# 운영규정의 개요(게시용)

1. 기본정보

| | | | |
|---|---|---|---|
| **기 관 명** | 해맑음재가장기요양센터 | **시 설 장** | 한일수 |
| **설치일자** | 2021년 4월 1일 | **급여종류** | (재가급여) 방문요양 |
| **소 재 지** | 천안시 동남구 목천읍 신계 1길 41, 107호(동우아파트 상가) | | |
| **전 화** | 041-552-7772 | 팩 스 | 041-552-7773 |
| **대 상 자** | 장기요양 급여 수급자, 65세 이상 노인 또는 65세 미만 노인성 질병을 가진 자로서 심신이 허약하거나 거동이 현저히 불편하여 등급 판정 위원회로부터 노인장기요양등급 1~5등급 판정을 받은 자<br>이외 이용대상자는 운영규정 제6장 제1항 이용 대상자 참조 | | |

2. 이용정원 및 이용자 모집방법 등에 관한 사항

① 인터넷 홈페이지 활용을 통한 노인장기요양보험에 대한 정보제공 및 홍보 ② 지역사회 내 각종 활용을 통한 노인장기요양보험에 대한 정보제공 ③ 지역 경로당 방문 등과 같은 노인 밀집 지역 방문 홍보 ④ 홍보지, 지역광고지 광고 및 현수막을 이용한 홍보 ⑤ 지역 노인요양병원과 노인요양시설과 연계 및 홍보 ⑥ 재가 장기요양기관(지역사회 내 유관기관 등) 과 연계 홍보 ⑦ 기타 효율적인 방법을 통한 합법적 홍보 등

3. 이용계약에 관한 사항

| | |
|---|---|
| **서비스 이용계약 목적** | 센터와 이용자(보호자)가 본 센터를 이용하는 기간 동안 방문요양서비스 제공에 관하여 전반적인 책 임과 의무를 규정함에 목적이 있다. |
| **계약기간** | 계약 기간은 서비스를 제공받기 시작한 날로부터 노인 장기요양 인정서의 만료일을 우선으로 한다. |
| **월 이용료 및 그 밖의 비용 부담액에 관한 사항** | 월 이용료는 본인 일부 부담금과 비급여로 구성되며, 본인 일부 부담금은 매년 국가가 정한 등급별 해당 금액으로 한다. 보건복지부 고시(장기요양급여 제공 기준 및 급여비용 산정 방법 등에 관한 고시)에 따른다. |
| **이용계약에 관한 서류** | 이용 계약은 본 센터 이용이 적합하다고 판정되어 장기요양등급 1~5등급 대상자로 장기요양인정서 유효 기간을 계약 기간으로 상담 후 이용계약을 체결하여 이용자(보호자)와 센터와 계약, 계약기간 및 내용 등에 관한 사항을 명확하기 위함을 그 목적으로 한다. |
| **신원 인수 등의 권리와 의무** | 신원 인수는 주민등록증 등 신원을 확인하고 건강 상태를 점검하고, 인 수인계에 철저하고 권리 및 의무를 다하고 건강관리 등에 임한다. |

4. 기타 운영규정에 관한 사항

| | |
|---|---|
| **운영규정 참조** | 사무실 내 비치되어 있음 |