

장기요양급여 이용계약에 관한사항

☐ 장기요양급여 종류 : 시설급여(안나의집노인요양노인공동생활가정)

☐ 비 급여대상 및 항목별비용

- 식재료 : 1일(3식, 간식)/9,600원
- 기초생활수급자는 비급여대상에서 제외

☐ 입소비용 내역

(2026년)

등급	급여비용 (1일)	급여비용 (30일)	본인부담금(월)			비급여대상 (30일기준)	비 고
			일반대상자 (20%)	감경자 (12%)	감경자 (8%)		
1등급	74.590	2,237,700	447,540	268,524	179,016	*식재료비(간식비무료) 1일 3식 9,600 (월 288,000) *상급병실이용료 1일 2,000 (월 60,000)	국민기초 생활보장 수급자는 전액 면제
2등급	69,210	2,076,300	415,260	249,156	166,104		
3,4,5 등급	63.800	1,914,000	382,800	229,680	153,120		

☐ 시설의 규모 및 설비

- 건물면적 : 대지(1,698.00㎡), 건물(207.88㎡)
- 설 비 : 생활실(6실)
휴게실, 특별침실, 사무실, 프로그램실, 세면장, 남자화장실, 여자화장실,
조리실, 소방시설.

☐ 정 원 : 9명(입소시설 정원운영에 관한 특례적용1인)

☐ 복지시설 배상책임보험,화재보험

- 회 사 명 : KB홈에비즈케어종합보험
- 증권번호 : 2023-6880973
- 가입기간 : 2023.11.17.~2038.11.17.(15년만기)
- 입소정원 : 9명
- 보상내역 : 대인(1인당 1억5천, 1사고당 3억원), 대물(1사고당 5억이상)

☐ 종사자 근무체계

- 요양보호사 : 교대근무 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
안나의집노인요양 공동생활가정	1명	1명	1명	1명	3명	1명

휴 일 /야간	구 분	A조(주간)	B조(야간)	C조(휴일)	D(휴일야간)
		(09 ~18시)	(18 ~ 09시)	(09 ~ 18시)	(18 ~ 09시)
	운영책임자	성*욱	윤*자	김*화	김*나
	대 원	김*소	서*자	이*덕	근무자