

축탁의 제도 변경에 따른 서약서

수급자 성명 : (생년월일 :)

승낙자 성명 : (관계 : 수급자의 _____)

☐ 축탁의사가 월2회 이상 시설을 방문하고, 진료마다 비용(초진 14,860원, 재진 10,620원)의 본인부담금이 보호자에게 발생합니다. 아래의 내용을 확인하시고, 선택된 축탁의 원내 이용여부에 대하여 협력 할 것을 서약합니다.

축탁의 원내 이용여부	선택사항
본인부담금 전액을 지불하고 이용하겠다. -일반(20%) : 초진 2,970원, 재진 2,120원 -경감/의료급여(10%) : 초진 1,480원, 재진 1,060원	☐
필요시에만 이용하겠다.	☐
본인부담금 발생시 이용하지 않겠다.	☐

☐ 개인정보 활용 동의서

1. 수집 및 이용목적 : 상기 본인은 올진군노인요양원이 본인에 대한 장기요양서비스를 실시하기 위하여 다음의 개인정보를 제공하고 활용하는 것에 동의합니다.

2. 수집 및 활용

가. 정보수집 : 기본정보, 개인이력, 질병관련 이력, 장기요양서비스 제공을 위한 욕구조사, 기타 장기요양계획 수립과 관련한 정보 등

나. 수집정보 활용 및 정보제공 : 장기요양서비스 제공의 연속성을 위하여 제공기관 간의 서비스 연계와 관련한 사항, 장기요양서비스 종결시 연계기록지 제공 등

3. 보유 및 이용기간 : 최초 입소일로부터 종결일(사망, 퇴소) 이후 5년

4. 개인정보의 파기 : 보유기간이 경과하거나 처리목적이 달성되어 개인정보가 불필요 하게 되었을 때 지체 없이 파기

☐ 동의합니다. ☐ 동의하지 않습니다.

2017. .

수급자 : (서명)

승낙자 : (서명)

올진군노인요양원장 귀하

축탁의 제도에 따른 서약서

수급자(어르신) 성명 : (생년월일 :)

승낙자(보호자) 성명 : (서명) (관계 : 수급자(어르신)의)

☐ 축탁의사가 월2회 이상 시설을 방문하고, 진료마다 비용(초진 15,310원, 재진 10,950원)의 본인부담금이 보호자에게 발생합니다. 아래의 내용을 확인하시고, 선택된 축탁의 원내 이용여부에 대하여 협력 할 것을 서약합니다.

축탁의 원내 이용여부	선택사항
본인부담금 전액을 지불하고 이용하겠다. -일반(20%) : 초진 3,060원, 재진 2,190원 (월 4,380원 발생)	☐
-경감/의료급여(10%) : 초진 1,530원, 재진 1,090원 (월 2,180원 발생)	
-기초생활수급권자(0%) : 본인부담금 발생하지 않음.	
필요시에만 이용하겠다.	☐
본인부담금 발생 시 이용하지 않겠다.	☐

☐ 개인정보 활용 동의서

- 수집 및 이용목적 : 상기 본인은 올진군노인요양원이 본인에 대한 장기요양서비스를 실시하기 위하여 다음의 개인정보를 제공하고 활용하는 것에 동의합니다.
- 수집 및 활용
 - 정보수집 : 기본정보, 개인이력, 질병관련 이력, 장기요양서비스 제공을 위한 욕구조사, 기타 장기요양계획 수립과 관련한 정보 등
 - 나. 수집정보 활용 및 정보제공 : 장기요양서비스 제공의 연속성을 위하여 제공기관 간의 서비스 연계와 관련한 사항, 장기요양서비스 종결 시 연계기록지 제공 등
- 보유 및 이용기간 : 최초 입소일로부터 종결일(사망, 퇴소) 이후 5년
- 개인정보의 파기 : 보유기간이 경과하거나 처리목적이 달성되어 개인정보가 불필요 하게 되었을 때 지체 없이 파기

☐ 동의합니다. ☐ 동의하지 않습니다.

2018. .

올진군노인요양원장 귀하

○ 2018년도 요양시설 촉탁의 진찰비용이 다음과 같이 변경되었으니 해당 업무에 참고하시기 바랍니다.

<2018년 요양시설 촉탁의사 진찰에 따른 회당 본인부담금>

구분*	본인부담금(기준)		
	일반(20%)	감경/의료급여(10%)	기초생활수급자(0%)
재진비용 (10,950원)	2,190원	1,090원	0원
초진비용 (15,310원)	3,060원	1,530원	0원

출처) 국민건강보험공단 노인장기요양보험 홈페이지 공지사항 60211번

<http://www.longtermcare.or.kr/npbs/d/m/000/moveBoardView?menuId=npe00000000770&bKey=B0009#>