

한마음요양원 이용 안내서

1. 기관 정보

- 1) 운영법인 : 개인사업자 (대표자 : 문 정 환)
- 2) 시 설 명 : 한마음 요양원
- 3) 대 표 자 : 문 정 환
- 4) 설립일자 : 2023년 12월 01일
- 5) 주 소 : 충청남도 논산시 연산면 계백로 2320-21

2. 운영규정 개요

1) 입소정원 및 모집방법

- ▶ 입소정원 : 28명
- ▶ 모집방법 : 입소대상자의 신청, 언론광고 및 홍보지 등을 통한 모집

2) 입소계약에 관한 사항

- ▶ 계약기간 : 「노인장기요양보험법」에 따라 인정받은 장기요양인정서의 유효기간에 따름.
- ▶ 이용료 등 비용에 대한 사항 : 당해연도 국민건강보험공단 고시에 따름. 기타비용 이용계약에 의함.
- ▶ 면회·외출·외박 : 매일 09:00부터 17:00까지 사전 예약제 운영.
- ▶ 신원인수인의 권리 및 의무
 - 권리 : 입소자의 안전한 생활여건 및 질 높은 서비스와 정보를 제공받을 권리, 노인장기요양 서비스의 충실한 이행에 대한 정보요구와 서비스 불만족에 대한 시정을 요청할 수 있는 권리 등
 - 의무 : 입소자의 월 이용료 등 입소비용 부담, 시설 및 비품 파손에 대한 책임 등
- ▶ 계약해지 : 입소 계약은 수급자의 퇴소 의사 표명 시, 사망 시, 요양원 규정 위반 등과 본 기관이 「노인복지법 및 노인장기요양보험법」에 위배 되는 행위를 했을 시에는 신원인수인 또는 수급자 본인이 계약의 해지를 요구할 수 있다.
- ▶ 비용 변경 방법 및 절차 : 수급자 및 신원인수인에게 사전 고지, 노인장기요양보험 홈페이지 고지

3) 서비스의 내용과 부담에 관한 사항

- ▶ 서비스 내용 : 신체활동지원, 인지관리지원, 정서지원, 건강관리, 간호처치, 기능회복훈련, 응급지원,
생활 및 환경관리 등 노인장기요양(시설급여) 서비스 일체
- ▶ 비용부담 : 노인장기요양 서비스 이용에 따른 본인부담금과 기타비용부담액(비급여 항목)을 신원인수인(보호자) 또는 수급자 본인이 부담한다.

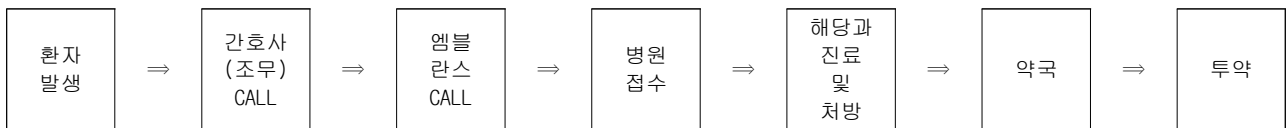
상담실 이용안내

- ▶ 대면상담 : 방문 및 전화 예약 후 상담 진행 (평일 09:00 ~ 17:00)
- ▶ 전화상담 : ☎ 041-732-9983

4) 특별한 보호를 필요로 하는 사항

- ▶ 본 기관은 노인성질환의 종류 및 정도에 따른 특별침실을 입소정원의 5% 이내의 범위로 둔다.
- ▶ 특별한 보호 대상 : 생명이나 신체에 위험을 초래할 가능성이 현저히 높거나, 긴급하거나 어쩔 수 없는 경우, 감염병 확진 또는 의심이 되는 경우 등의 수급자는 특별한 보호를 할 수 있다.

5) 의료를 필요로 하는 사항 경우 처리절차



- ▶ 입·퇴원 : 자체 요양서비스의 범주를 벗어난 질병 발생 시 의료시설 통원진료 또는 입원진료 실시

6) 시설물 사용상의 주의 사항

- ▶ 입소자의 주의 사항.
 - 시설 및 비품 파손 시 자기비용으로 원상회복하거나 요양원이 정하는 대가를 지불하여야 함.
 - 위험물(가스, 라이터, 인화·폭발성 물질 등) 소지 불가, 동물 사육 금지 등
 - 공용으로 사용하는 시설물에 대해 주의하여 사용
- ▶ 시설의 책임 사항.
 - 시설물에 대한 정기 안전점검 실시.
 - 입소자의 안전사고(재난, 화재, 낙상사고 등)에 대비하여 시설물을 유지·관리하여야 함.

7) 서비스 제공자의 배상책임 및 면책범위

- ▶ 배상책임 : 시설의 과실로 인한 상해, 사망 등
- ▶ 면책범위 : 수급자 본인의 과실로 인한 상해, 사망 등

8) 운영규정 제·개정에 관한 사항

: 운영규정 제·개정하고자 하는 때에는 운영위원회의 의결을 거쳐 확정한다.

