

급여제공기록지 서식 변경에 따른  
**스마트장기요양(앱) 및 프로그램 개발 사항**

*h·well*  
국민건강보험



- 2019.12월 -

요양심사실  
심사관리부

# 방문요양 급여제공기록지 (별지 제12호서식)



## 2019.12.12. 시행

- 급여제공내용 체크리스트 형식으로 변경
- 인지관리지원 내용 추가

■ 노인장기요양보험법 시행규칙 [별지 제12호서식] <개정 2019. 9. 27.> **<기존 서식>**

**장기요양급여 제공기록지(방문요양)** (양쪽)

|         |      |         |          |
|---------|------|---------|----------|
| 수급자 성명  | 생년월일 | 장기요양등급  | 장기요양인정번호 |
| 장기요양기관명 |      | 장기요양기관지 |          |

|          |          |          |   |   |   |   |   |   |   |
|----------|----------|----------|---|---|---|---|---|---|---|
| 일정<br>관리 | 제공<br>시간 | ( )년 월/일 | / | / | / | / | / | / | / |
|          |          | 총시간      | 분 | 분 | 분 | 분 | 분 | 분 | 분 |
|          |          | 시작시간     | : | : | : | : | : | : | : |
|          |          | 종료시간     | : | : | : | : | : | : | : |

|           |                |                                                        |                |     |     |     |     |     |     |
|-----------|----------------|--------------------------------------------------------|----------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 서비스<br>제공 | 신체<br>활동<br>지원 | 세면·구강관리, 머리감기·목욕·옷갈아입히기·화장<br>실이용하기·식사·이동도<br>움·체위변경 등 | 분              | 분   | 분   | 분   | 분   | 분   | 분   |
|           |                | 인지활동<br>지원                                             | 인지 자극활동        | 분   | 분   | 분   | 분   | 분   | 분   |
|           |                | 정서<br>지원                                               | 일상생활<br>지원     | 분   | 분   | 분   | 분   | 분   | 분   |
| 변화<br>상태  | 인지<br>관리       | 말뚱, 격려                                                 | 분              | 분   | 분   | 분   | 분   | 분   | 분   |
|           |                | 일상생활<br>지원                                             | 식사준비, 청소, 세탁 등 | 분   | 분   | 분   | 분   | 분   | 분   |
|           |                | 신체기능                                                   | ①호전 ②유지 ③악화    | ①②③ | ①②③ | ①②③ | ①②③ | ①②③ | ①②③ |
| 특이<br>사항  | 식사기능           | ①호전 ②유지 ③악화                                            | ①②③            | ①②③ | ①②③ | ①②③ | ①②③ | ①②③ |     |
|           |                | 인지기능                                                   | ①호전 ②유지 ③악화    | ①②③ | ①②③ | ①②③ | ①②③ | ①②③ |     |
|           |                | 대변 실수 횟수                                               | 회              | 회   | 회   | 회   | 회   | 회   |     |
| 서명        | 배변변화           | 소변 실수 횟수                                               | 회              | 회   | 회   | 회   | 회   |     |     |
|           |                | 장기요양요원 성명<br>(서명)                                      |                |     |     |     |     |     |     |
|           |                | 수급자 또는 보호자 성명<br>(서명)                                  |                |     |     |     |     |     |     |

210mm×297mm[박상지 80g/㎡(재활용품)]

■ 노인장기요양보험법 시행규칙 [별지 제12호서식] <개정 2019. 6. 12.> **<변경 서식>**

**장기요양급여 제공기록지(방문요양)** (양쪽)

|         |      |         |          |
|---------|------|---------|----------|
| 수급자 성명  | 생년월일 | 장기요양등급  | 장기요양인정번호 |
| 장기요양기관명 |      | 장기요양기관지 |          |

|          |          |          |   |   |   |   |   |   |   |
|----------|----------|----------|---|---|---|---|---|---|---|
| 일정<br>관리 | 제공<br>시간 | ( )년 월/일 | / | / | / | / | / | / | / |
|          |          | 총시간      | 분 | 분 | 분 | 분 | 분 | 분 | 분 |
|          |          | 시작시간     | : | : | : | : | : | : | : |
|          |          | 종료시간     | : | : | : | : | : | : | : |

