

2026년도

하은요양원 안내



041-408-7771

충남 부여군 옥산면 팔충로 218 (가덕리)

E-mail : ghc0123@naver.com

하은요양원

인사말

어르신과 보호자에게
큰 힘이 되어 드리겠습니다.

하은요양원은

열심히 살아오신 부모님께

특별한 노후를 선물하기 위해 노력하는 요양시설로써

노인장기요양보험제도의 **선도적인 기관으로 고객만족을 실현**하고자 합니다.

어르신 중심의 케어로 사랑을 나누고 실천하여 **어르신이 평안하고, 가족이 안심하는 최고의 돌봄 서비스로 어르신의 노후 행복**을 위해 최선을 다 하겠습니다.

부모님을 직접 모시지 못하는 안타까운 가족들의 마음을 대신하여

하은요양원 종사자가 가족과 같은 돌봄으로

언제나 머무르고 싶은 곳으로 만들도록 노력하겠습니다.

하은요양원 대표 고화춘



노인장기요양보험은 사회적 효(孝)를 실천하는 제도입니다



● 요양원 소개

기관명	하은요양원	설치일자	2022. 02. 08
급여종류	노인의료복지시설	입소정원	49명
대표자/시설장	고화춘 / 이문한	협력의료	성요셉연합의원
홈페이지	http://www.haeunhome.com	전화번호	041) 408-7771
주 소	충청남도 부여군 옥산면 팔충로 218		
비급여 항목	식사재료비	3,800원 (1식)	
	간식비용	1,000원 (일1회)	
	상급침실 비용	1인실 -원(월), 2인실 -원(월)	
시설규모	▷대지면적(1,998㎡) ▷건축면적(777.37㎡) ▷건물 연면적(1,542.52㎡)		
교통편	🚗서부여IC~하은요양원:7km 🚗한국식품 마이스터고등학교~하은요양원:2.7km		



구분 시설	침실	사무실	요양보호사	자원봉사자	의료간호	물리(작업)	프로그램	식당/조리	화장실	세면장/목욕실	세탁장
	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

● 노인장기요양보험 소개

노인장기요양보험이란?

고령이나 노인성 질병 등의 사유로 일상생활을 혼자서 수행하기 어려운 노인 등에게 신체활동 또는 가사활동 지원 등의 장기요양급여를 제공하여 노후의 건강증진 및 생활 안정을 도모하고 그 가족의 부담을 덜어줌으로써 국민의 **삶의 질을 향상하도록 함을** **목적**으로 시행하는 사회보험제도입니다.

노인장기요양보험 적용

① 적용대상

건강보험 가입자는 장기요양보험의 가입자가 됩니다.(법 제7조제3항) 이는 건강보험의 적용에서와 같이 법률상 가입이 강제되어 있습니다. 또한 공공부조의 영역에 속하는 의료급여 수급권자의 경우 건강보험과 장기요양보험의 가입자에서는 제외되지만, 국가 및 지방자치단체의 부담으로 장기요양보험의 적용대상으로 하고 있습니다.(법 제12조)

② 장기요양인정

장기요양보험 가입자 및 그 피부양자나 의료급여수급권자 누구나 장기요양급여를 받을 수 있는 것은 아닙니다. 일정한 절차에 따라 장기요양급여를 받을 수 있는 부여되는데 이를 장기요양인정이라고 합니다.

③ 장기요양인정절차

공단에 장기요양인정신청 → 공단직원이 어르신을 방문하여 인정조사 → 등급판정위원회에서 등급판정 → 결과 통지(등급 인정되면 장기요양인정서, 표준장기요양이용계획서 송부).

※ 장기요양인정 신청자격: 장기요양보험 가입자 및 그 피부양자 또는 의료급여수급권자 중 65세 이상의 노인 또는 65세 미만자로서 치매, 뇌혈관성 질환 등 노인성 질환을 가진 자.

