

---

# 장기요양 급여 이용계약에 관한 사항

---



## 입소계약에 관한 사항

시설에 입소하는 모든 입소자의 이용계약의 제반 내용은 노인장기요양보호법에 의거하고, 다음과 같은 내용에 따라 입소계약을 체결하여야 한다.

### 1. 계약목적

- ① 본원의 서비스를 통하여 입소자의 욕구를 충족시켜 주기 위함이다.
- ② 본원의 입소자에 대하여 전문적 영양과 의료적 케어와 가족의 부담을 경감시켜 주기 위함이다.
- ③ 본원의 입소자에 대하여 더 질 높은 서비스를 제공하기 위함이다.
- ④ 본원과 입소자간의 책임의 한도를 분명하기 위함이다.

2. 계약대상자 - 계약은 입소자와 체결하는 것을 원칙으로 하나 입소자의 의사 표시가 불가능할 경우 자녀를 포함한 법적대리인(보호자)도 가능하다.

3. 입소구비서류 - 입소 시 다음과 같이 서류를 제출하여야 한다.

- ① 입소 계약서
- ② 표준장기이용계획서 사본 1부
- ③ 장기요양인정서 1부
- ④ 연계기록지
- ⑤ 주민등록등본 1부
- ⑥ 건강검진서(감염병), 처방전
- ⑦ 국민기초생활보장법 수권권자 증명서 1부(수급권자에 한함)
- ⑧ 신체구속동의서
- ⑨ 개인정보보호 및 활용에 관한 동의서
- ⑩ 보호자의 통장사본 또는 계좌번호(환급금이 발생할 시)

4. 계약기간 - 원활한 서비스 제공을 위하여 계약기간을 정한다.

- ① 본원과 입소자 및 법적 보호자는 서비스와 서비스보호를 위한 계약을 한다.
- ② 계약기간은 서비스를 제공받기 위한 계약서를 인정서 유효기간 범위 안에서 작성한다.
- ③ 계약기간 종료 시 인정서 유효기간 범위 안에서 보호자와 의논한 후 새롭게 작성한다.

### 5. 장기요양급여비용(월이용료) 및 기타부담액

① 장기요양급여(이하급여)라 함은 장기요양 1~4등급 시설등급 인정을 받은 노인에게 서비스를 제공하고 받는 경제적 보상을 1일 또는 1회의 단위로 정해져 있는 서비스 단가를 의미한다.

② 본인일부부담금 : 급여로 산정된 총 수입에서 본인일부부담금을 보호자로부터 수령한다 (**일반 20%, 경감대상자 12%, 8% 국민기초수급권자는 0%**) (2018.08 시행)

③ 비급여항목 : 장기요양급여 수가에 반영되지 않은 본인부담액을 말한다.(촉탁의 처방에 의한 진료비 및 조제비는 수급자(보호자)가 납부한다)

④ 입소자의 등급이 변경된 경우 입소자는 즉시 본원에 통보하여야 하고 본원은 그에 해당하는 수가를 적용한다.

⑤ 수가 및 급여기준에 변동사항이 생길 경우 본원은 입소자나 가족에게 통보하여야 하고 시행날짜에 맞춰 적용한다.

## 이용절차(시설입소시)

1

### 초기상담

전화 또는 내방,  
가정방문을 합니다.

2

### 보호자내방

이용자 및 보호자가  
직접내방, 이용관련여부 상담

3

### 입소결정

이용자이용결정 및  
시기를 자체 판정합니다.

4

### 개별통보

요양원 입소 여부를  
개별 통보합니다.

## 입소시 필요서류

- 장기요양인증서, 표준장기요양이용계획서 (국민건강보험공단 발행)
- 주민등록등본 또는 가족관계증명서 (입소어르신, 보호자 각각)
- 건강검진 결과표 (결핵포함)
- 현재 복용중인 약 처방전 및 의사소견서
- 어르신 통장과 도장 (기초생활수급자)

1. 분실위험이 있는 귀중품 및 위험 물품은 반입과 소지불가 합니다.

(지갑, 현금, 가위, 손톱깎이, 이쑤시개 등의 날카로운 물건)

2. 외부음식 반입(영양제 포함)이 불가합니다.

면회 시 부득이하게 음식 또는 간식을 가져올 때는 사무실에 먼저 상의해 주세요.

면회는 입구에서 면회 대장을 기록한 후 진행됩니다.

3. 직접통화연결 자제

응급 또는 특별한 상황이 아니면 입소하신 어르신께 안부전화 및 어르신과의 직접통화연락은  
자제해 주세요

샬렘요양원 TEL 031) 947-7599 FAX 031) 947-7598 경기도 파주시 방촌로  
348번길 40-3

# 【 2022년도 입소비용산출 내역서(시설) 】

## 1. 기준금액

| 구분         | 1등급       |           | 2등급       |           | 3~5등급     |           | 식재료,간식비 |         |
|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------|---------|
| 일단가        | 74,850원   |           | 69,450원   |           | 64,040원   |           | 12,000원 |         |
| 월 한 도<br>액 | 30일       | 31일       | 30일       | 31일       | 30일       | 31일       | 30일     | 31일     |
|            | 2,245,500 | 2,320,350 | 2,083,500 | 2,152,950 | 1,921,200 | 1,985,240 | 360,000 | 372,000 |

## 2. 월 수급비용(자부담+비급여)

| 구분            | 1등급     |         | 2등급     |         | 3~5등급   |         |
|---------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
|               | 30일     | 31일     | 30일     | 31일     | 30일     | 31일     |
| 자부담 수납비용(20%) | 809,100 | 836,070 | 776,700 | 802,590 | 744,240 | 769,040 |
| 자부담 수납비용(12%) | 629,460 | 650,440 | 610,020 | 630,350 | 590,540 | 610,220 |
| 자부담 수납비용(8%)  | 539,640 | 557,620 | 526,680 | 544,230 | 513,690 | 530,810 |

## 3. 자부담 수납비용 산출근거

| 구분        | 보험수가 자부담<br>(보험수가의20%) |         | 식재료비             |                  | 간식비              |                  | 계(식재료비+간식비) |         |
|-----------|------------------------|---------|------------------|------------------|------------------|------------------|-------------|---------|
|           | 30일                    | 31일     | 3,000*3식*30<br>일 | 3,000*3식*31<br>일 | 1,500*2식*30<br>일 | 1,500*2식*31<br>일 | 30일         | 31일     |
| 1등급       | 449,100                | 464,070 | 270,000          | 279,000          | 90,000           | 93,000           | 360,000     | 372,000 |
| 2등급       | 416,700                | 430,590 | 270,000          | 279,000          | 90,000           | 93,000           | 360,000     | 372,000 |
| 3~5등<br>급 | 384,240                | 397,040 | 270,000          | 279,000          | 90,000           | 93,000           | 360,000     | 372,000 |

## 4. 샬렘요양원 입소어르신 현황 (정원84명)

| 1등급 | 2등급 | 3~5등급 | 등외 | 계   |
|-----|-----|-------|----|-----|
| 1명  | 9명  | 29명   | 1명 | 40명 |



샬렘요양원