

운영규정의 개요

I. 기본정보

기관명	중평재가노인복지센터	대표(시설장)	신 원 숙
설치일자	2024년 1월 2일	장기요양급여의 종류	방문요양, 방문목욕
소재지	충북 증평군 증평읍 삼일로 51		
전화	043-838-9998	팩스	043-838-9984
		휴대폰	010-6489-9850
이용대상	만 65세 이상 또는 만 65세 미만의 노인성 질환을 가진 자로서 국민건강보험공단의 등급 판정위원회로부터 장기요양 인정자로 판정을 받은 자로 한다.		

II. 이용정원 및 이용자 모집 방법 등에 관한 사항

- 이용정원: 관계법령에 의거하여 이용정원에 대하여 별도의 정원을 두지 않는다.
- 이용자 모집방법: 노인장기요양보험포털사이트, 기관 홈페이지, 지인소개, 지역사회 내 유관기관 등을 통하여 모집한다.

III. 이용계약에 관한 사항

계약목적	① 수급자 관리 보호 및 보호자의 부양욕구(장기요양서비스에 한함)를 충족시켜 주기 위한 서비스 제공 ② 계약을 통하여 발생할 수 있는 계약당사자간의 분쟁을 미연에 방지 ③ 해당제도 및 계약내용에 대한 명확한 안내와 설명을 통해 한층 더 질 높은 장기요양급여서비스 제공		
계약기간	① 계약기간은 인정서 유효기간 범위 내로 한다. 다만, 센터가 이용자나 보호자 간의 협의에 따라 계약기간을 달리할 수 있다. ② 계약기간 만료 1개월 전에 이용자나 보호자에게 재계약 여부를 확인하여야 하며 이용자나 보호자는 재계약을 확인 요청받은 날로부터 변경되는 인정서 유효기간 이전에 재계약서를 작성해야 한다.		
월 이용료 및 그 밖의 비용 부담액	① 월 이용료는 해당연도 「장기요양급여제공기준 및 급여비용 산정방법 등에 관한 고시」의 급여종류별 급여비용 및 본인부담 기준에 따른다. ② 본인부담금은 「노인장기요양보험법」 제40조(본인부담금)를 따른다. 다만, 수급자 중 「의료급여법」 제3조제1항제1호에 따른 수급자는 그러하지 아니하다. ③ 월 이용료 이외에 그 밖의 비용부담액 중 장기요양급여의 범위에서 제외되는 비급여 항목에 대하여, 본 시설은 별도로 징수하는 비급여 항목은 없다.		
계약의 해제	① 계약기간이 만료된 경우 ② 계약급여종류 범위에 해당하는 서비스를 이행하지 아니한 경우 ③ 계약급여종류 서비스 제공시간을 임의로 변경하거나 배치된 장기요양요원을 임의로 변경했을 경우 ④ 기타 수급자의 계약해지 사유가 발생한 경우 ⑤ 수급자의 건강진단 결과 「감염병의예방및관리에대한법률」에 따른 감염병 환자로서 감염의 위험성이 있는 경우로 판정될 때 ⑥ 시설은 운영규정이나 계약서에서 규정한 계약해지 요건이 발생한 경우에는 계약해지 의사를 장기요양급여 종결안내서 및 관련 증빙서류와 함께 수급자와 보호자에게 통보하고 충분히 설명해야 한다.		
신원인수인의 (보호자)권리	① 수급자와 관련된 장기요양급여 및 비급여서비스 내역에 대하여 「노인장기요양보험법」 제35조 (장기요양기관의 의무 등)에 따라 알 권리 ② 수급자가 적정하게 방문요양서비스를 받고 있는지 확인할 권리		
신원인수인의 (보호자)의무	① 수급자에 관한 건강 및 기타 필요한 개인정보자료(의료기록 등)를 시설에 제공할 의무 ② 수급자의 월 이용료 등 수급자비용을 부담할 의무 ③ 인적사항 등 변경 시 즉시 통보할 의무 ④ 장기출장 등으로 보호자가 의무 이행이 어려울 시 대리인을 선정할 의무		
보험가입 종류	손해배상책임보험	한화손해보험 가입	
	화재보험		
	전문인배상책임보험		