

장기요양기관 입소변경 계약서

급 여 계약자 (갑)	성 명		생년월일	
	장기요양등급		장기요양인정번호	
대리인 (병)	성 명		생년월일	
	“갑” 과의 관계		연 락 처(집)	
	주 소		연락처(휴대폰)	
			E-Mail	
급 여 제 공 기 관 (을)	기 관 명	청 수 원	시 설 장	박 해 속
	주 소	전남 함평군 학교면 청수원길 20-47	연 락 처	061)322-8004
			E-Mail	c3228004@hanmail.net

1. 내용: (____)등급, 어르신 (____), 201____년 ____월 ____일 입소
2. 비용: (____)등급, 월 수가 (____원) 중 (____)% 본인 부담금 (____원)
3. 식비(207,000원), 특별침실료 (____원), 월 입소비 (____원)으로 입소를 원합니다.
(계약서는 30일 기준으로 작성하며, 식비와 입소비는 매월 일 수에 따라 변경 됩니다.)
4. 계약기간: 20____년 ____월 ____일 ~ 20____년 ____월 ____일
5. 요양원측의 과실이 없는 불의의 사고(자살, 음독, 자해, 독행, 낙상, 실족 등)에 대한 책임은 요양원측에서 책임지지 않습니다.
6. 상기 어르신 치유가 불가한 질환(노인성 질환)으로 임종에 이를 수 있음을 이해하며 상기 약정에 동의합니다.
7. 이전 계약서 작성 시 요청된 추가 서약서 유효기간은 연장토록 한다.

상기 사항을 2018 년 1 월 1 일 부터 변경하여 적용합니다.

201____년 ____월 ____일

보호자 _____(서명 또는 인)

노인요양시설 청 수 원