규정은 2024년 1월 1일부터 시행한다.
2. 위 규정에 정하지 아니한 사항과 변동사항에 대하여는 노인복지법과 노인장기요양보험법, 그 밖의 관련법을 준수한다.