

장기요양급여 이용 계약

제29조 (서비스 이용계약)

계약은 이용자와 체결하는 것을 원칙으로 하나 이용자의 의사표시가 불가능할 때에는 가족, 친척을 포함한 법적대리인도 계약 가능하다.

제30조(계약목적)

고령이나 노인성질환 등으로 인하여 혼자서 일상생활을 수행하기 어려운 노인들 중 장기요양등급을 받은 분들에게 주간보호서비스를 제공하여 노후의 건강 증진 및 생활안정을 도모하고 그 가족의 부담을 덜어줌으로써 삶의 질을 향상시키고자 한다

제31조 (서비스의 내용)

기본적인 서비스 내용은 아래와 같으며, 성격에 맞게 서비스의 내용은 변동될 수 있다.

- ① 생활지도 및 일상동작훈련 등 심신의 기능회복 및 강화를 위한 서비스
- ② 급식 및 목욕서비스
- ③ 취미, 오락, 운동 등 여가생활 서비스
- ④ 지역사회복지자원 발굴 및 네트워크 구축에 관한 사항
- ⑤ 이용 노인 가족에 대한 상담 및 교육

제32조 (이용료 및 기타 비용 부담액)

① 본 센터에서 서비스로 진행되어 발생하는 비용은 장기요양급여제공기준 및 급여비용 산정방법등에 관한 고시 및 세부사항과 「노인장기요양보험법」제40조에 따른 본인부담금과 같은 법 시행규칙 제14조의 비급여비용에 따른다.

② 노인성질환자 또는 가족의 신청에 따라 전액 자부담인 경우는 예외로 한다. 이때에도 실비로 하되 이용계약을 체결한다.

③ 병원이용에 따른 병원비 및 기타비용은 본인이 부담하는 것을 원칙으로 한다.

※ 노인장기요양보험법」 및 「장기요양 본인 일부부담금 감경에 관한 고시」에 따라 적용

제33조 (서비스 제공시간)

개인별장기요양이용계획서와 대상자의 욕구를 반영한 주 6일 08:00~20:00 (공휴일포함) 내에서 이용하는 것을 기본으로 하며 부득이한 경우 변동 상황이 발생되면 조정할 수 있다

제34조 (계약기간)

원활한 서비스를 위하여 계약기간을 정한다.

① 계약기간은 서비스를 제공받기 위해 계약서에 명시된 기간으로 한다.

② 계약기간의 종료 시에는 재계약 할 수 있다. 계약 종료 10일 전까지 종료 의사를 밝히지 않은 경우 자동 연장 될 수 있다. 자동연장 기간은 계약기간과 동일하다.

제35조 (계약자 의무)

① ‘갑’은 다음 각 호의 의무를 성실하게 이행하여야 한다.

1. 월 이용료 납부 의무
2. 주간보호급여 범위 내 서비스 이용
3. 장기요양급여 이용수칙 준수
4. 기타 ‘을’과 협의한 규칙 이행

② ‘을’은 다음 각 호를 성실하게 이행하여야 한다.

1. 주야간보호급여 제공 계약내용 준수
2. 급여 제공시간에 ‘갑’에게 일어난 신변이상에 대하여 즉시 ‘병’에게 통보
3. ‘갑’의 건강상태를 고려한 주야간급여 제공계획을 수립하여 ‘갑’또는 ‘병’에게 전달하고 성실히 이행
4. 급여제공 중 알게 된 ‘갑’의 신상 및 질환증에 관한 비밀유지 (단, 치료 등의 조치가 필요한 경우는 예외)

5. ‘갑’의 식사제공, 이용상담, 이용편익 제공

6. ‘갑’의 건강관리 프로그램 및 활동 제공

7. 노인학대 예방 및 노인인권 보호 준수

8. 건물 및 부대시설의 청결 및 유지관리

9. 기타 ‘갑’(또는 ‘병’)의 요청에 협조

③ ‘병’은 다음 각 호를 성실하게 이행하여야 한다.

1. ‘갑’에 관한 건강 및 필요한 자료제공

2. ‘갑’의 월 이용료 등 입소비용 부담

3. 인적 사항 및 장기요양보험 등급 변경 시 즉시 ‘을’에게 통보

4. ‘갑’에 대한 의무이행이 어려울시 대리인 선정 및 ‘을’에게 통보

5. 기타 ‘을’의 협조요청 이행

제36조 (계약해지 요건)

① ‘갑’(또는 ‘병’)은 다음 각 호에 해당되는 경우에는 ‘을’과 협의하여 계약을 해지 할 수 있다.

