

효사랑 주야간보호 급여 이용 안내

1. 운영규정의 개요

입소계약	장기요양인정을 받지 않은 자는 먼저 국민건강보험공단으로 장기요양인정신청을 하여 등급 판정을 받은 후 장기요양 인정서 를 첨부하여 센터의 절차에 따라 입소합니다. 비급여 이용시에는 100% 자부담 하며 그 외 급여비용에 대해서는 정해진 본인 부담금 만큼 지불합니다. (15%,9%,6% 부담률) 장기요양등급 이 없을시 이용료 100% 본인 부담 하도록 합니다.
이용절차	장기요양 등급 판정 → 입소상담 계약서 작성 → 수급자 상태파악 욕구사정 → 계약등록
시설물사용의 주의사항	과실로 인하여 시설물 파손 및 비품등을 망실, 훼손 했을 때는 보호자의 부담으로 원상복구 합니다.

2. 직원 근무체계

직종별 직원 배치	시설장	사회복지사	요양보호사	간호조무사	조리사	사무원
	1	2	5	1	1	1
	운전원					
	1					
평균 근무자	평일주간	대체휴무자 및 연차 사용 근무자 제외 전원-10명내외 (근무현황표 참조)				
	휴일주간	연차 사용 및 휴일 휴무자 제외 전원 - 10명내외(근무현황표 참조)				

3. 제공하는 장기요양 급여 종류 (2026년 수가기준)

재가급여 (단위:원) 이용일수 25일기준

-10시간 이용 기준

-인지지원등급 12일 이용기준

등급별	본인부담금	식재료비	간식비	본인부담금 합계
1급	76,820(원)x25(일)x15%=288,075원	3000x25	1000x25	388,075원
2급	71,160(원)x25(일)x15%=266,850원	3000x25	1000x25	366,850원
3급	65,750(원)x25(일)x15%=246,560원	3000x25	1000x25	346,560원
4급	64,090(원)x25(일)x15%=240,340원	3000x25	1000x25	340,340원
5급	62,460(원)x25(일)x15%=234,230원	3000x25	1000x25	334,230원
인지지원등급	56,360(원)x12(일)x15%=101,450원	3000x25	1000x25	201,450원

4. 비급여 대상 및 항목별비용

식재료비	1일1식 3000원 기준 식사횟수 x 3000원 = 이용료
간식비	1일 1간식1000원기준 간식이용횟수x1000원 = 이용료

5. 시설의 규모, 설비,배상책임보험

☞대지면적 : 1169.3㎡

☞건물면적 :266.64 ㎡

☞시설현황

생활관	사무실	생활실	물리치료실	샤워실	화장실	조리실
	1	5	1	1	2	1