|           |                    |                                    |             |     |     |     |     |     |   |
|-----------|--------------------|------------------------------------|-------------|-----|-----|-----|-----|-----|---|
| 서비스<br>제공 | 신체<br>활동<br>지원     | 개인위생(옷갈아입기, 세면,<br>구강청결, 욕단장 도움 등) | □           | □   | □   | □   | □   | □   | □ |
|           |                    | 몸 씻기 도움                            | □           | □   | □   | □   | □   | □   | □ |
|           |                    | 식사 도움<br>(영양관리 등)                  | □           | □   | □   | □   | □   | □   | □ |
| 변화<br>상태  | 인지<br>관리           | 체위변경                               | □           | □   | □   | □   | □   | □   | □ |
|           |                    | 이동 도움(보행,<br>보장구 사용 등 도움)          | □           | □   | □   | □   | □   | □   | □ |
|           |                    | 화장실이용하기                            | □           | □   | □   | □   | □   | □   | □ |
| 특이<br>사항  | 정서<br>지원           | 제공시간                               | 분           | 분   | 분   | 분   | 분   | 분   |   |
|           |                    | 인지활동<br>지원                         | 인지 자극활동     | 분   | 분   | 분   | 분   | 분   | 분 |
|           |                    | 정서<br>지원                           | 일상생활<br>지원  | 분   | 분   | 분   | 분   | 분   | 분 |
| 서명        | 가사 및<br>일상생활<br>지원 | 말뚱, 격려                             | 분           | 분   | 분   | 분   | 분   | 분   |   |
|           |                    | 식사준비, 청소, 세탁 등                     | □           | □   | □   | □   | □   | □   |   |
|           |                    | 개인활동지원<br>(외출시 동행 등)               | □           | □   | □   | □   | □   | □   |   |
| 배변변화      | 신체기능               | 제공시간                               | 부           | 부   | 부   | 부   | 부   | 부   |   |
|           |                    | ①호전 ②유지 ③악화                        | ①②③         | ①②③ | ①②③ | ①②③ | ①②③ | ①②③ |   |
|           |                    | ①호전 ②유지 ③악화                        | ①②③         | ①②③ | ①②③ | ①②③ | ①②③ |     |   |
| 특이<br>사항  | 식사기능               | ①호전 ②유지 ③악화                        | ①②③         | ①②③ | ①②③ | ①②③ | ①②③ |     |   |
|           |                    | 인지기능                               | ①호전 ②유지 ③악화 | ①②③ | ①②③ | ①②③ | ①②③ |     |   |
|           |                    | 대변 실수 횟수                           | 회           | 회   | 회   | 회   | 회   |     |   |
| 서명        | 배변변화               | 소변 실수 횟수                           | 회           | 회   | 회   | 회   | 회   |     |   |
|           |                    | 장기요양요원 성명<br>(서명)                  |             |     |     |     |     |     |   |
|           |                    | 수급자 또는 보호자 성명<br>(서명)              |             |     |     |     |     |     |   |

210mm×297mm[박상지 80g/㎡(재활용품)]

# 방문간호 급여제공기록지 (별지 제14호서식)



## 2019.12.12. 시행

- 급여제공내용 체크리스트 형식으로 변경
- 급여제공내용 추가 및 변경

■ 노인장기요양보험법 시행규칙 [별지 제14호서식] <개정 2019. 9. 27>

**장기요양급여 제공기록지(방문간호)** **<기존 서식>**

(일록)

|          |               |           |
|----------|---------------|-----------|
| 장기요양기관번호 | 장기요양기관명       | 장기요양등급    |
| 수급자 성명   | 생년월일          | 장기요양인정번호  |
| 방문간호지서   | 의료기관 명칭       | 발급일자      |
|          | 유효기간          | 회사면허번호    |
|          | 방문횟수          | 주 회       |
| ( )년 월 일 | 시작시간          | : 종료시간    |
| 기본       | 월말            | 매박        |
| 내용       | 질병관리          | 분 영양관리    |
|          | 배설관리          | 분 신체훈련    |
|          | 인지훈련          | 분 교육·상담   |
| 특이사항     |               |           |
| 확인       | 장기요양요원 성명     | (서명 또는 인) |
|          | 수급자 또는 보호자 성명 | (서명 또는 인) |
| ( )년 월 일 | 시작시간          | : 종료시간    |
| 기본       | 월말            | 매박        |
| 내용       | 질병관리          | 분 영양관리    |
|          | 배설관리          | 분 신체훈련    |
|          | 인지훈련          | 분 교육·상담   |
| 특이사항     |               |           |
| 확인       | 장기요양요원 성명     | (서명 또는 인) |
|          | 수급자 또는 보호자 성명 | (서명 또는 인) |

210mm×297mm[백상지 60g/㎡(재활용품)]

