

참종은집 요양원

운영 규정의 개요

기준일 : 2025.01.01

입소정원	● 정원 91명	주소	경기도 고양시 일산동구 고봉로 770번길 211-1(성석동)
입소계약	● 장기요양인정을 받지 않은 자는 먼저 국민건강보험공단으로 장기요양인정신청을 하여 장기요양 1~2등급(3,4,5,등급은 시설급여 판정)으로 판정을 받은 후 장기요양 인정서를 첨부하고 그에 따라 입소한다.		
계약기간	● 계약기간은 인정서의 유효기간으로 하며, 이용자나 보호자 간 협의에 따라 계약기간을 달리 할 수 있다.		
계약해지	● 이용자나 보호자가 급여계약을 해지하고자 하는 경우에는 그 해지 예정일 15일전까지 기관에 통보해야 한다.		
이용료	● 이용료는 「노인장기요양보험법」 제40조에 따른 본인 부담금과 같은 법시행규칙 제14조의 비급여비용으로 한다.		
특별보호	● 이용자를 격리하거나 억제대 등을 사용하여 신체를 제한하는 특별한 보호를 해서는 아니 된다. 다만, 이용자와 다른 이용자를 보호하기 위하여 제한적으로 특별한 보호를 할 수 있다.		
의료이용절차	● 입소인이 질병이나 부상한 경우 또는 시설이 정한 의사의 진단에 의해 치료를 필요로 하는 때는 약물치료의 요양 또는 물리치료 등 시설 자체의 가능한 치료는 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. ● 주간 : 간호(조무)사 상시 근무, 협약병원(탄현연세의원) 매월 2회 방문 진료 응급상황 발생 시 119 연계 후송조치 ● 야간: 사무국장, 응급상황 발생시 119 연계 후송조치		
배상책임	● 직원의 고의나 중과실로 서비스 제공 중에 입소자의 생명, 신체, 재산에 손해를 끼쳤을 때는 이를 배상 한다. 다만, 제3자의 귀책사유로 발생한 손해 및 센터의 귀책사유 없이 발생한 손해에 대하여는 배상책임을 지지 아니 한다 ● 한화 손해 보험 ● 한화복지시설배상책임보험		
시설물사용의 주의사항	● 개인위험 소지물(과도, 가위, 라이터등)금지 ● 시설물 및 비품에 대하여 입소자 과실 및 고의로 인한 파손 및 망실, 훼손 했을 때는 보호자의 부담으로 원상회복 의무		

2. 종사자 근무 체계

직종별 지원 배치	시설장	사무국장	계약의사	사회복지사	물리치료사	사무원
	1	1	1	3	1	1
	간호조무사	영양사	요양보호사	조리사	위생원	관리인
	4	1	41	4	1	1
평균 근무자	평일주간	야간근무자를 제외한 전 인력 - ()명 내외(근무표 참조)				
	평일야간	요양보호자중 야간근무자 및 관리인력 - ()명 내외(근무표 참조)				
	휴일주간	행정당직자, 사회복지사, 간호(조무)사, 조리원, 요양보호사 -()명 내외(근무표 참조)				
	휴일야간	요양보호자중 야간근무자 및 관리인력 - 명 내외(근무표 참조)				

3. 장기요양 급여 종류

노인요양시설(개정법) - 시설급여

4. 비급여 대상 및 항목별 비용

식재료비	4,000 x 3식 x 30일 = 360,000
간식비	없음
이미용비	자원봉사자
상급침실료	(1인실) 10,000 x 30일 = 300,000 (2인실) 5,000 x 30일 = 150,000 ※ 상황에 따라 비용이 달라질 수 있다.

※ 상급침실 사용시 추가 청구 됩니다.

5. 시설의 규모, 설비

☞연면적 : 2,051.46m²

☞건축면적 : 506.8m²

☞시설현황

침실	특별침실	사무실	요양보호사 실	자원봉사자 실	간호사실	물리(작업)치 료실
29	2	1	1	1	1	1
식당실 조리실	프로그램실	화장실	목욕실	세탁장/건조 실	비상재해대비시설	
1	2	24	3	1	1	