

운영규정 개요

I. 기본정보

기관명	소원노인주간보호센터	설치일자	2022.04.01.	
시설의 종류	재가노인복지시설	장기요양기관기 호	2-41190-01259	
소재지	경기도 부천시 원미구 소사로 300 번길 57, 2 층(소사동)			
장기요양 급여종류	주간보호, 방문요양	전화번호	032-349-2190	팩스 032-349-2191
이용대상	만 65 세 이상 또는 만 65 세 미만의 노인성 질환을 가진 자로서 국민건강보험공단의 등급 판정위원회로부터 장기요양 인정자로 판정을 받은 자로 한다.			

II. 이용정원 및 이용자 모집 방법 등에 관한 사항

- 이용정원 : 주간보호 24 명, 방문요양은 관계법령에 의거하여 이용정원에 대하여 별도의 정원을 두지 않는다.
- 이용자 모집방법 : 노인장기요양보험 홈페이지, 기관 블로그를 통한 홍보(https://blog.naver.com/sowon_n22),
홍보전단, 현수막, 소개, 대상자 방문상담, 지역사회 내 유관기관 등을 통하여 모집한다.

III. 이용계약에 관한 사항

계약목적	① 계약의 목적은 서비스 제공자와 서비스 대상자(보호자)의 권리와 의무를 알고 이를 성실히 이행하기 위함에 있다.
급여계약	① 계약기간은 인정서 유효기간 범위 내로 한다. 다만 센터가 이용자나보호자 간의 협의에 따라 계약기간을 달리할 수 있다. ② 계약기간 만료 1 개월 전에 이용자나 보호자에게 재계약 여부를 확인하여야 하며 이용자나 보호자는 재계약을 확인요청 받은 날로부터 15 일 이내에 재계약을 해야한다. ③ 이용자나 보호자에게서 계약만료 전까지 별도의사표시 없는 경우 계약은 자동으로 1 년간 연장된다.
계약기간	① 센터와 대상자는 서비스 보호를 위한 계약을 양 당사자의 협의에 의하여 결정한다. ② 서비스 기간은 인정서 유효기간으로 한다.
계약해지	① 대상자가 타 기관으로 이전 또는 사망하였을 때 ② 서비스 이용자가 폭력성 등심한 치매나 성격상의 문제로 인해 요양보호사가 정상적인 급여 제공을 할 수 없다고 판단 될 때 ③ 대상자의 개인적인 사정으로 인하여 급여제공 중단을 요청할 때 ④ 고의적으로 센터운영에 피해를 주거나 민,형사상의 문제를 야기할 때 ⑤ 6 개월 이상 본인부담금을 미납하여 더 이상서비스가 어려운 경우
신원인수인 권리	① 대상자가 부당한 대우 등을 당할 시 시정을 요구할 수 있다. ② 대상자가 안전하고 청결한 생활환경에서 거주하고있음을 확인할 권리 ③ 대상자가 서비스 제공계획에 따른 적절한 서비스를 제공받고 있는지 확인할 권리 ④ 기관이 실시하는 만족도 조사, 방문상담 등을 통하여 서비스질을 평가하고 시정을 요구할 수 있는 권리
신원인수인의 의무	① 대상자의 서비스 제공과 관련한 자료제공을 기관으로부터 요청받았을 경우 이를 제공할 의무 ② 대상자의 월 이용료 등 본인부담비용을 부담할 의무 ③ 대상자의 인적사항 변경 등에 대한 즉시 통보 의무 ④ 장기출장등으로 인해 보호자 의무를 이행하기 어려운 경우 대리인 선정의무
배상책임보험	① 급여를 제공하는 과정에서 발생할 수 있는 수급자의 상해 등에 대비하여 법률상배상하여야 하는 손해를 보상하는 배상보험에 가입하여 안전사고에 대비한다.

IV. 기타 운영규정에 관한 사항

운영규정 참조	사무실내 비치되어 있음.
---------	---------------