■ 노인장기요양보험법 시행규칙 [별지 제14호서식] <개정 2019. 6. 12>

**장기요양급여 제공기록지(방문간호)** **<변경 서식>**

(일록)

|          |               |                                  |
|----------|---------------|----------------------------------|
| 장기요양기관번호 | 장기요양기관명       | 장기요양등급                           |
| 수급자 성명   | 생년월일          | 장기요양인정번호                         |
| 방문간호지서   | 의료기관 명칭       | 발급일자                             |
|          | 유효기간          | 회사면허번호                           |
|          | 방문횟수          | 주 회                              |
| ( )년 월 일 | 시작시간          | : 종료시간                           |
| 기본       | 월말            | 매박                               |
| 내용       | 건강관리( )       | □관절오그라들 예방 □투약관리 □기초건강관리 □인지훈련   |
|          | 간호관리( )       | □욕창관리 □영양관리 □통증관리 □배설관리 □당뇨발관리 등 |
|          |               | □호흡기간호 □투석간호 □구강간호               |
| 특이사항     |               |                                  |
| 확인       | 장기요양요원 성명     | (서명 또는 인)                        |
|          | 수급자 또는 보호자 성명 | (서명 또는 인)                        |
| ( )년 월 일 | 시작시간          | : 종료시간                           |
| 기본       | 월말            | 매박                               |
| 내용       | 건강관리( )       | □관절오그라들 예방 □투약관리 □기초건강관리 □인지훈련   |
|          | 간호관리( )       | □욕창관리 □영양관리 □통증관리 □배설관리 □당뇨발관리 등 |
|          |               | □호흡기간호 □투석간호 □구강간호               |
| 특이사항     |               |                                  |
| 확인       | 장기요양요원 성명     | (서명 또는 인)                        |
|          | 수급자 또는 보호자 성명 | (서명 또는 인)                        |

210mm×297mm[백상지 60g/㎡(재활용품)]

# 스마트장기요양(앱)\_방문요양



## 방문요양 급여제공내용 입력 방법

### 종료전송 시 급여제공내용 입력

〈기존 화면〉

〈변경 화면〉

로그인 → 태그/비콘 인식 → 급여제공내용 입력 → 요양요원 및 수급자 서명 → 서비스 시간 확인 및 전송

\* 실제 제공한 서비스 항목만 선택 및 시간입력(모든 항목 필수 입력 아님)

\* “다음” 버튼 또는 메뉴(서비스01, 서비스02, 변화상태, 특이사항)를 터치하면 해당 화면으로 넘어감

# 스마트장기요양(앱)\_방문간호



## 방문간호 급여제공내용 입력 방법

### 종료전송 시 급여제공내용 입력

#### 〈기존 화면〉

홍길동 [총 248분]  
08.10 (09:03 ~ 13:11)

태그취소 전송요청

남은 시간  분

질병관리 ☐ 분

영양관리 ☐ 분

배설관리 ☐ 분

신체훈련 ☐ 분

인지훈련 ☐ 분

교육/상담 ☐ 분

혈압(mmHg)  /

맥박(bpm)

체온(℃)



#### 〈변경 화면〉

홍길동 남은시간 26 분

시작시간 종료시간  
2019.06.07 2019.06.07  
18:17:31 18:18:47

건강관리 간호처치 특이사항

혈압 70 / 120

맥박 85

체온 37

건강관리

제공시간 32 분

관절구축예방 ☒

투약관리 ☒

기초건강관리 ☐

인지훈련 ☒

태그취소 다음

홍길동 남은시간 58 분

시작시간 종료시간  
2019.06.07 2019.06.07  
09:23:52 09:54:35

건강관리 간호처치 특이사항

간호처치

제공시간  분

육창관리 ☐

영양관리 ☐

통증관리 ☐

배설관리 ☐

당뇨발관리 등 ☐

호흡기간호 ☐

투석간호 ☐

구강간호 ☐

태그취소 다음

홍길동 남은시간 58 분

시작시간 종료시간  
2019.06.07 2019.06.07  
09:23:52 09:54:35

건강관리 간호처치 특이사항

(최대 60자까지 입력 가능합니다.)