1. 계약기간이 만료된 경우

2. 주야간보호급여 범위에 해당하는 서비스를 이행하지 아니한 경우

3. 주야간보호급여 제공시간을 ‘갑’(또는 ‘병’)의 동의 없이 ‘을’이 임의로 변경한 경우

② ‘을’은 다음 각 호에 해당되는 경우에는 ‘갑’(또는 ‘병’)과 협의하여 계약을 해지 할 수 있다.

1. 계약기간이 만료되거나 사망한 경우
2. ‘갑’이 장기요양보험 등급외자로 등급변경이 발생한 경우
3. ‘갑’의 건강진단 결과「감염병의예방및관리에대한법률」에 따른 감염병 환자로서 감염의 위험성이 있는 경우로 판정될 때
4. ‘갑’의 건강상의 이유로 서비스 이용이 어려울 때
5. 이용계약 시 제시된 이용안내를 ‘갑’이 정당한 이유 없이 따르지 않는 등 서비스 제공에 심각한 지장을 줄 때
6. ‘갑’이 월 4회 이상 무단으로 주야간보호급여 이용시간과 장소를 지키지 아니하였을 때

제37조 (미이용 비용산정)

- ① ‘을’은 월 15일 이상 급여계약을 체결한 후 ‘갑’의 사정으로 이용하지 아니한 경우에는 월 5일의 범위 안에서 장기요양급여 제공계획서 상 이용예정 급여비용의 50%를 청구할 수 있다.
- ② 미 이용일에 대한 적용은 평일(월~금요일)기준으로 한다.

제38조(이용료 납부)

- ① ‘을’은 전월 1일부터 말일까지의 이용료를 매월 초일에 정산하고 ‘갑’또는 ‘병’에게 게 매월 8일까지 별지 제3호서식의 장기요양급여 이용료 세부내역서를 통보한다.
- ② ‘갑’은 매월 이용료를 계좌이체로 10일 까지 납부 한다. 다만, 납부일이 공휴일인 경우에는 그 익일로 한다.
- ③ ‘을’은 ‘갑’이 납부한 비용에 대해서는 장기요양급여 납부확인서를 발급한다.

주간보호센터 본인부담금 (2024년 기준)

○ 주간보호 및 재가급여 월 한도액

(단위 : 원)

구 분	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원 (주3회)
주간보호	2,069,900	1,869,600	1,455,800	1,341,800	1,151,600	643,700
재가급여	2,069,900	1,869,600	1,455,800	1,341,800	1,151,600	643,700

○ 주야간보호 이용시간별 급여비용

(단위 : 원)

구 분	장기요양 1등급	장기요양 2등급	장기요양 3등급	장기요양 4등급	장기요양 5등급	인지지원 등급
3시간이상 ~ 6시간미만	39,810	36,850	34,020	32,470	30,920	30,920
6시간이상 ~ 8시간미만	53,360	49,420	45,620	44,070	42,500	42,500
8시간이상 ~ 10시간미만	66,360	61,480	56,760	55,210	53,640	53,640
10시간이상 ~13시간이하	73,110	67,720	62,570	61,000	59,450	53,640
13시간 초과	78,400	72,630	67,100	65,540	63,990	53,640
본인부담금(15%)	9,954	9,222	8,514	8,282	8,046	8,046

○ 주간보호 8시간 이용 월 / 20일(주5일)이용시 본인부담금(일반-15%일때)

(단위 : 원)

등 급	급여비용 (1일)	이용일수 (20일)	급여비용계	본인부담금(합계*15%)	비급여 (점심+저녁+간식)	본인부담금 합계
1등급	66,360	20일	1,327,200	199,080	150,000	349,080
2등급	61,480	20일	1,229,600	184,440	150,000	334,440
3등급	56,760	20일	1,135,200	170,280	150,000	320,280
4등급	55,210	20일	1,104,200	165,630	150,000	315,630
5등급 / 인지지원등급	53,640	20일	1,072,800	160,920	150,000	310,920

○ 주간보호 8시간 이용 / 월 24일(주6일)이용시 본인부담금(일반-15%일때)

(단위 : 원)

등 급	급여비용 (1일)	이용일수 (26일)	급여비용계	본인부담금(합계*15%)	비급여 (점심+저녁+간식)	본인부담금 합계
1등급	66,360	26일	1,725,360	258,804	180,000	438,804
2등급	61,480	26일	1,598,480	239,772	180,000	419,772
3등급	56,760	26일	1,475,760	221,364	180,000	401,364
4등급	55,210	26일	1,435,460	215,319	180,000	395,319
5등급 / 인지지원등급	53,640	26일	1,394,640	209,196	180,000	389,196

★ 등급외는 본인부담금 100% 부담

★ 비급여(식재료비) 점심 3,500원 + 저녁 3,500원 간식 500원. / 1일 비용(점심+저녁+간식) : 7,500원

★ 한도 초과일은 100% 본인부담