노인장기요양보험 재원

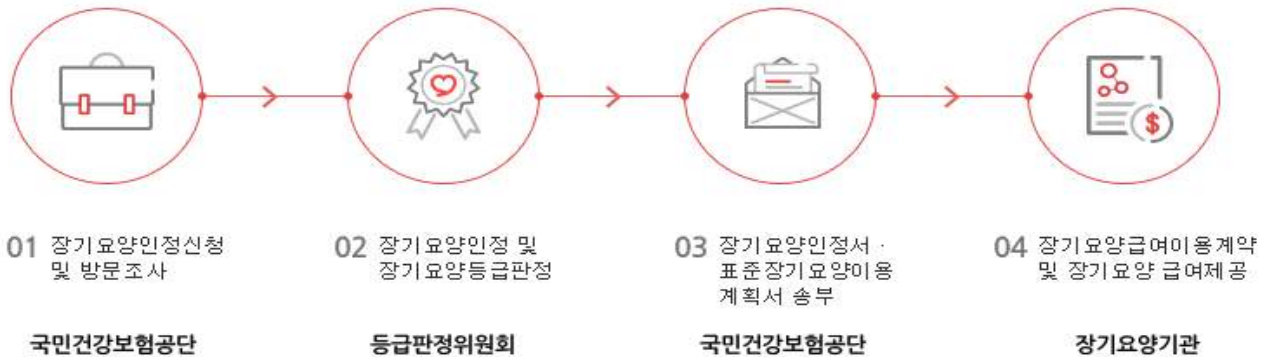
노인장기요양보험 운영에 소요되는 재원은 가입자가 납부하는 장기요양보험료 및 국가 지방자치단체 부담금, 장기요양급여 이용자가 부담하는 본인부담금으로 조달.

본인부담금

재가 및 시설 급여비용 중 수급자의 본인부담금(장기요양기관에 직접 납부)은 다음과 같습니다.

- 시설급여 : 당해 장기요양급여비용의 100분의 20

장기요양인정 및 이용절차



노인요양시설의 입소대상자

1. 장기요양 1,2등급 수급자.

2. 장기요양 3,4등급자로거 아내와 같은 이유로 시설급여를 인정 받은 수급자

가. 주수발자인 가족구성원으로부터 수발이 곤란한 경우

- 주수발자인 가족구성원으로부터 방임 또는 유기되거나 학대받을 가능성이 높은 때
- 주수발자인 가족구성원의 직장, 질병, 해외체류 등의 사유로 수발이 곤란한 때
- 독거이며 가까운 거리에 수발할 수 있는 가족(주수발자)이 없을 때

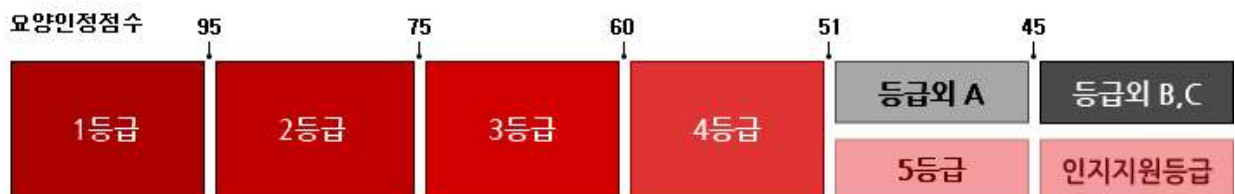
나. 주거환경이 열악하여 시설입소가 불가피한 경우

다. 치매 등에 따른 문제행동으로 재가급여를 이용할 수 없는 경우

- 치매증상이 확인된 경우
- 치매증상 요건이 확인되지 않았으나 수급자의 문제행동으로 가족의 수발부담이 크고 스트레스가 심한 상태에 있는 때

3. 장기요양 5등급자로 아래의 사유로 시설급여를 인정 받은 수급자

- 주수발자인 가족구성원으로부터 수발이 곤란한 경우이거나, 주거환경이 열악하여 시설입소가 불가피한 경우
- 제출한 의사소견서 및 인정조사표 상 치매로 인한 행동변화가 일정 수준 이상



하은요양원의 프리미엄 요양서비스

일상생활 지원 서비스

일상지원	안전관리, 위생관리, 세탁물 관리, 실내환경 관리, 각종 기록 관리, 쓰레기 배출
신체지원	세안 및 손발씻기, 이미용관리, 구강 위생 관리, 두발관리, 회음부 관리, 목욕관리, 배설관리, 식사 보조, 옷 갈아입히기, 체위변경, 수면관리, 이동보조
영양급식	식이제공, 간식, 영양보충, 식이평가, 위생평가

정서관리 서비스

여가지원	나들이 및 산책, 취미활동, 실버체조, 지역사회 행사 참여, 방송 시청
정서지원	종교활동, 특기활동, 문화활동
인지향상	맞춤형 프로그램 노인놀이치료, 음악치료, 다감각 중재치료