태그취소 작성완료

로그인 → 태그/비콘 인식 → 급여제공내용 입력 → 요양요원 및 수급자 서명 → 서비스 시간 확인 및 전송

\* 실제 제공한 서비스 항목만 선택 및 시간입력(모든 항목 필수 입력 아님)

\* “다음” 버튼 또는 메뉴(건강관리, 간호처치, 특이사항)를 터치하면 해당 화면으로 넘어감

# 스마트장기요양(앱)\_방문목록



## ■ 방문목록 급여제공내용 입력 방법

### ● 종료전송 시 급여제공내용 입력

〈기존 화면〉

〈변경 화면〉

■ 로그인 → 태그/비콘 인식 → 급여제공내용 입력 → 요양요원 및 수급자 서명 → 서비스 시간 확인 및 전송

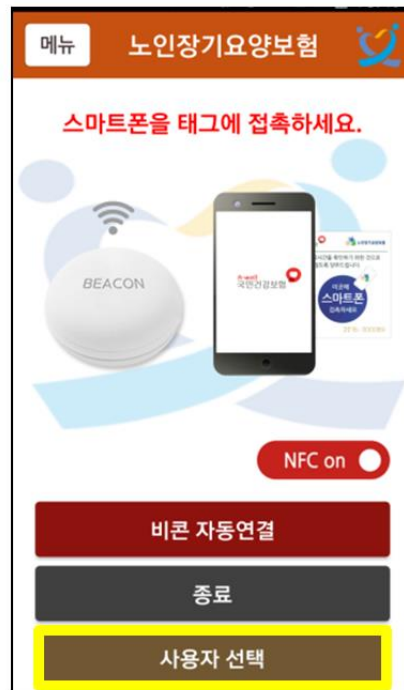
\* 실제 제공한 서비스 항목만 선택 및 시간입력(모든 항목 필수 입력 아님)

\* “다음” 버튼 또는 메뉴(이동서비스, 상태확인, 특이사항)를 터치하면 해당 화면으로 넘어감

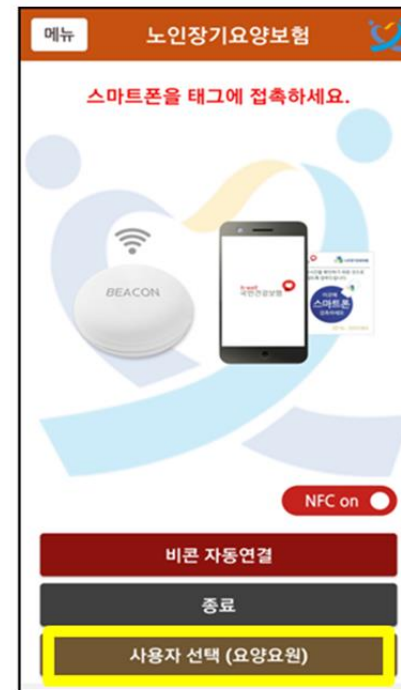
## ■ 추가 변경 사항

- 서비스종료 시 태그/비콘 인식 후 **10분 이내** 종료전송 (10분 초과하면 자동 로그아웃)
- 사용자선택 버튼 옆에 선택된(현재 사용중인) 권한 표시
  - 사용자선택 버튼은 사용 권한이 2개 이상인 경우에만 있음

〈기존 화면〉



〈변경 화면〉





## ■ 수급자(보호자)

### ● 급여제공기록지 보기

– 로그인 → 메뉴 → 급여제공기록지 보기

\* 2019.12.12.이후 서비스제공내역은  
신서식으로 확인 가능(신서식보기 선택)

\* 사용자가 수급자(보호자)인지 확인

SKT 5:18 100%

< 급여제공기록지 보기

수급자 : 홍길동(1950년) ▼

장기재가복지 ▼ 방문요양 ▼ 2019년06월 ▼ 검색

☐ 구서식보기 ☒ 신서식보기  
※ 정상시작 후 종료 전송된 건만 화면에 보여집니다.

| 일자    | 2019.06.01 | 2019.06.02 |
|-------|------------|------------|
| 서비스시간 | 60분        | 60분        |
| 시작시간  | 09:00:00   | 09:00:00   |
| 종료시간  | 10:00:00   | 10:00:00   |

☐ 구서식보기 ☒ 신서식보기  
※ 정상시작 후 종료 전송된 건만 화면에 보여집니다.

| 이동도움    | 2019.06.01 | 2019.06.02 |
|---------|------------|------------|
| 이동도움    | N          | N          |
| 화장실이용하기 | Y          | Y          |
| 인지자극활동  | 5분         | 5분         |



