

급 여 이 용 정 보

- 장기요양급여 종류 : 시설급여(우리노인요양노인공동생활가정)
- 비 급여대상 및 항목별비용
 - 식재료 : 1일(3식, 간식)/8,400원
 - 기초생활수급자는 비 급여대상에서 제외

입소비용 내역 (2024.개정)

등급	급여비용 (1일)	급여비용 (30일)	본인부담금(월)			비급여대상 (30일기준)	비 고
			일반대상자 (20%)	감경자 (12%)	감경자 (8%)		
1등급	71,010	2,130,300	426,060	255,636	170,424	1일 8,400 252,000 (식재료비간식비)	국민기초 생활보장 수급자는 전액 면제
2등급	65,890	1,976,700	395,340	237,204	158,136		
3,4,5 등급	60,740	1,822,200	364,440	218,664	145,776		

- 시설의 규모 및 설비
 - 건물면적 : 대지(1,995.00㎡), 건물(322.00㎡)
 - 설 비 : 생활실(5실)
거실,휴게실,특별침실,사무실,프로그램실,상담실,목욕탕,세면장,남화장실,
여화장실, 식당, 소방시설.
- 정 원 : 9명(입소시설 정원운영에 관한 특례적용)
- 복지시설 배상책임보험
 - 회 사 명 : 삼성화재보험
 - 증권번호 : 52122183750000
 - 가입기간 : 2021.07.28.~2031.07.28
 - 입소정원 : 9명
 - 보상내역 : 대인(1인당 1억이상, 1사고당 3억원), 대물(1사고당 10억이상)
- 화재 보험
 - 회 사 명 : 삼성화재보험
 - 증권번호 : 52122183750000
 - 가입기간 : 2021.07.28.~2031.07.28
- 종사자 근무체계
 - 요양보호사 ; 3교대근무 월 단위 근무명령에 의함(주간1,야간1,휴무1)
 - 기타 근무 : 주간근무 (월 ~ 금)

직종별 시설별	시설장	사회 복지사	의사(한의사)를포 함한다) 또는계약의사	간호사 또는 간호조무사	요양 보호사	조리원
우리노인요양 공동생활가정	1명	1명	1명	1명	3명	1명

휴 일/야간	구 분	A조(주간) (09 ~ 18시)	B조(야간) (18 ~ 09시)	C조(휴일) (09 ~ 18시)	D(휴일야간) (18 ~ 09시)
	운영책임자	양근순	정옥식	양근순	정옥식
	대 원	전광순	최요순	이경순	근무자