

【 2025 호마을사랑주간보호센터 이용안내 】

1. 운영규정의 개요

이용정원	이용정원 23 명 (* 운영규정 제3장 11조)
이용계약	인근에 거주하시는 어르신들 중 인지기능 저하, 치매 등의 노인성 질환으로 행동변화가 있으며 돌보는 가족이 하루 종일 경제활동을 하여 장시간 보호가 필요하거나 낮 동안 홀로 계셔서 외로움을 겪는 어르신. 장기요양1~등급 및 인지지원등급 판정을 받은 후 장기요양인정서를 첨부하여 이용합니다. (* 운영규정 제3장 14조, 15조)
의료이용절차	어르신이 질병이나 부상한 경우 또는 시설이 정한 의사의 진단에 의해 치료를 필요로 하는 때. 약물치료의 요양 또는 물리치료 등 시설 자체의 가능한 치료는 시설장의 책임 하에 실시하기로 하고 중환자 또는 수술을 요하는 질환일 경우는 입소인 및 신원인수인과의 상담을 통해 신원인수인의 책임 하에 시설의 지정병원 또는 각자의 선택에 의한 기타 의료센터 등에서 치료를 받도록 해야 합니다. (* 운영규정 제3장 14조, 18조)
시설물 사용 주의사항	과실로 인하여 시설물 파손 및 비품 등을 망실, 훼손 했을 때는 보호자의 부담으로 원상복구 합니다. (* 운영규정 제3장 19조)

2. 종사자 근무체계

직종별 직원 배치	시설장	사무국장	사회복지사	간호(조무)사	요양보호사	조리사(원)
	1	0	1	1	4	0
평균 근무자	평일주간	교대근무자를 제외한 근무자 - 5명 내외 (근무표 참조)				
	평일야간	야간근무자 및 관리인력 - 0명 이상 (근무표 참조)				
	휴일주간	교대근무자를 제외한 근무자 - 4명 내외 (근무표 참조)				
	휴일야간	야간근무자 및 관리인력 - 0명 이상 (근무표 참조)				

3. 시설의 규모, 설비, 배상책임보험

☆ 시설면적 : 266.49 m²

☆ 시설현황

생활실	프로그램실	사무실/간호사실	주방	화장실/목욕실	세탁실
1	1	1	1	1	1

☆ 배상책임보험 : 복지시설배상책임보험(현대해상화재보험) / 한화 Big Plus 재산종합보험(한화손해보험)

4. 제공하는 장기요양급여 종류

* 일반:15%, 40%경감자:9%, 60%경감자:6%, 기초0%

등급	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지등급
월 한도액	2,306,400	2,083,400	1,485,700	1,370,600	1,177,000	657,400

* 월 15일(1일 8시간)이상 이용시 월한도액 20% 추가

* 월 한도액을 초과할 경우 초과금액은 전액 수급자 본인이 부담

5. 월 이용료 계산 예시

* 공휴일 50%+ / 일요일 30%+ / 18시~22시 : 20%+

구분	등급	1 일	본인부담금			
			15% 일반	9% 감경	6% 감경	0% 기초
6시간 이상 ~ 8시간 미만	1 등급	54,490	8,173	4,904	3,269	-
	2 등급	50,470	7,570	4,542	3,028	-
	3 등급	46,590	6,988	4,193	2,795	-
	4 등급	45,000	6,750	4,050	2,700	-
	5 등급	43,400	6,510	3,906	2,604	-
	인지등급	43,400	6,510	3,906	2,604	-
8시간 이상 ~ 10시간 미만	1 등급	67,770	10,165	6,099	4,066	-
	2 등급	62,780	9,417	5,650	3,766	-
	3 등급	57,960	8,694	5,216	3,477	-
	4 등급	56,380	8,457	5,074	3,382	-
	5 등급	54,780	8,217	4,930	3,286	-
	인지등급	54,780	8,217	4,930	3,286	-
10시간 이상 ~ 13시간 미만	1 등급	74,660	11,199	6,719	4,479	-
	2 등급	69,160	10,374	6,224	4,149	-
	3 등급	63,900	9,585	5,751	3,834	-
	4 등급	62,290	9,343	5,606	3,737	-
	5 등급	60,710	9,106	5,463	3,642	-
	인지등급	60,710	9,106	5,463	3,642	-
13시간 초과	1 등급	80,060	12,009	7,205	4,803	-
	2 등급	74,170	11,125	6,675	4,450	-
	3 등급	68,520	10,278	6,166	4,111	-
	4 등급	66,930	10,039	6,023	4,015	-
	5 등급	65,350	9,802	5,881	3,921	-
	인지등급	65,350	9,802	5,881	3,921	-

6. 비급여 대상 및 항목별 비용

* 식사급식비 : 3,800원 / 1식 , 간식비 : 1,000원 / 1회

식비 / 간식비	횟수	1일 기준	20일 이용
일반식	1식 / 2식	3,800원 / 7,600원	76,000원 / 152,000원
간식비	1회	1,000원	20,000원

* 의료비 : 병·의원을 방문하여 진료 받은 경우 의료비(약제비 포함)가 실비로 청구될 수 있습니다.

* 이·미용비 및 유동식 : 보호자가 원하시는 경우 제공되며 추가로 실비로 청구될 수 있습니다.



호마을사랑주간보호센터