

사 랑 의 마 을 운 영 규 정 개 요

1. 입소정원 : 52 명

2. 입소계약에 관한 사항

1) 계약기간

계약의 효력기간은 장기요양급여제공 계약서에 명기한 기간 동안이며 계약 당사자 간의 협의에 따라 변경될 수 있다.

2) 계약목적

장기요양 서비스 제공을 위하여 계약 당사자 간의 권리와 의무를 정하는 데 있다.

3) 월 이용료 및 기타비용 부담액

① 시설의 월 이용료 및 비용은 노인장기요양보험법에 의거 당해 장기요양급여 비용의 100분의 20과 비급여 비용을 합산한 금액을 본인부담으로 한다. 단, 동법에 의거 본인부담금의 일부 감경대상자일 경우 감경절차 및 감경방법은 복지가족부령에 따라 처리한다.

② 노인장기요양보험 시행규칙 제14조 각항에 의거하여 이용자의 요구가 있을 시 비급여 비용을 추가로 청구 할 수 있다(비급여에 대한 사항은 장기요양급여제공 계약서에 명기함).

③ 비급여 대상 및 항목별 비용은 “비급여 대상 및 항목별 비용”과 같다. 계약 당사자 또는 대리인은 다음 계약내용에 의거하여 장기요양급여제공 계약서를 작성하고 기명날인 후, 각 1통씩 보관한다.

4) 신원인수인의 권리·의무

① 신원인수인의 권리

- 입소자의 상태에 대해 알 권리 • 서비스 제공내용에 대해 알 권리
- 서비스 제공 계약에 따른 제반 권리
- 입소자의 상태변화에 따른 서비스변경 요청의 권리

② 신원인수인의 의무

- 입소 전 입소자의 상태 및 건강상의 문제에 대하여 요양에 필요한 정보를 숨김없이 제공해야 한다.
 - 긴급 연락처를 제공해야 한다. 변경 시 즉각 변경된 연락처를 제공해야 한다.
 - 신원인수인의 신변에 변화가 있을 경우 고지할 의무가 있다.
- (해외이주, 금치산 또는 파산선고 등으로 의무를 다하지 못할 사유발생 시)

5) 계약의 해제 및 입소보증금의 반환 사항

계약당사자 간의 합의 또는 일방의 요청에 의해 해제될 수 있다.

① 입소자의 사망 및 장기입원

② 서비스 제공에 대한 불만이 해소되지 않을 경우

③ 전염성질환의 발생 및 다른 입소자의 요양에 심각한 지장을 초래하여 공동생활이 부적합한 경우

④ 상기의 원인으로 계약이 해제될 수 있으며 입소대리인은 해제의 통지를 7일 전에 장기요양기관은 14일 전에 통고한다.

3. 필요시 의료 이용 절차

1) 의료적 서비스를 필요로 하는 경우 노인장기요양보험법에 의거하여 장기요양기관에서 허용되는 의료처치는 계약의사 및 일반의사의 의료지시에 따라 시행한다.

2) 그 외의 의료적 서비스 및 응급상황에 대해서는 협력의료기관이나 입소자 및 대리인이 지정하는 의료기관을 이용한다.

3) 의료기관 입원 시 노인장기요양법에 의거 외박수가를 적용한다.

4) 구체적 처리절차는 응급상황대응 지침과 연계의료기관과의 협약 내용을 따른다.

4. 시설물 사용상의 주의사항

1) 모든 시설물은 입소자의 안전을 우선으로 하며 사용방법, 위험표지를 반드시 부착하며 정기적으로 점검한다.

2) 입소자는 시설물 및 그 비품을 사전 승인 없이 오손, 파손 등으로 원상을 변경하였을 경우 즉시 원상회복하거나 그에 상응한 비용을 지불한다.

5. 배상책임보험의 가입

1) 당 기관은 급여를 제공하는 과정에서 발생하는 사고로부터 입소자를 피해를 보상하기 위하여 영업배상책임보험과 전문인배상책임보험에 가입하고 있다.

2) 배상책임보험은 가입 기간은 2021년 8월 3일00:00부터 2031년 8월 4일00:00까지.

