

가 정 간 호 협 약 서

시 설	시 설 명	낮은 소리의 집 요양원 (1-4145000066)		
	주 소	경기도 하남시 서하남로 23번길 33		
	시 설 장 (대 표)	정 덕 임	연 락 처	02-576-3580
의 료 기 관	기 관 명	별내초록내과의원	의료기관 종별	의원
	주 소 (연 락 처)	경기도 남양주시 별내중앙로 34, 로템타워 7층, 별내초록내과의원		
	기 관 장 (대 표)	김 예 현		
	협 약 진 료 과 목	내과, 외과, 피부과, 마취통증의학과, 정신건강의학과		
협 약 기 간		1년	전화번호 / 팩스	031-557-5588 / 031-557-0880

협 약 내 용

제1조 (목적) 본 협약은 "낮은소리의 집요양원" 과 "별내초록내과의원" 간의 상호 협력을 통하여 시설 입소자들의 의료서비스에 대한 적절한 조치를 취하도록 하여 입소자의 건강 증진에 기여함을 목적으로 한다.

제2조 (협약사항) "낮은소리의 집요양원" 과 "별내초록내과의원"은 다음 각 호의 사항을 상호 지원할 것을 협약한다.

1. 협약의료기관의 의사는 90일 이내 1회 이상 시설을 방문하여 시설의 간호(조무)사의 협조를 받아 입소자의 건강 상태를 평가하고, 적절한 조치 또는 권고를 한다.
2. 시설의 간호(조무)사는 매일 입소자의 건강 상태를 파악하고, 건강관리 기록부를 작성하여 보관하여야 한다. 건강기록부에는 입소자의 건강상태에 따라 복용 약물, 체중, 혈압, 체온, 혈당 등 입소자에게 필요한 건강정보를 기록하여 방문 의사가 입소자의 건강 상태를 평가 하는데, 도움이 되도록 하여야 한다.
3. 시설에서 응급환자가 발생하였을 경우 협약 의료기관 등으로 즉시 후송하고 협약의료기관은 진료 후 필요한 경우 입원 치료를 하거나 후송하도록 한다.
4. "별내초록내과의원"은 입소자의 건강 상태에 대해 상시적으로 의료 상담을 실시한다.

제3조 (협약사항의 추가) 협약기간 중이라도 상호 협의에 의해 협약내용을 추가할 수 있다.

제4조 (비밀의 보장) 양 기관은 상호 의뢰한 환자에 대한 일체의 정보 및 협의 사항에 대해서는 비밀을 보장하여야 한다.

※ 본 협약은 상대방의 동의 없이 당사자의 일방이 이를 해지할 수 없음. 다만, 상대 기관에 대한 명예훼손 등 불이익을 초래한 경우는 일방의 결정에 의하여 협약을 취소할 수 있으며, 계약기간이 만료된 경우에도 특별한 사정이 없는 한 상호 협의하여 협약 기간을 갱신한 것으로 본다.

위 협약조건을 지키기 위하여 본 협약서를 작성하고 서명 날인함.

202 6 년 07 월 01 일

대 표 자 성 명 : 정 덕 임



대 표 자 성 명 : 김 예 현

