

급여이용에 대한 정보제공

1. 운영규정의 개요

1) 입소정원 : 41인(남 · 여)

2) 입소계약에 관한사항

- 입소대상자 : 장기요양등급 1 ~ 5등급 판정을 받은 자중 시설입소대상자또는 등급외본인 부담전액대상자
- 노인성질환 등으로 요양이 필요한 자

입소계약에 관한 사항은 입소계약에 관한 사항은 계약목적, 계약기간, 계약해제, 신원 인수인의 권리·의무, 월 이용료 기타 비용부담액 등에 관한 사항을 포함한다.

- 계약목적 : 도리원의 원만한 운영을 위하여 계약은 이용자와 체결하는 것을 원칙으로 하나 이용자의 의사표시가 불가능할 때에는 가족, 친척을 포함한 법정대리인으로 계약이 가능하다.

●계약기간

- ① 계약기간은 2024년 01월 01일부터 2024년 12월 31일까지로 한다.
- ② 장기요양인정서에 등록되어 있는 기간내에서, 구체적인 기간은 당사자 간의 합의에 의하며, 계약기간의 변경도 당사자간의 합의에 의해 변경 할 수 있다. 최종적으로 결정이 되었을 경우 이용자와 보호자는 이용계약서에 서명하여야 하며, 기타 필요한 서류작성에 협조하여야 한다.
- ③ 시설은 계약기간 만료 1개월 전에 이용자(또는 보호자)에게 재계약 여부를 확인하여야 하며 이용자(또는 보호자)는 이후 15일 이내에 시설에 회신하여야 한다.
- ④ ③항의 규정에도 불구하고 이용자(또는 보호자)로부터 계약만료 전까지 별도의 회신이 없을 경우 계약은 1년간 자동 연장된다.(단, 시설 정원이나 갑의 장기요양등급이 변경되었을 경우는 그렇지 아니하다.)
- ⑤ 계약내용 변경사항(장기요양 인정등급, 장기요양 급여비용, 비급여비용 등) 발생 시 이를 즉시 반영한다.

●계약해제

- ① 이용자(또는 보호자)가 계약기간 만료 또는 그 이전에 계약을 해지하고자 할 경우에는

해당일 또는 계약기간 만료일로부터 15일 전에 신청해야 한다. 다만, 부득이한 경우에는 유선으로 통보할 수 있다.

② 이용자 수직이나 계약사항을 위반했을 경우에도 시설장이 정하는 바에 따라 계약을 해지할 수 있으며 구체적인 내용은 시설장이 정한다.

③ 시설이 장기요양서비스 제공을 지속할 수 없는 부득이한 사유가 발생할 경우 자동 퇴소 처리한다.

㉠ 이용자의 건강진단 결과 「감염병의 예방 및 관리에 대한 법률」에 따른 감염병 환자로서 감염의 위험성이 있는 경우로 판정될 때

㉡ 타입소자의 안전과 인권에 심대한 위협이 될 때

㉢ 이용자의 이용료를 2회 이상 납부하지 않고 연체하였을 때(단, 시설장은 이용자에게 서면으로 이용료 납부를 최고하고 이용자 또는 보호자가 최고 통지를 받은 날부터 14일까지 이용료를 납부하지 않는 경우)

④ 기타 계약해지 사유가 발생할 경우 시설장과 신원인수인간에 협의로 계약을 해지한다.

●신원인수인의 의무

1)수급자에 관한 건강 및 기타 필요한 자료를 제공할 의무가 있다.

2) 수급자의 월 이용료 등 수급자비용을 부담할 의무가 있다.

3) 인적사항 등 변경 시 즉시 통보할 의무가 있다.

4) 장기출장 등으로 보호자 의무 이행이 어려울시 대리인을 선정할 의무가 있다.

5) 수급자가 병원 입원 시, 간호 및 간병, 입.퇴소 절차, 비용 등을 부담할 의무가 있다.

●신원인수인의 권리

1) 수급자와 관련된 장기요양급여 및 비급여 서비스 내역에 대하여 알 권리가 있다.

2) 수급자의 간호와 재활치료에 관한 상세 내역을 요청할 권리가 있다.

3) 수급자가 쾌적하고 적절한 처우를 받고 있는지 참관할 권리가 있다.

4) 수급자의 처우개선을 요청할 수 있는 권리가 있다.

2.중사자 근무체계:

계	시설장	사회복지사	간호조무사	작업치료사	요양보호사	계약의사	조리원	급식-위탁 세탁-위탁
25	1	2	2	1	16	2	1	

3.제공하는 장기요양급여의 종류

-시설급여

-월이용료 및 기타 비용부담액

▣등급별 일 일 이용료 산정표 ▣

(2024.01.01. 기준)

등급구분	일반(20%)		
	본인부담금	식대 및 간식비	합계
1등급	505,440	273,000	778,440
2등급	468,900	273,000	741,900
3~5등급	442,800	273,000	715,800

등급구분	감경(12%)		
	본인부담금	식대 및 간식비	합계
1등급	303,260	273,000	576,260
2등급	281,340	273,000	554,340
3~5등급	265,680	273,000	538,680

등급구분	감경(8%)		
	본인부담금	식대 및 간식비	합계
1등급	202,170	273,000	475,170
2등급	187,560	273,000	460,560
3~5등급	177,120	273,000	450,120

-등급외의 자는 다음과 같은 ADL평가점수와 하세가와 평가기준에 의거 입소비용을 자당부과한다.

ADL 평가점수	하세가와평가지표	차등 입소비용
0-10	30	30,000원(1일기준)
11-20	20	35,000원(1일기준)
21-30	10	40,000원(1일기준)

4.비급여 대상 및 항목별비용

- 1)식비:1일 3식 2700X30일 =243,000
- 2)간식비:1일 2식 1,000X30일=30,000
- 3)죽탁비

구분	일반(20%)	감경(12%)	감경(8%)또는 의료수급자
초진비용 (17,620)	3,520	2,110	1,400
재진비용 (12,590)	2,510	1,510	1,000

5. 시설의 규모.설비

-시설규모

대지	건물면적	소유형태
1,672 M2	984.24 M2	개인

-시설설비

구분	침실 2인실	침실 3인실	침실 4인실	특별침실	사무실	탕비실	간호사실	자원봉사실
수량	3	1	7	1	1	1	1	1
구분	직원휴게실	물리치료실	식당	화장실	목욕실	건조장	자원봉사 자실	프로그램실
수량	1	1	1	10	1	1	1	1