3) 가입보험회사 : 삼성화재보험(주) /증권번호 :52122591840000F-20HN-BJ00597

기관 정보 알 아 보 기 1

1. 기관 상세정보

요양기관명	사랑의마을	장기요양기관기호	1-44730-00006
지정일자	2008.5.30	설치신고일자	2000.8.21
전화번호	044/ 867-2080	홈페이지주소	https://smsilver.org
주소	세종특별자치시 연서면 효교동길 123-2		
제공급여종류	노인요양시설(개정법) 시설급여	정원 및 현원	정원52명 (현원 33 명)

2. 시설규모

대지	4,895㎡	건물면적	2,132.43㎡	소유형태	법인소유
----	--------	------	-----------	------	------

3. 시설현황

3. 시설현황

침실(거실)	사무실	의료 및 간호사실	물리·작업치료실
25	3	1	1

프로그램실	식당 및 조리실	화장실	세면장 및 목욕실	세탁장 및 건조장
2	1	16	4	1

4. 침실현황

1인실	2인실	3인실	4인실	특수침실	기타
4	5	5	9	1(1)	1

5. 보유 설비 현황

구분	명칭	모델명	구입일	제조사	비고
1	화재속보기	FVR-4002			
2	의료용흡인기	M20	2006.12.	조인메디칼(주)	
3	산소호흡기		2006.12.		
4	욕창치료기	S&R B10-9	2006.12		
5	수치료기	aqua- jet premium	2009.10	주)메디슨	
6	간접파치료기	physiomed tru-trac	2006.12	physiomed	
7	저주파치료기	hat-2000	2002.8	메디텐스(주)	
8	적외선치료기	omega-302	2006.12	이엔에스테크	
9	상하지운동기	sp-1000	2010.4	주)에스엔에스케어	
10	comcog 인지재활	comcog053097	2010.4	주)엑스메디칼	
11	인바디체질검사	inbody370	2010.4	주)바이오스페이스	

기 관 정 보 알 아 보 기 2

6. 시설급여비용

요양 등급	비용 상세 내역			
	1일당(원)	(단위:원)		
	2021년수가	급여비용총액 (1월기준/30일)	공단부담금 (80%/원)	본인부담금 (20%/원)
1등급	71,900	2,074,500 (71,900*30일)	1,725,600	431,400
2등급	66,710	1,925,100 (66,710*30일)	1,601,040	400,260
3등급	61,520	1,775,100 (61,520*30일)	1,476,480	369,120

7. 비급여 항목별 비용 (30일 기준)

분류	내 용	산출근거	금액(원)	비고
1	식재료비	1식 2,500원	225,000	
2	간 식 비	-	-	
3	1,2인실 사 용 료	1일 5,000원	150,000	(계약시)
4	이.미용비	10,000	-	개인
5	원 거 리 교 통 비	-		실비
6	기타소모품 (개인필요)	-		실비

4. 종사자 근무현황 및 근무체계

총원	시설장	사무원	간호사	간호 조무사	사회 복지사	물리 치료사	요양 보호사	조리원	방역 보조
23	1	1	1	1	2	1	15	위탁급식	1

* 주간근무자(A) : 09:00-18:00(1일8시간)
* 야간근무자(E) : 18:00-익일09:00(1일8시간)

9. 입소계약에 관한 사항 및 입소절차안내

입소대상	<p>■치매,중풍등 중증 노인성 질환으로 요양을 필요로 하는 어르신 중 장기요양등급 1.2.3.4.5등급(*시설등급)을 받은자</p> <p>■기초수급권자 어르신일 경우 관할 시.군.구청에서 입소결정이 통보된 자</p>
계약규정	기간, 목적, 월이용료, 길 비용부담금액, 신원인수인의 권리·의무, 계약 해지 등에 관한 사항
입소서류	<p>수급자 및 보호자는 장기요양이용계약서 작성 후 각 1부씩 보관, 각종 동의서 서명 및 입소서류 제출.</p> <p>◦장기요양인정서 ◦장기요양서비스 이용계획서 ◦건강진단서(전염병 관련) ◦처방전</p>

