

서 류 관리자	정	센터장 장한별 (인)	보존기간	5년
	부	사회복지사 이준우 (인)	해당년도	2025년
	부	(인)	서류편철기간	2025.01.01 ~ 2025.12.31
서류명	장기요양 급여비용에 관한사항			
서류 구성	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
첨부 서류	1			
	2			
	3			
	4			
선비재가노인복지센터				
본 서류는 기관의 중요내용이므로 외부 유출을 금합니다.				

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 제2조 (이용계약에 관한 사항) 참조
이용료 및 비용부담	우리기관 운영규정 제2-3조 (월 이용료 및 그 밖의 비용부담액) 참조
신원인수의 권리.의무	우리기관 운영규정 제2-4조 (신원인수의 권리,의무) 참조
이용료 산정방식	우리기관 운영규정 제3-1조 (서비스 이용료 산정 방식) 참조
서비스 제공자의 배상책임 면책범위에 관한 사항	우리기관 운영규정 제5조 (서비스 제공자의 배상책임,면책범위에 관한 규정) 참조
운영규정의 개정방법 및 절차등에 관한 사항	우리기관 운영규정 제6조 (운영규정 개정 및 절차에 관한 규정)
인력관리 규정에 관한 사항	우리기관 운영규정 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	선비재가노인복지센터				장기요양기관번호				2-30230-00245			
대표자	장한별				기관장				장한별			
지정/신고 일자	2022년07월29일 2022년07월13일				지정형태				■ 방문요양 ■ 방문목욕			
인력현황	관리책임 자	사무 국장	사회 복지 사	간호 사	간 호 조 무 사	치 위 생 사	물 리 치 료 사	작 업 치 료 사	요양 보호사 1급	요양 보호사 2급	사무원	조리원
66	1		3						61		1	
기관연락처	042-623-7747				이메일				hanbyeol3717@naver .com			
팩스번호	042-623-7748				홈페이지				노인장기요양기관 블로그			
사업장주소	대전광역시 대덕구 송촌로94, 1층											
주차시설	센터 앞 주차공간 마련 (총 5대 가능), 인근 골목 주차 가능			교통편		자가용 이용시 송촌119안전센터에서 중리동 하나로 병원 방면으로 직진 200M 로 좌측 첫번째 골목에 있습니다. 티맵 및 네이버 지도 사용 시 선비재가노인복지센터 검색-> 경로 찾기 가능 대중교통이용시 버스 314번, 620번 송촌 119안전센터 정류장에 내려서 회덕동춘 당 방향으로 직진 200M하여 첫번째 골목에서 오른쪽 고려동물병원 맞은편에 있습니다. 버스 103번 동춘당 정류장에 내려서 송촌 119안전센터 방향으로 직진 300M하여 우측 하나로 병원 방향으로 가는길 첫번째 골목에 있습니다.						

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 본인부담(15%)	2,306,400	2,083,400	1,485,700	1,370,600	1,177,000	657,400

*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

방문 요양	구분	금액(원)							
		30분 이상	60분 이상	90분 이상	120분 이상	150분 이상	180분 이상	210분 이상	240분 이상
	2025년(변경)	16,940	24,580	33,120	42,160	49,160	55,350	61,670	68,030
방문 간호	구분	30분 미만			30~60분 미만			60분 이상	
	2025년(변경)	40,760			51,110			61,490	
방문 목욕	구분	차량 이용 시					방문목욕(차량 미이용)		
		차량 내 목욕			가정 내 목욕				
	2025년(변경)	84,670			76,340		47,670		

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

보 험 회사명	메리츠화재	가 입 상품명	요양보호사(재가) 전문직업배상책임보험	보 험 가입일	2025.08.02
------------	-------	------------	-------------------------	------------	------------

6.프로그램 운영현황

프로 그램 운영 사항	종류	제목	대상(명)	주기(시간)	장소
	5등급	인지활동형 방문요양	어르신	1일 1회 (60분)	어르신택

7.급여비용 가산지급현황

급여비용가산 지급기관	☒ 예 ☐ 아니오
급여비용가산 지급기관(공대 동의여부)	☐ 예 ☒ 아니오