

운영규정의 개요

1. 기본정보

기관명	한몸 노인복지센터	대 표	김덕자
설치 일자	2022.04.01.	급여 종류	재가급여-방문요양
전화	031-311-6002	FAX	031-311-6009
주소	경기도 시흥시 능곡군자로 50, 풍경프라자 505호		
이용 대상	1. 소득수준과 상관없이 노인장기요양보험 가입자와 그 피부양자, 의료급여 수급권자로서 65세 이상 노인과 64세 이하 노인성 질병이 있는 자를 대상으로 한다. 2. 65세 이상 어르신 중 치매, 중풍, 파킨슨병, 뇌질환성질환 등 노인성 질병으로 6개월 이상의 기간 동안 혼자서 일상생활을 수행하기 어려우신 분들을 대상으로 한다.		

2. 이용정원 및 이용자 모집방법 등에 관한 사항

- ① 이용정원 : 관련 법령에 의거하여 이용정원에 대하여는 별도 정함을 두지 않는다.
- ② 이용자 모집방법 : 노인장기요양보험 홈페이지, 기관 홈페이지, 블로그, 대상자 방문상담, 지역사회 내 유관기관 등을 통하여 모집한다.

3. 이용계약에 관한 사항

계약 목적	계약의 목적은 서비스 제공자와 서비스 대상자(및 보호자)의 권리와 의무를 알고 이를 성실히 이행하기 위함에 있다.
계약 기간	1. 센터와 대상자는 서비스 보호를 위한 계약을 양 당사자의 협의에 의하여 결정한다. 2. 서비스 기간은 인정서 유효기간으로 한다.
이용료	노인장기요양보험법령에 의한 이용자 부담금(해당연도 시행 기준에 따름) 보건복지부의 장기요양 급여비용 등에 관한 고시에 따라 변경한다.
신원인수인 권리 및 의무	1. 신원인수인의 권리 ① 수급자의 상태와 서비스 제공내용에 대한 알 권리 ② 장기요양 서비스 제공내용에 대해 알 권리 ③ 수급자의 상태변화에 따른 서비스 변화 요청의 권리 2. 신원인수인의 의무 ① 수급자의 상태 및 건강상의 문제에 대해 요양에 필요한 자료를 숨김없이 제공할 의무 ② 연락처 및 인적사항 등 정보변경 시 즉시 통보해야 하는 의무 ③ 이용대상자의 상태변화 시 센터의 요청에 따라 서비스 내용의 변경에 동의해야 하는 의무 ④ 대상자의 월 이용료 등 본인부담비용을 부담할 의무
계약 해지	계약의 당사자 각각의 계약해지 요건 1. 이용자 계약해지요건 ① 계약기간이 만료된 경우 ② 센터가 계약에 정한 서비스를 이행하지 않은 경우 2. 센터의 이용계약해지요건 ① 대상자가 타기관으로 이전 또는 사망하였을 경우 ② 서비스 이용자가 폭력성 등 심한 치매나 성격상의 문제로 인해 요양보호사가 정상적인 급여 제공을 할 수 없다고 판단하였을 경우 ③ 대상자의 개인적인 사정으로 인하여 급여제공 중단을 요청하였을 경우 ④ 고의적으로 센터운영에 피해를 주거나 민·형사상 문제를 야기할 경우 ⑤ 1회이상의 본인부담금을 납부하지 아니하고 연체 하였을 경우
배상 책임	급여 제공 시 발생할 수 있는 종사자와 이용자의 비고의적 사고에 대비하여 법률상 배상하여야 하는 손해를 보상하는 전문인배상책임보험에 가입하여 안전사고에 대비한다.

4. 기타 운영규정에 관한 사항

운영규정 참조	사무실 내 비치되어 있으므로 상시 열람가능
---------	-------------------------