간호(조무)사의 간호돌봄 서비스

건강지원	투약관리, 건강 지원(혈압, 체온, 맥박측정), 질병 발견 및 예방, 건강사정 및 상담
진료보조	계약의사 진료, 피부간호, 예방간호, 호흡간호, 염증간호, 응급지원, 진료 연계,
임종돌봄	호스피스 돌봄

물리(작업)치료사의 재활서비스

신체지원	신체 계측 후 건강사정 및 상담, 통증간호, 진료 연계, 신체활동
기능회복	온열치료, 전기자극치료, 운동치료, 마사지, 작업치료, 기능회복훈 련
건강향상	도구를 활용한 노인놀이치료,

가족지원 서비스

가족지원	개인별 상담, 가족상담 및 간담회, 가족 초청 행사, 가족육구 수 렴, 가족 통신, 만족도 조사
이동지원	입소 이동지원, 건강검진, 차량지원

● 급여서비스 안내

신체활동 지원	1. 세면도움	1) 세면도움
	2. 구강청결도움	1) 칫솔질 2) 의치손질 3) 구강청결(완전구강관리)
	3. 머리감기도움	1) 머리감기 2) 침상 머리감기
	4. 몸단장	1) 면도 2) 머리단장 3) 손, 발, 청결유지
	5. 옷갈아입기도움	1) 옷갈아입기
	6. 신체청결도움	1) 몸씻기 도움 2) 전신 및 부분 닦기
	7. 식사도움	1) 일반식사 2) 경관영양
	8. 체위변경	8. 체위변경
	9. 화장실 이용도움	1) 변기사용 2) 침상배변·배뇨 3) 기저귀 교환 4) 유치도뇨관 사용도움
	10. 이동도움	1) 침상내이동 2) 휠체어 이동 3) 보행 돕기
	11. 신체기능 유지증진	1) 관절구축(오그라듐) 예방 2) 일어나 앉기, 서기, 보행, 운동 도움 3) 보장구 이용도움 4) 경구약물 복용도움
	12. 산책(외출)동행	1) 산책(외출)동행
인지관리 및 의사소통	1. 인지관리지원	1. 인지관리지원
	2. 의사소통 도움	2. 의사소통 도움

기능회복훈련	1. 신체·인지기능 향상 프로그램	1. 신체·인지기능 향상 프로그램
	2. 신체기능훈련·기본 동작훈련·일상생활 동작훈련	2. 신체기능훈련·기본동작훈련·일상생활 동작훈련
	3. 인지 및 정신기능 향상 훈련	3. 인지 및 정신기능 향상 훈련
	4. 여가, 정서 프로그램	4. 여가, 정서 프로그램
	5. 물리치료	1) 온냉열치료 2) 전기치료 3) 운동치료
	6. 작업치료	1) 언어치료 2) 작업치료

관찰 및 측정	1) 건강상태 확인	(1) 활력징후 측정 (2) 신장, 체중, 가슴둘레 측정 (3) 혈당 측정
건강 관리	1) 기초건강 관리	(1) 관찰 및 기초건강사정
	2) 투약관리	(1) 약물 관리 (2) 투약이행관리 (3) 경구 투약 (4) 비위관·위관 투약 (5) 외용제 도포 및 좌약 삽입 (6) 인슐린 주사
	3) 감염간호	(1) 감염예방 (2) 손씻기 (3) 소독관리 (4) 감염성 폐기물 분류 및 수거
	4) 관절오그라듐 예방	(1) 능동적 관절가동범위 운동 (2) 수동적 관절가동범위 운동
	5) 치매돌봄 정보제공	(1) 치매약물 관리
	6) 인지훈련	(1) 인지기능 평가 (2) 인지기능장애 완화를 위한 훈련

