

이용 계약에 관한 사항

■ 장기요양 인정의 신청 자격 및 절차

65세 이상의 노인 및 65세 미만으로 노인성 질환(치매, 뇌혈관성 질환, 파킨슨 등)이 있는 분은 국민건강 보험공단에 장기요양등급 인정신청을 하여, 장기요양인정 및 등급판정을 받아 장기요양인정서 및 표준장기요양이용계획서에 따라 장기요양급여 제공을 받고자 하는 장기요양기관을 선택하시면 됩니다.

■ 센터입소정원

주간보호 입소정원	방문요양	현재 입소 인원			비 고
		남 성	여 성	합 계	
5명	-		1	1	

■ 이용계약에 관한 사항 및 시설물 사용상 주의사항

1) 본 계약은 계약일로부터 장기요양 인정서의 유효기간동안 유효합니다. 다만, 법령 및 고시변경 등에 의하여 이용계약에 관한 본인부담 비용은 달라질 수 있습니다.

- 단, 센터는 계약기간 만료 1개월 전에 이용자(또는 보호자)에게 재계약 여부를 확인해야 하며, 이용자 (또는 보호자)는 이후 15일 이내에 회신하고, 재계약시 새로운 인정기간에 따라 계약을 해야 합니다.
- 본 계약의 계약기간 만료 또는 그 이전에 계약을 해지하고자 할 경우 해당일 또는 계약기간 만료일로부터 15일 전에 신청해야 합니다.

2) 주간보호시설과 보호자 그리고 이용자는 다음의 의무를 성실하게 이행하여야 합니다.

- 이용자의 의무 : 1. 월 이용료의 성실 납부 2. 시설의 건전한 생활 분위기 조성 협조
3. 시설 내 개인 애완동물 사육 금지 등 청결 유지 4. 개인정보 변동 시 즉시 통보
- 센터의 의무 : 1. 이용자의 건강관리 협조 2. 이용자의 신변이상시 보호자에게 즉시 연락
3. 장기요양급여 제공 서비스 제공 및 생활 상담·조언 및 이용 편의 제공
4. 건물 및 부대시설의 위생 및 유지관리 5. 이용자의 안락한 노후생활과 관련한 협조
- 보호자의 의무 : 1. 입소자에 관한 건강 및 필요한 자료·정보 제공 2. 입소자의 월 이용료 등 입소 비용 부담
3. 개인정보 등 관련 사항 변경시 즉시 통보 4. 기타 시설 생활 및 보호자로서의 의무이행
5. 이용자 의무이행이 어려울 시 대리인 선정 및 제공자에게 통보

3) 이용자는 아래의 사항이 발생 시 계약기간 중이라도 퇴소할 수 있습니다.

- 본인이나 가족이 계약 해지를 희망하는 경우
- 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」에 따른 감염병 환자로 타 이용자에게 감염 전파의 위험이 있는 경우
- 타 이용자의 안전과 인권에 심각한 위협이 될 경우
- 이용료를 3회 이상 납부하지 않고 연체하였을 때(단, 제공자는 서면으로 이용료를 납부를 최고하고 이용자 또는 보호자가 최고 통지를 받은 날부터 14일까지 이용료를 납부하지 않은 경우)

4) 이용자는 주간보호시설의 시설물에 대하여 본래의 용도로 사용해야 하며, 이용자 과실로 인한 시설물 파손에 대해서는 이용자 또는 보호자가 배상하여야 한다.

■ 기타정보(필요시 의료시설 이용 절차 등)

- 1) 요양보호사, 간호(조무)사 등의 과실로 어르신 케어시 사고가 발생하는 경우를 대비, 이용자들을 위한 전문인 배상책임보험 및 시설소유관리자 배상책임보험, 화재보험에 가입되어 있습니다.
- 2) 이용자가 질병이나 부상 또는 계약의사의 진단에 의해 치료를 필요로 하는 경우 처방에 따라 시설장의 책임 하에 실시하고, 중환자 또는 수술을 필요로 하는 질환일 경우 이용자 및 보호자와의 상담을 통해 보호자의 책임하에 시설의 협약병원 또는 개인의 선택에 의한 기타 의료 센터에서 치료를 받습니다.
- 3) 센터는 이용자의 응급·위급 상황 발생시 협약병원 또는 이용자(또는 보호자)이 지정한 병원 또는 관련 의료기관으로 즉시 후송하고 보호자에게 즉시 통보하여야 한다.

