새희망노인복지센터

| 담당자 | 관리자 |
| --- | --- |
| | |

# 우리기관
# 운영규정
# 개 요

2020

# 1.개요총괄

| | |
|---|---|
| **운영목적** | 본 기관은 치매 및 거동불편 노인을 보호자 대신 수발하여 부양자와 피부양자간 상호 정신적 육체적인 건강을 회복하는 한편 해당 노인을 전문적으로 간호 수발함으로서 삶의 질을 향상하고 가족결속력을 강화시켜 건강한 사회를 만드는데 이바지하는 것을 그 목적으로 한다. |
| **이용계약에 관한사항** | 우리기관 운영규정<br>제2조 (이용계약에 관한 사항) 참조 |
| **이용료 및 비용부담** | 우리기관 운영규정<br>제2-3조 (월 이용료 및 그 밖의 비용부담액) 참조 |
| **신원인수의 권리.의무** | 우리기관 운영규정<br>제2-4조 (신원인수의 권리,의무) 참조 |
| **이용료 산정방식** | 우리기관 운영규정<br>제3-1조 (서비스 이용료 산정 방식) 참조 |
| **서비스 제공자의 배상책임 면책범위에 관한 사항** | 우리기관 운영규정<br>제5조 (서비스 제공자의 배상책임,면책범위에 관한 규정) 참조 |
| **운영규정의 개정방법 및 절차등에 관한 사항** | 우리기관 운영규정<br>제6조 (운영규정 개정 및 절차에 관한 규정) |
| **인력관리 규정에 관한 사항** | 우리기관 운영규정<br>제7조 (인력관리 규정에 관한 사항) 참조 |
| **기타** | 자세한 운영규정은 첨부된 우리기관 운영규정을 참조하세요 |

# 2.총칙

가. 기관의 장은 조직·인사·급여·회계·물품 기타 기관의 운영에 관하여 필요한 규정(이하 이 표에서 "운영규정"이라 한다)을 작성하여 기관에 비치 또는 게시하여야 한다.
나. 기관의 운영규정에는 다음 각 호의 사항이 포함되어야 한다.
(1) 이용자 모집방법 등에 관한 사항(온,오프라인을 통한 기관 및 급여종류 홍보 등)
(2) 이용자계약에 관한 사항(계약기간, 계약목적, 월이용료 및 그 밖의 비용부담액, 신원인수인의 권리·의무, 계약의 해제 등)
(3) 이용료 등 비용에 대한 변경방법 및 절차 등에 관한 사항
(4) 서비스의 내용과 그 비용의 부담에 관한 사항.
(5) 서비스 제공자의 배상책임·면책범위에 관한 사항.
(6) 운영규정의 개정방법 및 절차 등에 관한 사항.
(7) 인력관리 규정에 관한 사항(채용,복무,승진,상벌 등)
(8) 보수에 관한 사항 (임금,퇴직금,상여금 등)
(9) 직원이 복리후생에 관한 사항 (복지,포상,휴가 등)
(10) 안전과 보건에 관한 사항(근골격계 질환 및 감염 예방 , 건강검진 등)
(11) 고충처리 절차에 관한 사항

# 3.기본정보 및 연혁

| 기관명 | 새희망노인복지센터 | | | | 장기요양기관번호 | | | | **22915500123** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 대표자 | 박영 | | | | 기관장 | | | | 박영 | | | |
| 지정/신고일자 | **2011.11.03(동일)** | | | | 지정형태 | | | | ■방문요양 | | | |
| 인력현황 | 관리책임자 | 사무국장 | 사회복지사 | 간호사 | 간호조무사 | 치위생사 | 물리치료사 | 작업치료사 | 요양보호사 1급 | 요양보호사 2급 | 사무원 | 기타 |
| 38 | 1 | | 1 | | | | | | 36 | | | |
| 기관연락처 | **062-673-0278** | | | | **이 메 일** | | | | **pqq0511@nate.com** | | | |
| 팩스번호 | **062-673-0276** | | | | 홈페이지 | | | | **노인장기요양사이트 블로그** | | | |
| 사업장주소 | **광주광역시 남구 방림2동 556번지 모아2차상가2층 203호** | | | | | | | | | | | |
| 주차시설 | 주차는 모아아파트 105동 뒤편에 주차하시면 편리합니다. | | | | 교통편 | | | | 남구 방림동 모아2차 상가에 있습니다. 대중교통은 37번,28번,50번,76번을 이용하시면 됩니다. 봉선동 모아2차를 찾으시면 편리합니다. | | | |
| 사업지역 | 광주광역시 전지역 및 인근지역 | | | | | | | | | | | |

# 4.월 이용료 및 그 밖의 비용부담액

**[첨부 1] 노인장기요양기관 (재가기관) 기본 수가 (월 한도액)**

| 구 분 | 1등급 | 2등급 | 3등급 | 4등급 | 5등급 | 인지지원등급 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 월 한도액<br>본인부담(15%) | 149만8300 | 133만1800 | 127만6300 | 117만3200 | 100만7200 | 56만6600 |

※감경대상자의 본인 일부부담금 부담비율

| 구분 | 장기요양급여비용 | |
|---|---|---|
| 본인일부부담금 100분의 60 감경하는 자 | 재가급여 | 본인 6% 공단 94% |
| 본인일부부담금 100분의 40 감경하는 자 | 재가급여 | 본인 9% 공단 91% |

※ 원거리교통비, 인지활동형 방문요양 요양보호사 가산, 프로그램 관리자 가산, 방문간호 간호(조무)사 가산, 주·야간보호 이동서비스비 및 목욕서비스 제공가산, 급여비용 가산, 의사소견서 및 방문간호지시서 발급비는 월 한도액에 포함하지 않음

**[첨부 2] 장기요양수가 및 본인부담액**

| 방문요양 | | | 방문목욕 | | | 방문간호 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 방문당 시간 | 수가 | 본인부담 | 구분 | 수가 | 본인부담 | 구분 | 수가 | 본인부담 |
| 30분 | 14,530 | 2,180 | 차량이용(차량 내) | 74,470 | 11,171 | 30분 미만 | 36,110 | 5,417 |
| 60분 | 22,310 | 3,347 | | | | | | |
| 90분 | 29,920 | 4,488 | | | | | | |
| 120분 | 37,780 | 5,667 | 차량이용(가정 내) | 67,150 | 10,073 | 30분~60분 미만 | 45,290 | 6,794 |
| 150분 | 42,930 | 6,440 | | | | | | |
| 180분 | 47,460 | 7,119 | | | | | | |
| 210분 | 51,630 | 7,745 | 차량 미이용 | 41,930 | 6,290 | 60분 이상 | 54,490 | 8,174 |
| 240분 | 55,490 | 8,324 | | | | | | |

1. 노인장기요양보험법에 의해 재가급여는 15%를 본인이 부담한다.
2. 단, 노인장기요양보험법에 의해 의료급여수급권자 등 저소득층은 각각 1/2로 경감(7.5%), 국민기초생활수급노인은 무료이다.

# 5.전문인배상책임 가입현황

| 보험회사명 | | 가입상품명 | | 보험가입일 | |
|---|---|---|---|---|---|

# 6.프로그램 운영현황

| 프로그램 운영사항 | 종류 | 제목 | 대상(명) | 주기(시간) | 장소 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

# 7.급여비용 가산지급현황

| | |
|---|---|
| 급여비용가산 지급기관 | ■예 □아니오 |
| 급여비용가산 지급기관(공대 동의여부) | ■예 □아니오 |