	7) 의료기관 의뢰 등	(1) 촉탁의 진료지원 (2) 의료서비스 진료지원
간호관리	1) 욕창관리	(1) 욕창예방 (2) 욕창간호
	2) 영양관리	(1) 영양상태확인 (2) 위루관(PEG-tube) 관리 (3) 비위관 관리 및 경관영양 식이제공
	3) 배설관리	(1) 배뇨훈련 (2) 유치도뇨관 관리 (3) 관장 (4) 장루관리 (5) 회음부 간호
	4) 통증관리	(1) 통증사정 (2) 온·냉요법 (3) 이완요법 (4) 약물요법
	5) 호흡기 간호	(1) 가습기 (2) 산소요법 (3) 흡인간호 (4) 기관절개관 관리
	6) 구강간호	(1) 구강간호
	7) 당뇨발 관리	(1) 당뇨발 관리 (2) 상처관리
	8) 투석관리	(1) 복막투석 관리 (2) 혈액투석 관리
응급 서비스	1) 응급간호	(1) 질식사 응급대처 (2) 경련시 응급대처 (3) 화상시 응급대처 (4) 낙상시 응급대처 (5) 뇌졸중 전조증상시 응급대처 (6) 심장마비시 응급대처
임종관리	1) 임종간호	(1) 임종간호

● 일일 생활시간표

시간	내용
06:00~07:00	기상 및 아침 식사 준비
07:00~08:30	아침 식사 및 개인위생
08:30~11:00	기본 건강체크, 투약, 신체활동프로그램
11:20~12:00	기본 체조 및 식사준비
12:00~13:00	점심 식사 및 개인위생, 투약
13:00~14:00	개인활동, 휴식 말벗 지원
14:00~17:00	오후 프로그램 제공
17:00~18:00	저녁식사 및 개인위생, 투약
18:00~21:00	자유시간(음악, 말벗, TV)
21:00	취침
22:00~06:00	야간점검

○ 프로그램 일정(안)

일	월	화	수	목	금	토
신체기능훈련 (20분)		신체기능훈련 (20분)				신체기능훈련 (10분)
여가활동Pro (30분)				여가활동Pro (30분)		여가활동Pro (30분)
	인지기능Prog (60분)		인지기능Prog (60분)		인지기능Prog (60분)	
	맞춤형Prog (60분)	맞춤형Prog (60분)	맞춤형Prog (60분)		맞춤형Prog (60분)	
▶ 어버이날 행사 및 송년행사 진행						

● (2026년 1월 기준 요양원 현황)

○ 종사자 근무체계

시설장	사무국장	사회 복지사	간호 조무사	물리 치료사	요양 보호사	사무원	조리원	위생원
1	1	2	2	1	16	—	위탁	1
야간근무 매일 22:00~06:00								

○ 등급별 수가 및 본인부담금 내역

(요양보호사 배치 수 : 입소자 2.1명당 1명 체제)

2026년 1월 1일 시행기준

◎ 장기요양보험요율적용

등급	1일수가	1개월 급여비용		감경 60%, 본인부담금(8%)						8%
		30일	31 일	30 일기준			31 일기준			
				본인부담금	식대	실수납액	31 일	식대	실수납액	
1등급	93,070	2,792,100	2,885,170	223,360	378,000	601,360	230,810	390,600	621,410	
2등급	86,340	2,590,200	2,676,540	207,210		585,210	214,120		604,720	
3,4등급	81,540	2,446,200	2,527,740	195,690		573,690	202,210		592,810	

등급	1일수가	1개월 급여비용		감경 40%, 본인부담금(12%)						12%
		30일	31일	30일기준			31일기준			
				본인부담금	식대	실수납액	본인부담금	식대	실수납액	
1등급	93,070	2,792,100	2,885,170	335,050	378,000	713,050	346,220	390,600	736,820	
2등급	86,340	2,590,200	2,676,540	310,820		688,820	321,180		711,780	
3,4등급	81,540	2,446,200	2,527,740	293,540		671,540	303,320		693,920	

등급	1일수가	1개월 급여비용		일반, 본인부담금(20%)						20%
		30일	31일	30일기준			31일기준			
				본인부담금	식대	실수납액	본인부담금	식대	실수납액	
1등급	93,070	2,792,100	2,885,170	558,420	378,000	936,420	577,030	390,600	967,630	
2등급	86,340	2,590,200	2,676,540	518,040		896,040	535,300		925,900	
3,4등급	81,540	2,446,200	2,527,740	489,240		867,240	505,540		896,140	

*1식 식대비	3,800	** 1일 식비=	3,800	*	3	=	11,400
*1일 간식비	1,000						
*1일당 식대	12,400						
* 기타 비급여 별도 (상급 침실료, 진료, 약제비 등)							

○ 본인부담율

구분	본인부담율
일반	20%
기초수급권자	0%
장기요양 본인부담금 감경 (본인부담금 100분에 60/40)	감경 8%, 12%

○ 계약의사

초진	재진
회당 18,840원 (본인부담금<20%> 3,760원)	회당 13,370원 (본인부담금<20%> 2,670원)