9) 운영위원회 설치운영에 관한 사항

: 「사회복지사업법」 제36조 및 동법 시행규칙 제24조에 따른 운영위원회 설치 운영 중

3. 제공하는 장기요양급여의 종류 : 시설급여

4. 비급여 대상 및 항목별 비용

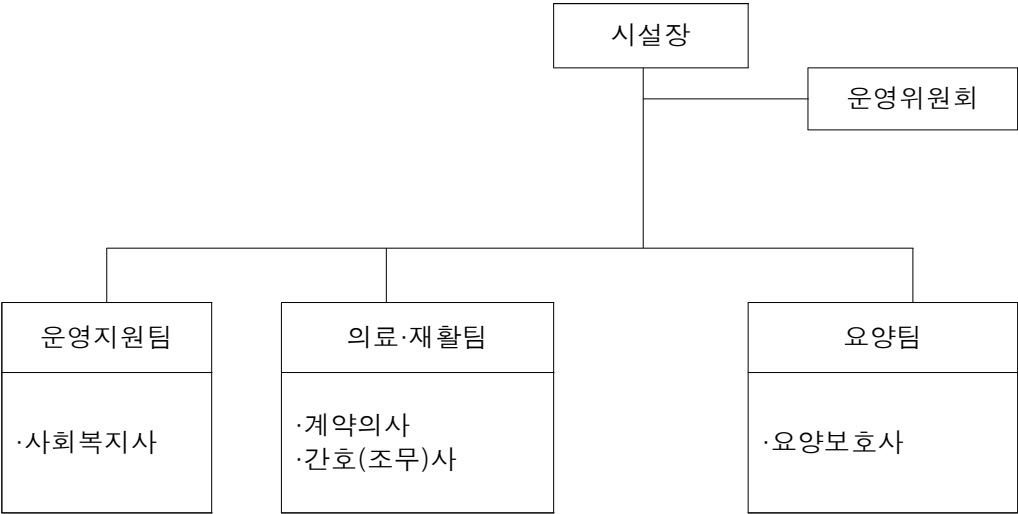
비급여 항목		비 용	비고
식재료비		1식: 2,500원	30일 기준 255,000원
간식비		1일: 1,000원	
계약의사 진료비	초진	17,320원	본인부담금 비율에 따른 감경
	재진	12,380원	

5. 종사자 근무체계

1) 직원현황 (명)

구분	계	시설장	사무 국장	계약 의사	사 회 복지사	영양사	간호사 조무사	작업 치료사	요양 보호사	조리원	관리인	사무원	위생원
현원	9	1	0	1	1	0	1	0	6	0	0	0	0

2) 조직도

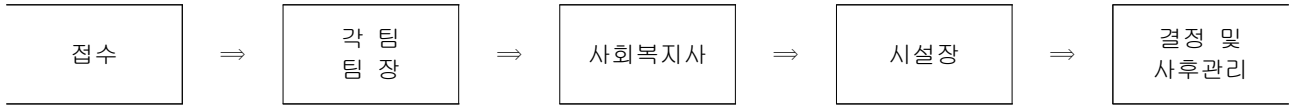


3) 업무과별 근무현황

업무과	근무시간	배치인원	근무형태	
운영지원팀	08:30 ~ 17:30	2	평일 주간근로	순번제 대체근무
의료재활팀	08:30 ~ 17:30	1	평일 주간근로	순번제 대체근무
요양팀	주간 08:30 ~ 17:30 익일 08:30 ~ 08:30	6	익일/주간 근로	익일 24시간 상시 근무

※ 근무인원 배치(주·야간 및 평·휴일 인력)는 당월 근무표에 따름

고충처리절차안내



6. 그 밖에 장기요양급여의 선택에 도움이 되는 중요 사항

1) 시설의 규모 및 설비

대지 면적	건물 연면적	생활실		기타시설 및 설비
2,490㎡	지상 5층 227,31㎡	2인실	14	사무실/ 상담실 / 의무실 / 물리치료실
		특별침실	1	프로그램실 / 자원봉사자실 / 영양보호사실 목욕실 / 세탁실 / 식당(주방) / 비상재해대비시설

2) 배상책임보험 가입

- 전문인배상책임보험 : KB손해보험
- 영업배상책임보험 : KB손해보험
- 화재/생산물/가스 :
- 승강기 배상책임보험 : KB손해보험

3) 협약의료기관 : 새봄요양병원 (계약의사: 목동균)

7. 기관의 특성

- ▶ 운영표어 : 내 부모님으로 모시자.
- ▶ 의료서비스 : 협력병원인 새봄요양병원과의 긴밀한 의료협조체계 구성
- ▶ 요양서비스 : 수급자 개별 맞춤형 케어 서비스 제공
- ▶ 복지서비스 : 차별화된 전문 프로그램 제공
- ▶ 영양서비스 : 질환, 선호도 등을 반영한 전문 식단 제공