

운영규정 개요

	함평주간보호센터	지정일자	2019. 10. 22
급여유형	주·야간보호	이용정원	32명
기관의 장	최종호	연락처	061-323-9988
소재지	전남 함평군·읍 내바람길42 2층 206호		
비급여 항목	식사재료비	아침(1,000원) 점심,저녁 (2,000원)	
	간식비	1,000 원 (1회)	

구분	생활실	사무실	프로그램실	조리실	화장실	목욕실	세탁장
시설	○	○	○	○	○	○	○

모집방법	장기요양등급을 받은 자로 온라인 오프라인을 통해 모집한다.
의료서비스	급여제공 과정에서 수급자의 질병 악화 등으로 의료적 처치가 필요하다고 판단하는 때에는 보호자 등에게 이를 알리고 조치를 취한다.
배상책임	직원의 고의나 중과실로 서비스 제공 중에 입소자의 생명, 신체, 재산에 손해를 끼쳤을 때는 이를 배상한다. 다만, 제3자의 귀책사유로 발생한 손해 및 센터의 귀책사유 없이 발생한 손해에 대하여는 배상 책임을 지지 아니 한다.

계약목적	장기요양급여제공 및 비용 등을 명확히 하기 위하여 급여개시 전에 이용자나 보호자와 계약 체결한다.
계약기간	계약기간은 인정서의 유효기간으로 하며, 이용자나 보호자 간 협의에 따라 계약기간을 달리할 수 있다.
계약해지	이용자나 보호자가 급여계약을 해지하고자 하는 경우에는 그 해지 예정일 15일 전까지 기관에 통보해야 한다.
신원인수 (보호자)	보호자는 이용자에 대한 정보 제공 및 계약에 관한 사항을 준수해야 한다. 서비스 제공에 대해 알 권리가 있으며, 입소자 상태에 맞는 서비스를 요청할 수 있다.
이용료	이용료는 「노인장기요양보험법」 제40조에 따른 본인부담금과 같은 법 시행규칙 제14조의 비급여비용으로 한다.
시설물 사용	시설물에 대하여 본래의 용도로 사용해야 하며, 시설물의 파손 또는 멸실에 대해서는 원상복귀 한다.