요양기관 현황

장기요양기관 정보 및 규모

장기요양기관명	당진시니어재가센터	장기요양기관기호	24427000182
기관유형	노인요양시설	지정일자	2020년 12월 14일
장기요양제공급여종류	재가급여	주소	충남 당진시 순성면 버들길 55-7
전화번호	041-352-3440	FAX번호	041-352-3447
시설현황	대지면적 : 3,646m ²	소유형태	법인소유
	건축면적 : 714.63m ²		

장기요양기관 시설 설비현황

침실 (생활실)	사무실	요양보호사실	자원봉사자실	의료 및 간호사실	물리(작업) 치료실	프로그램실	식당 및 조리실	비상재 해대비 시설	화장실	세면장/ 목욕실	세탁장 / 건조장
1	1	1	1	1	1	1	1	○	3	3/1	-

종사자 근무 현황

구분	총인원	시설장	사무 국장	사회 복지사	간호 (조무)사	물리(작업) 치료사	요양 보호사	사무원	영양사	조리원	위생원	관리인
직종별배치인력	27	1(겸)	-	1	1(겸)	1(겸)	1	-	-	1	-	-
근무유형 (주/야간, 평/휴일 인력세부)		주간	주간	주간	주간	주간	주간	주간	-	주간	-	-
		세부 근무 내용은 요양원 직원의 월간 근무현황표에 따라 운영										

기타사항 (배상보험, 화재보험, 계약의사)

배상/화재보험	배상보험				
	화재보험				
계약의사위촉사항	계약의사	계약의사 소속	초진료	재진료	비고
	김상필	순성성모의원 원장	16,480원	11,780원	

▣ 주간보호 이용비용(비급여 대상 및 항목별 급여 비용)

구분 \ 등급		1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원 등급
기본수가 월 한 도		1,672,700	1,486,800	1,350,800	1,244,900	1,068,500	597,600
기준수가 일 반	1일당 비용 (8시간기준)	61,600	57,070	52,690	51,250	49,790	49,790
	한달가능일수 (8시간기준)	27	26	25	24	21	12
본인부담	일 반 (15%)	250,910	223,020	202,620	186,735	160,275	89,640
	기타감경/의료급여(경감9%)	150,540	133,812	121,572	112,041	96,165	53,784
	기타감경/의료급여(경감6%)	100,360	89,208	81,048	74,694	64,110	35,856
	기초수급 (무료)	지자체/국민건강보험공단 전액 지원					
비 급 여	식 재 료 비 (22일)	132,000원 (1식 3,000원*1일 2회*월 22일)					
	간 식 비 (22일)	식재료비에 간식비 포함					
	이, 미용비	이, 미용사 내원 시			실 비		
		자원봉사 시			커트 : 무료 / 퍼머 : 재료비		
	외 래 진 료 비	실 비					
	경관영양유동식	실 비					

■ 총비용 (22일 기준)

구분 \ 등급		1등급	2등급	3등급	4등급	5등급 (21일)	안지지원 등급(12일)
본인부담 총액(월)	일 반 (15%)	203,280	188,331	173,877	169,125	156,838	89,622
		132,000	132,000	132,000	132,000	126,000	72,000
		335,280	320,331	305,877	301,125	282,838	161,622
	기타감경/의료급여(경감9%)	121,968	112,998	104,326	101,475	94,103	53,773
		132,000	132,000	132,000	132,000	126,000	72,000
		253,968	244,998	236,326	233,475	220,103	125,773
	기타감경/의료급여(경감6%)	81,312	75,332	69,550	67,650	62,735	35,848
		132,000	132,000	132,000	132,000	126,000	72,000
		213,312	207,332	201,550	199,650	188,735	107,848
	기초수급(무료)	지자체/국민건강보험공단 전액 지원					

■ 재가 기본 수가 및 본인부담

구분 \ 등급		1등급	2등급	3등급	4등급	5등급
기본수가 월 한 도		1,672,700	1,486,800	1,350,800	1,244,900	1,068,500
가 능 일 수		27일(4시간)	24일(4시간)	26(3시간)	24일(3시간)	21일(3시간)
본인부담	일 반 (15%)	250,910	223,020	202,620	186,735	160,275
	기타감경/의료급여(경감9%)	150,540	133,812	121,572	112,041	96,165
	기타감경/의료급여(경감6%)	100,360	89,208	81,048	74,694	64,110
	기초수급 (무료)	지자체/국민건강보험공단 전액 지원				

구분 \ 시간		30분	60분	90분	120분	150분	180분	210분	240분
		2022년수가	15,430	22,380	30,170	38,390	44,770	50,400	56,170
본인부담	일 반 (15%)	2,315	3,357	4,526	5,759	6,716	7,560	8,426	9,293
	기타감경/의료급여(경감9%)	1,389	2,014	2,715	3,455	4,029	4,536	5,055	5,576
	기타감경/의료급여(경감6%)	926	1,343	1,810	2,303	2,686	3,024	3,370	3,717
	기초수급 (무료)	지자체/국민건강보험공단 전액 지원							