○ 배상책임보험

책임보험 내용	계약기간
시설소유(관리자)배상책임	2026년 2월 8일~2027년 2월 8일

● 하은요양원의 특성

- 경치좋은 곳에 위치하여 **심신의 안정**을 취할 수 있다
- 넓은 주차장을 보유하고 있다
- 본 요양원 **전용 야외 산책로**에서 **병풍처럼 산의 배경을 보며 옛 추억**을 되살릴 수 있다.
- 본 요양원 주변은 과수원과 밭이 있어 옛날 농사짓던 **옛 기억을 회상**할 수 있다.
- 야외에서 신체활동 프로그램**을 진행할 수 있다

실내 프로그램 사진1 첨부요	실내 프로그램사진2 첨부요
야외 산책1 첨부요	야외 산책2 첨부요

● 후원 안내



● 후원의 종류

지정후원	일시후원	물품후원
직접 내방, 인터넷뱅킹 등의 방법으로 정기 후원 하실 수 있습니다. 후원금은 어르신들 필요 물품구입 및 프로그램 운영에 사용됩니다.	직접 내방, 인터넷뱅킹 등의 방법으로 비지정, 일시 후원하실 수 있습니다. 후원금은 어르신들 필요 물품구입 및 프로그램 운영에 사용됩니다.	어르신들의 생활에 도움이 되는 각종 물품을 후원하실 수 있습니다. 후원해 주시는 물품은 어르신들을 위해 사용됩니다.

▶ 계좌안내 : (문의) 하은요양원 전화 : 041-408-7771

○ 자원봉사 안내 (신청은 기관전화 : 041-408-7771)

