

「2023년도 장기요양기관 평가」 외부평가자 모집

국민건강보험공단은 「노인장기요양보험법」 제54조에 따라 장기요양기관이 제공하는 장기요양급여 내용을 지속적으로 관리·평가하여 장기요양급여의 수준이 향상되도록 노력하고 있습니다. 장기요양기관 평가에 참여할 전문 자격을 갖춘 인재를 아래와 같이 공개 모집하오니 많은 관심과 참여 바랍니다.

2022년 11월 2일

국민건강보험공단 이 사 장

☐ 모집분야(선발인원) : 장기요양기관 평가(총 245명)

☐ 평가자 자격기준

구분	내용
학 계	- 보건·복지·의료 관련학과* 박사학위 소지자로, 대학·전문대학·산업대학에서 전임 또는 비전임 교원으로 재직 중인 자 * 관련학과: 사회복지학, 노인복지학, 장애·재활 관련학, 간호학 등
현장 경력자	- 보건·복지·의료 관련 현장경력 5년 이상인 자(급여제공직종*, 사무국장, 시설장), 다만 퇴직자는 2023년 1월1일 기준 퇴직 후 5년이 경과하지 아니한 자 * 급여제공직종: 사회복지사, 간호(조무)사, 물리(작업)치료사, 영양보호사
공무원 등	- 보건·복지·의료 관련 공무원 등* 으로 퇴직자 중 2023년 1월 1일 기준 퇴직 후 5년이 경과하지 아니하고 관련 자격(면허)증**을 소지한 자 * 공무원 등: 공무원, 공공기관(국민건강보험공단 등) ** 관련자격(면허)증 : 사회복지사, 간호(조무)사, 물리(작업)치료사, 영양보호사
제외 및 결격 대상	○ (제외) 장기요양기관 협회 및 장기요양기관(동일법인 사회복지시설 포함)에 종사하고 있는 자 ○ (결격) 국가공무원법 제33조(결격사유)에 해당하는 자

구분	내용
우대사항	① 사회복지시설에서 사무국장 이상의 직책으로 3년 이상 근무한 자 ② 타 사회복지시설 평가 1년 이상 유경험자(연중 중도 해촉자 제외) ③ 최근 4년 이내 국민건강보험공단 장기요양기관 평가를 수행한 자 ④ 지역본부의 평가자문위원회 위원으로 활동한 경력이 있는 자 ⑤ 국민건강보험공단에서 노인장기요양보험 업무 3년 이상 경력자

□ 모집기간 및 방법

- 모집기간 : '22. 11. 2. ~ 11. 15.
- 제출서류 : 지원서 1부(별도 양식), 증빙자료(해당자에 한함)
- 접수방법 : E-mail 접수 ... 마감일 18:00까지 도착한 것에 한하여 유효
- ※ 지원서 서명 필수, 지역본부를 한군데만 선택하여 접수함(중복접수 불가)

서울강원지역본부 (160419@nhis.or.kr)	인천경기지역본부 (140226@nhis.or.kr)
부산울산경남지역본부 (080924@nhis.or.kr)	광주전라제주지역본부 (130130@nhis.or.kr)
대구경북지역본부 (120084@nhis.or.kr)	대전세종충청지역본부 (ymh2547@nhis.or.kr)

- 선발방법 : 적격여부 등 선발심사를 통해 높은 점수 순으로 지역본부별 선발
- 결과통보 : 개별통지

□ 평가자 역할

- 주요 수행업무 : 장기요양기관 현장 평가수행(수급자·종사자 평가)
- 평가수행 기간 : '23. 2. 1. ~ 12. 31.(11개월)
- 평가수행 지역
 - 지원하는 각 지역본부의 관할 지역. 단, 평가의 객관성과 공정성을 위해 상피제 운영(사적이해관계자 운영기관, 거주지 또는 직장 관할 시·군·구 소재 기관 평가 배제)

지역본부	서울강원	부산울산경남	대구경북	광주전라제주	대전세종충청	인천경기
관할지역	서울, 강원	부산, 경남, 울산	대구, 경북	광주, 전남, 전북, 제주	대전, 충남, 충북, 세종	인천, 경기

※ 필요 시 타 지역 평가 수행

□ 기타사항

- 평가자 선발 후 공단 이사장이 평가자 위촉 ... 각 지역본부별 위촉장 수여
- 평가수행에 따른 수당 지급
 - 출장 거리, 수급자·종사자 평가 인원 등에 따라 차등지급
 - 수당에는 평가수당, 여비(유류비 포함), 식비 등 일체의 비용이 모두 포함됨
(단, 원거리 출장에 따른 숙박비, 도선료 및 승선료, 항공료는 실비 지급)
- 공단이 주관하는 전문 교육을 이수하여야 평가수행 자격이 주어지며, 교육 미 이수자는 당연 해촉됨
 - 평가교육은 동영상 선행학습('22.12월) 후 전문교육 2회('22.12월, '23.1월) 실시 예정임

□ 문의

서울강원지역본부 02) 2126-8666

인천경기지역본부 031) 230-7917

부산울산경남지역본부 051) 801-0452

광주전라제주지역본부 062) 250-0148

대구경북지역본부 053) 650-9982

대전세종충청지역본부 044) 251-7582

장기요양기관 평가 외부평가자 지원서

학 계 ()	현장 경력자 ()	공무원 등 ()
---------------	------------------	-----------------

▲ 해당하는 자격기준에 체크해주시요.

1. 인적사항

성 명				남/여	생년월일	(만 세)
자택주소					핸드폰	
					E-mail	
소속	근무처		직 위		전 화	
	주 소					

▼ 최종학력은 지원서 구분에 학계만 작성합니다.

2. 최종 학력 및 자격·면허 사항

전 공	

▼ 해당하는 자격·면허증에 한하여 작성합니다.

자격·면허증	1.	2.	3.
--------	----	----	----

3. 경력

① 근무경력

▼ 모집공고문의 응시자격 및 우대사항에 해당하는 경력사항만 작성합니다.

연번	기 관 명	직위 및 직종	재직 기간	비 고
1			년 월 ~ 년 월	
2			년 월 ~ 년 월	
3			년 월 ~ 년 월	
4			년 월 ~ 년 월	
5			년 월 ~ 년 월	
6			년 월 ~ 년 월	

※ 비고란은 학계는 전공분야, 장기요양기관 운영·종사 경력자에 한하여 해당 기관이 받은 평가 등급, 공무원 등은 담당업무를 기재합니다.

3. 경력

②연구실적, 타 시설평가 또는 장기요양기관 근무 경력직 등

▼ 모집공고문의 응시자격 및 우대사항에 해당하는 경력사항만 작성합니다.

기 간	내 용
년 월 ~ 년 월	
년 월 ~ 년 월	
년 월 ~ 년 월	
년 월 ~ 년 월	

4. 평가수행 관련 사항

평가수행 가능횟수	월 3회[]	월 4회[]	월 5회[] 이상
	주 1회[]	주 2회[]	주 3회[] 이상
거주지 외 타 시도 수행여부	가능 []		불가능 []
거주지 외 타 시·군·구 수행여부	가능 []		불가능 []
지원동기 및 포부			

상기 본인은 위의 사실이 틀림이 없음을 서약합니다.

- 붙임 1. 재직·경력증명서 1부 (해당자에 한함)
2. 자격(면허)증 사본 1부 (해당자에 한함)
3. 학위증명서 사본 1부 (해당자에 한함)
4. 타 시설평가 경력사항 1부 (위촉장 등)

지원일자 : 년 월 일

지원자 : (서명 또는 인)

국민건강보험공단 이사장 귀하