



장기요양급여 이용계약 안내



작은자리재가복지센터

계약 기간 및 방법



계약기간:
장기요양인정서
유효기간 기준

자동연장:
종료 1개월 전
의사표시 없으면
동일 조건 자동 연장

계약방법:
반드시 문서로 체결 /
의사표현 불가 시 법정대리인과 계약

계약서 주요 포함 내용

- ☑ 계약당사자 및 계약기간
- ☑ 급여의 범위 및 제공 사항
- ☑ 이용료 납부 방법
- ☑ 계약 해지 요건 및 절차
- ☑ 개인정보 보호 의무
- ☑ 위급 시 조치 및 건강관리
- ☑ 배상책임에 관한 사항

이용자 권리

사생활 존중
및 비밀 보장

종교·문화
활동의 자유

질 높은
서비스 수혜권

존엄성 유지 및
평등한 대우

안전하고
쾌적한 환경

사회적
관계 유지

서비스 불편사항 개선 요구권

본인부담금 안내



일반 이용자 → 15% 부담

감경 대상자 → 9% 부담

의료급여·차상위·생계곤란 → 6% 부담

기초생활수급자 → 무료

비급여 항목 : 교통비, 식재료비 등 실비 부담



계약 해지 사유

- × 이용료 3회 이상 연체 시
- × 수급자 사망 또는 생명 위험 시
- × 법정 전염병 보균자 판정 시
- × 폭력·성희롱 행사 시 즉시 해지
- × 10일 이상 입원 시
- × 수급자 직접 해지 요청 시

해지 통보: 최소 1개월 전 서면 통보
환불: 해지일 기준 7일 이내