

요양시설 계약의사 협약서

요양시설명	스마일재가복지센터		
주 소	울산광역시 중구 염포로 13, 4층		
대 표	김 미 영	연 락 처	052-293-3100
성 명	박 상 준	연 락 처	052-290-0855
주 소	울산광역시 중구 학성로 184(학성동)		
의료기관명	의료법인에스엠씨 의료재단울산세민병원		

협 약 내 용

제1조(목적) 이 협약은 상기 요양시설(이하 "요양시설"이라 한다)과 상기 계약의사(이하 "계약의사"라 한다)가 상호간의 협력과 적절한 의료적 접근을 통하여 시설 입소자의 건강증진과 행복한 노후 삶의 질 향상에 기여함을 목적으로 한다.

제2조(협약기간) 이 협약은 협약체결일로부터 1년으로 한다.

제3조(업무의 협조범위) "요양시설"과 "계약의사"는 입소어르신에게 적기에 적절한 건강관리를 위하여 다음 각 호의 사항을 협조한다.

요양시설	계약의사
1. "계약의사"의 계약의사 활동을 협조한다. 2. 매일 입소 어르신의 건강상태를 파악하고 건강기록부를 작성 보관하여 입소어르신에 대한 계약의사의 진찰에 도움을 준다. 3. 계약의사 진찰비용중 본인부담금을 약정일에 계약의사가 소속된 의료기관의 계좌로 일괄 지급한다.	1. "요양시설"의 입소어르신의 진찰에 성심 성의를 다하여 어르신의 진찰내용을 충실히 기록한다. 2. 사전 협의된 진찰일에 방문 건강관리를 한다.
(공통) 사정상 계약의사의 방문 일정을 조정하여야 하는 경우에는 3일 이전에 상호 조율한다.	

제4조(진찰일) "계약의사"는 요양시설의 요청시(7일전 사전 통지) "요양시설"의 시설을 방문하여 건강관리를 한다.

제5조(비밀의 보장) "요양시설"과 "계약의사"는 입소어르신과 요양시설에 대한 일체의 정보에 대해서는 비밀을 하여야 한다.

제6조(본인부담금 송금계좌) 은행명 : **KB국민은행** 계좌번호 : **810301-00-093349** 예금주명 : **의료법인 에스엠씨 의료재단**

제7조(송금약정일) 계약의사 진찰비용중 본인부담금은 매월 _일에 일괄하여 지급한다.

제8조(협조사항) 필요시 관계기관(단체)에 제출하는 것을 동의합니다.

제9조(기타사항) 이 협약은 "요양시설"과 "계약의사" 중 어느 한 측의 요청이 있을 경우에는 협의하여 변경할 수 있다. 이 협약에 명시되지 아니한 사항은 "요양시설"과 "계약의사"가 상호 협의하여 정한다. 다만 제4조, 제6조, 제7조에 대한 변경사항이 있는 경우, 뒷면에 변경내용을 작성한다.

상기내용의 협약을 증명하기 위하여, 협약서를 2부 작성하여 서명 후 각각 1부씩 보관한다.

요양시설 대표자명: **김미영** (인) 계약의사 대표자명: **박상준** (인)

업무협약서

기관명	스마일재가복지센터
주소(연락처)	울산광역시 중구 염포로 13, 4층
기관장(시설장)	김 미 영
기관명	에스엠씨의료재단 울산세민병원
주소(연락처)	울산광역시 중구 학성로 184(학성동)
기관장(대표)	김 병 조
협약기간	2026년 / 월 20 일

협약 내용

SMC의료재단 세민병원 "과 " 스마일재가복지센터"는 아래와 같이 협약을 체결하여 지역사회 의료발전을 공동으로 추구하여 환자편의 향상과 국민건강증진에 기여할 것 약정한다.

제1조(목적) 본 협약은 "SMC의료재단 세민병원 "과 " 스마일재가복지센터"간의 상호 협력을 통하여 의료취약계층의 건강증진에 기여함과 지역의료발전에 공동 노력하는것을 목적으로 한다.

제2조(협약사항) "SMC의료재단 세민병원 "과 "스마일재가복지센터 "은 상호 환자 의료에 대한 진료 지원 및 협조를 하며, 상호 효율성을 위하여 의료 정보 및 지역사회 발전을 위한 정보를 상호 공유한다 .

1. 협약기관에서 응급환자가 발생하였을 경우 협약의료기관 등으로 즉시 후송하고 협약의료기관은 진료 후 필요한 경우 입원치료를 하거나 후송하도록 한다.
2. "협약의료기관"은 입소자의 건강상태에 대해 상시적으로 의료상담을 실시한다.

제3조(협약기간) 본 협약기간은 1년으로 하며 추후 상호협의하에 연장되어질 수 있다.

제4조(협약종결) 협약사항 해지는 종료를 희망하는 기관에서 30일 전에 서면 통보를 통해 종료된다.

제5조(협약사항의 추가) 협약기간 중이라도 상호협의에 의해 협약내용을 추가할 수 있다.

제6조(비밀의 보장) 양 기관은 상호 의뢰한 환자에 대한 일체의 정보 및 협의사항에 대해서는 비밀을 보장하여야 하며, 개인정보를 취급함에 있어 관련법은 준수하여 처리하여야 한다.

※ 본 협약은 상대방의 동의 없이 당사자의 일방이 이를 해지할 수 없음. 다만, 상대방기관에 대한 명예훼손 등 불이익을 초래한 경우는 일방의 결정에 의하여 협약을 취소할 수 있으며, 계약기간이 만료된 경우에도 특별한 사정이 없는 한 상호 협의하여 협약기간을 갱신한 것으로 본다.

협약조건을 지키기 위하여 협약서 2부 작성하고 각1부씩 보관한다.

2026년 1월 20일

스마일재가복지센터

대 표 김미영 (인)

시 설 장 박도록 (인)

에스엠씨의료재단 울산세민병원

이 사 장 (인)

병 원 장 박상준 (인)