

운영규정 개요

1. 기본정보

기관명	고운손 방문요양센터	대표	김윤모
설치일시	2022. 4. 18	급여종료	재가급여 : 방문요양
소재지	경기도 용인시 기흥구 보정로 117, 246호 (보정동, 리베로 3)		
전화	031-262-8636	팩스	031-263-8636
이용대상	만 65세 이상 또는 만 65세 미만의 노인성 질환을 가진 자로서 국민건강보험공단의 등급판정 위원회로부터 장기요양 인정자로 판정을 받은 자로 한다		

2. 이용정원 및 이용자 모집방법 등에 관한 사항

- 1) 이용정원 : 관계법령에 의거하여 이용정원에 대하여는 별도 정함을 두지 않는다
- 2) 이용자 모집방법 : 노인장기요양기관 포털사이트 기관 및 급여종류 홍보, 기관 홈페이지,
기관 블로그, 대상자 방문상담, 지역사회 내 유관기관 등을 통하여 모집한다

3. 이용계약에 관한 사항

계약목적	1) 계약의 목적은 서비스 제공자의 서비스 대상자(보호자)의 권리와 의무를 알고 이를 성실히 이행하기 위함에 있다
계약기간	1) 선택과 대상자는 서비스 보호를 위한 계약을 양 당사자의 협의에 의하여 결정한다 2) 서비스 기간은 인정서 유효기간으로 한다
계약해지	1) 대상자가 타기관으로 이전 또는 사망하였을 때 2) 서비스 이용자가 폭력성등 심한 치매나 성격상의 문제로 인하여 요양보호사가 정상적인 급여제공을 할 수 없다고 판단 될때 3) 대상자의 개인적인 사정으로 인하여 급여제공 중단을 요청할때 4) 고의적으로 센터운영에 피해를 주거나, 민,형사상의 문제를 야기할 때 5) 6개월이상 본인부담금 미납하여 더 이상 서비스가 어려운 경우
신원인수인권리	1) 대상자가 부당한 대우 등을 당할 시 시정을 요구할 수 있다 2) 대상자가 안전하고 청결한 생활환경에서 거주하고 있음을 확인할 권리 3) 대상자가 서비스 제공계획에 따른 적절한 서비스를 제공받고 있는지 확인할 권리 4) 기관이 실시하는 만족도 조사, 방문상담등을 통하여 서비스 질을 평가하고 시정을 요구하 수 있는 권리
신원인수인의무	1) 대상자의 서비스 제공과 관련한 자료제공을 기관으로부터 요청받았을 경우 이를 제공할 의무 2) 대상자의 월 이용료 등 본인부담비율을 부담할 경우 3) 대상자의 인적사항 변경 등에 대한 즉시 통보 의무 4) 장기출장 등으로 인해 보호자 의무를 이행하기 어려울 경우 대리인 선정의무
배상책임보험	1) 센터는 대상자에게 이 법에 따라 급여(서비스)를 제공할 때 발생할수 있는 불측의 사고로 인하여 대상자가 신체 및 재산상의 손해를 입었을 경우 이를 배상하기 위하여 배상책임 보험에 가입한다

4. 기타 운영규정에 관한 사항

운영규정 참조	사무실내에 비치되어 있음
---------	---------------