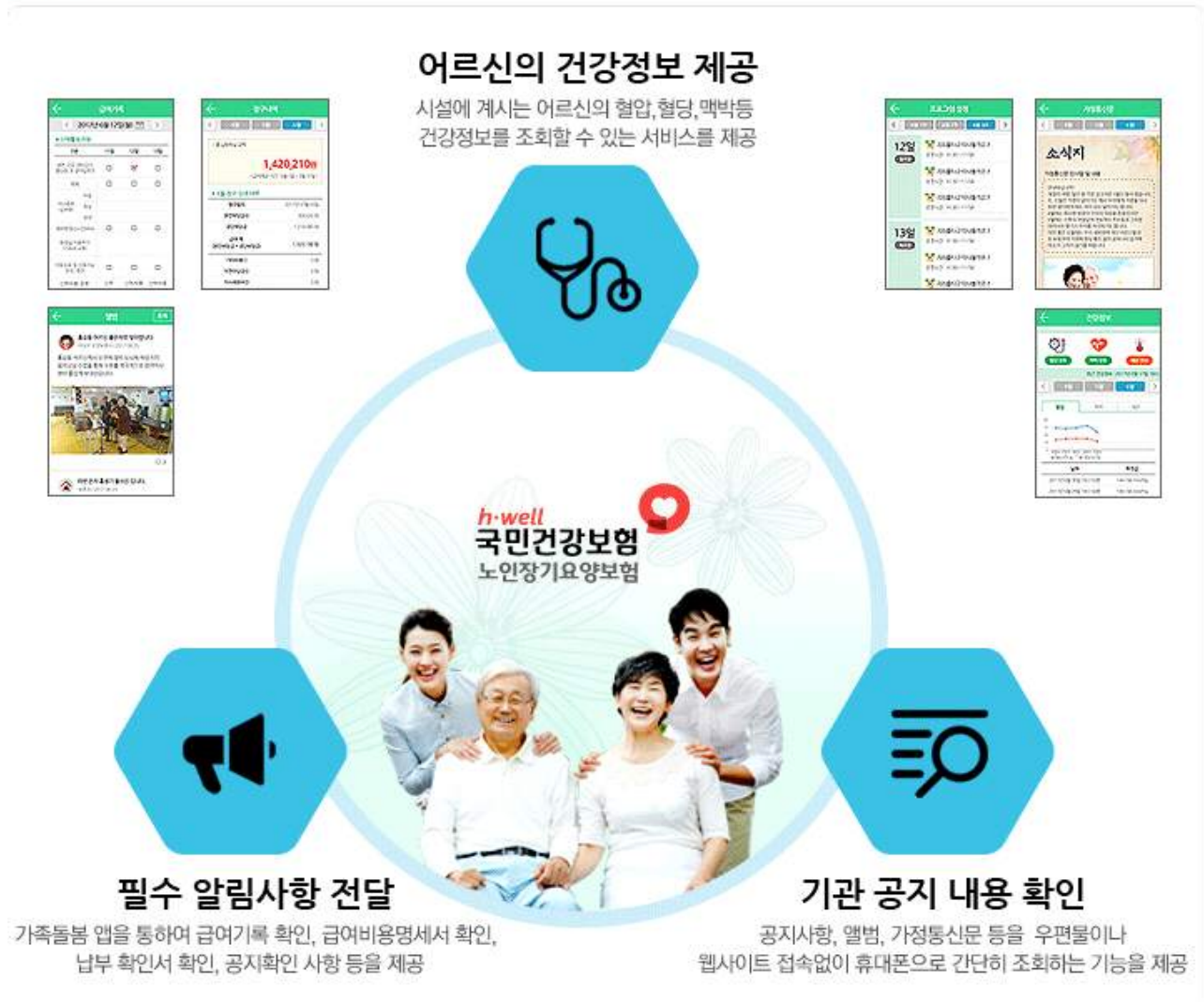


봉사분야	봉사내용
정서지원	말벗, 산책, 프로그램 진행
이미용봉사	목욕, 마사지, 머리카트, 손발톱 정리
프로그램	행사지원, 노래, 레크레이션

● ICT 기술서비스 (보호자 앱)

- 기관에서 제공하는 보호자 앱을 통하여 **부모님의 건강상태 및 앨범사진을 제공** 합니다.
- 기관에서 제공하는 **서비스를 앱을 통해 어디서든지 소통이 가능** 합니다.

■ 가족돌봄앱 주요장점



▶ 이용신청은 기관에 신청하시면 됩니다

● 신종 전염바이러스 대응 현황

단계 구분		생활방역	지역 유행 단계		전국 유행 단계	
		1단계	1.5단계	2단계	2.5단계	3단계
상 황		생활 속 거리두기	지역적 유행 개시	지역 유행 급속 전파, 전국적 확산 개시	전국적 유행 본격화	전국적 대유행
생활시설 면회		비접촉 면회 실시				면회 금지
이용자· 자원봉사 자		자원봉사자·방문자 시설 출입 금지 원칙 (부득이한 사유로 예외적인 방문 허용)				
이용 시설 운영	운영	정상 운영				운영 중단 권고 ※긴급돌봄서비 스 시행
	주의 사항	1) 이용시설 차량내 손소독제 구비 및 승차·하차시 손소독제 사용 2) 시설 이용시에는 행동장애 및 호흡기질환 등 마스크 착용시 호흡이 어려운 이용 자를 제외하고는 가급적 마스크 착용 3) 이용시설에서 프로그램 운영시 4㎡당 1명 범위 내에서 운영				

노인장기요양보험 문의전화
1577-1000

h-well 국민건강보험 노인장기요양보험
서비스이용절차

대한민국 아들·딸의 이름으로 고령이나 치매·중풍 등으로 고생하는 어르신들 노인장기요양보험이 함께 돌보겠습니다.

하은요양원

어르신이 최우선입니다.

어르신의 특성과 보호자의 욕구에 맞춰 케어합니다.

♥ 입소 준비서류

1. 장기요양 인정서	건강보험공단
2. 개인별장기요양이용계획서	건강보험공단
3. 요양원 입소용 건강진단서(입소전 발행)	병원
4. 투약 처방전	병원
5. 신분증(어르신/보호자)	
6. 어르신 명의 주민등록등본(가족관계증명서)	
7. 진단서(의사소견서) (없으면 무)	
8. 기초생활수급자, 경감대상자 증빙서류 (해당자만)	

♥ 입소 준비물

1. 투약중이신 약
2. 개인용품 (어르신 속옷, 활동복(상하), 남자분은 사용하시던 전기면도기 등)
3. 보조용품 (의치, 보청기 등)
4. 기타 (휠체어, 에어매트, 지팡이, 좌변기 등) <소지하고 있다면...> (별도로 구매 안 하셔도 됩니다)

어르신의 행복을 책임지겠습니다.

충남 부여군 옥산면 팔충로 218 (가덕리)

하은요양원 T.041)408-7771 H.P: 010-9130-3138