

| 양감 운영규정 개요  |                                                                                                                                               |                                                                         |            |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|------------|
| 시 설 명       |                                                                                                                                               | 양감요양원 (구_두손애요양원)                                                        |            |
| 운영주체        | 개인 (정동명)                                                                                                                                      | 개원일자                                                                    | 2021.06.15 |
| 홈페이지        | https://blog.naver.com/bani114                                                                                                                |                                                                         |            |
| 주소          | 경기도 화성시 양감면 생이길 21                                                                                                                            |                                                                         |            |
| 제공급여 종류     | 시설급여                                                                                                                                          | 입소정원                                                                    | 8명         |
| 입소대상        | 치매·중풍 등 중증 노인성 질환으로 요양을 필요로 하는 어르신으로 장기요양 시설 등급을 받은 자 또는 장기요양등급 비대상자                                                                          |                                                                         |            |
| 배상책임보험      | 한국사회복지공제회 장기요양기관 배상책임공제                                                                                                                       |                                                                         |            |
| 화재보험        |                                                                                                                                               | 농협                                                                      |            |
| 계약기간        | 입소일~장기요양인증서 유효기간 종료일<br>입소계약은 시설과 수급자 쌍방이 계약서의 내용에 동의하여 이루어지며, 장기요양이용계약서 작성 후 각각 1부씩 보관.                                                      |                                                                         |            |
| 변경계약        | 등급, 수가변경 등으로 계약기간, 비용 변경시                                                                                                                     |                                                                         |            |
| 계약해지        | 이용자 및 보호자                                                                                                                                     | 자유의사(퇴소신청)                                                              |            |
|             | 요양원                                                                                                                                           | 법률에 따른 심각한 감염병 질환 판정시 타인의 인권과 안전에 심대한 위협이 될 때 이용료를 2회 이상 납부하지 않고 연체하였을때 |            |
| 신원인수인 (보호자) | 어르신에 대한 서비스에 대해 알 권리<br>어르신에 대한 정보를 받을 권리<br>어르신에 대한 개선사항을 건의할 권리<br>어르신에 관한 건강 및 필요한 자료 제공 의무<br>월이용료 등 입소비용 부담의무<br>어르신 병원 진료시 동행 입원시 간병 의무 |                                                                         |            |
| 시설규모 및 현황   | 소유형태                                                                                                                                          | 대지                                                                      | 건물면적       |
|             | 개인소유                                                                                                                                          | 279㎡                                                                    | 133.21㎡    |
|             | 침실                                                                                                                                            | 사무실                                                                     | 간호사실       |
|             | 3                                                                                                                                             | 1                                                                       | 1          |
|             | 프로그램실                                                                                                                                         | 식당/조리실                                                                  | 화장실        |
|             | 1                                                                                                                                             | 1                                                                       | 2          |
|             | 특별침실                                                                                                                                          |                                                                         |            |
| 1           |                                                                                                                                               |                                                                         |            |
| 종사자 현황      | 시설장                                                                                                                                           | 사회복지사                                                                   | 간호조무사      |
|             | 1                                                                                                                                             | 1                                                                       | 1          |
|             | 요양보호사                                                                                                                                         | 합계                                                                      |            |
|             | 4                                                                                                                                             | 7                                                                       |            |

|              |                                                                                                            |                    |           |
|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------|
| 종사자 근무형태     |                                                                                                            |                    |           |
| 시설장          | 사회복지사                                                                                                      | 간호조무사              | 요양보호사     |
| 주5일          | 주5일                                                                                                        | 주3일                | 주3일       |
| 8시~21시       | 8시~18시                                                                                                     | 8:30~8:30/11~17:00 | 8:30~8:30 |
| 요양보호사2       |                                                                                                            |                    |           |
| 주4일          |                                                                                                            |                    |           |
| 9시~21시       |                                                                                                            |                    |           |
| 입소비용 및 비급여항목 |                                                                                                            |                    |           |
| 구분           | 1등급                                                                                                        | 2등급                | 3~5등급     |
| 급여수가         | 72,480                                                                                                     | 67,250             | 62,000    |
| 비급여항목        |                                                                                                            |                    |           |
| 식사재료비        | 월30일 기준 300,000원 - 식비(1식:3,000원 / 간식비(1일) : 1,000원                                                         |                    |           |
| 이미용비         | 무료(자원봉사자), 외부미용시설을 이용할 경우 실비적용                                                                             |                    |           |
| 상급침실비        | 없음                                                                                                         |                    |           |
| 필요시 의료이용 절차  |                                                                                                            |                    |           |
| 병원진료 상황 발생시  | 보호자에게 연락 및 상황설명 후 조치 진행                                                                                    |                    |           |
|              | 어르신께서 질병 또는 상해로 인하여 진료가 필요하다고 인정될 때에는 의사의 진료를 받을 수 있도록 조치함                                                 |                    |           |
|              | 진료가 필요한 경우 원칙적으로 가족이나 보호자가 동행하여야하나 부득이 동행 할 수 없을 경우<br>직원이 동행 할 수 있다. 발생하는 진료비의 본인 부담금은 가족이나 보호자가 부담하여야 함. |                    |           |
| 응급상황 발생 시    | 응급처치 및 응급이송차량으로 신속한 진료를 받을 수 있도록 하며 보호자에게 연락을 취함                                                           |                    |           |
|              | 병원진료에 따른 후송시 부득이 가족이나 보호자가 동행할 수 없을 경우,<br>본 요양원 직원이 병원 동행하여 가족이나 보호자가 병원에 도착하면 어르신을 인계한 후 귀원함             |                    |           |
| 협력 의료기관      | 오늘은 안아픈 병원                                                                                                 |                    |           |

|                                                                            |  |
|----------------------------------------------------------------------------|--|
| 시설물 사용상 주의사항                                                               |  |
| 입소자는 본원의 시설물에 대하여 그 본래의 용도로 사용해야 하며, 파손 또는 멸실에 대하여는 입소자 및 보호자가 원상회복 하여야 함. |  |
| 입소자 또는 보호자가 원상회복을 할 수 없을 때에는 본 요양원이 산출하여 제시하는 비용을 납부하여야함.                  |  |