## 방문요양 급여제공내용 입력 방법

### 특정내역 수정

〈기존 화면〉

| 특정내역 수정-요양[npf624p09] |                                                                                       |     |   |
|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-----|---|
| 수급자명                  |                                                                                       |     |   |
| 요양요원명                 |                                                                                       |     |   |
| 서비스일자                 | 2019-07-05                                                                            |     |   |
| 급여종류                  | 방문요양 (총시간: 186분)                                                                      |     |   |
| 요양                    | 신체활동지원                                                                                | 040 | 분 |
| 기타                    | 인지자극활동                                                                                | 000 | 분 |
| 정보                    | 일상생활 함께하기                                                                             | 036 | 분 |
|                       | 가사, 일상생활지원                                                                            | 060 | 분 |
|                       | 정서지원                                                                                  | 050 | 분 |
| 신체기능                  | <input type="radio"/> 호전 <input checked="" type="radio"/> 유지 <input type="radio"/> 악화 |     |   |
| 식사기능                  | <input type="radio"/> 호전 <input checked="" type="radio"/> 유지 <input type="radio"/> 악화 |     |   |
| 인지기능                  | <input type="radio"/> 호전 <input checked="" type="radio"/> 유지 <input type="radio"/> 악화 |     |   |
| 배변                    | 대변 실수 횟수                                                                              | 0   | 회 |
| 변화                    | 소변 실수 횟수                                                                              | 0   | 회 |
| 특이 사항                 | 없음.                                                                                   |     |   |



〈변경 화면〉

| 특정내역 수정-요양[npf624p21] |                                                                                                                                                                                               |     |   |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---|
| 수급자명                  |                                                                                                                                                                                               |     |   |
| 요양요원명                 |                                                                                                                                                                                               |     |   |
| 서비스일자                 | 2019-07-05                                                                                                                                                                                    |     |   |
| 급여종류                  | 방문요양 (총시간: 65분)                                                                                                                                                                               |     |   |
| 요양                    | 신체활동지원                                                                                                                                                                                        | 065 | 분 |
| 기타                    | 인지자극활동                                                                                                                                                                                        | 000 | 분 |
| 정보                    | 일상생활 함께하기                                                                                                                                                                                     | 000 | 분 |
|                       | 인지행동변화 관리                                                                                                                                                                                     | 000 | 분 |
|                       | 정서지원                                                                                                                                                                                          | 000 | 분 |
|                       | 가사, 일상생활지원                                                                                                                                                                                    | 000 | 분 |
| 신체기능                  | <input type="radio"/> 호전 <input checked="" type="radio"/> 유지 <input type="radio"/> 악화                                                                                                         |     |   |
| 식사기능                  | <input type="radio"/> 호전 <input checked="" type="radio"/> 유지 <input type="radio"/> 악화                                                                                                         |     |   |
| 인지기능                  | <input type="radio"/> 호전 <input checked="" type="radio"/> 유지 <input type="radio"/> 악화                                                                                                         |     |   |
| 배변                    | 대변 실수 횟수                                                                                                                                                                                      | 0   | 회 |
| 변화                    | 소변 실수 횟수                                                                                                                                                                                      | 0   | 회 |
| 특이 사항                 |                                                                                                                                                                                               |     |   |
| 신체활동지원                | <input type="checkbox"/> 개인위생 <input type="checkbox"/> 몸 씻기 <input type="checkbox"/> 식사 도움<br><input type="checkbox"/> 체위변경 <input type="checkbox"/> 이동도움<br><input type="checkbox"/> 화장실이용하기 |     |   |
| 가사 및 일상생활지원           | <input type="checkbox"/> 식사준비, 청소, 주변정리정돈, 세탁 등<br><input type="checkbox"/> 개인활동지원                                                                                                            |     |   |

### ■ 요양요원 전송내역 → 특정내용[확인·수정]

\* “요양기타정보” : 실제 제공한 서비스 항목만 선택 및 시간입력

\* “신체활동지원” : 실제 제공한 서비스 항목만 선택

\* “가사 및 일상생활지원” : 실제 제공한 서비스 항목만 선택



## 방문간호 급여제공내용 입력 방법

### 특정내역 수정

〈기존 화면〉

특정내역 수정-간호 [npfc624p11]

저장 닫기

|                    |                                                    |
|--------------------|----------------------------------------------------|
| 수급자명               |                                                    |
| 요양요원명              |                                                    |
| 서비스일자              | 2019-12-05                                         |
| 급여종류               | 방문간호 (총시간: 55분)                                    |
| 간호 기타 정보           | <input type="checkbox"/> 1. 기본 - 000               |
|                    | <input checked="" type="checkbox"/> 2. 질병관리 - 030  |
|                    | <input type="checkbox"/> 3. 영양관리 - 000             |
|                    | <input type="checkbox"/> 4. 배설관리 - 000             |
|                    | <input checked="" type="checkbox"/> 5. 신체훈련 - 020  |
|                    | <input type="checkbox"/> 6. 인지훈련 - 000             |
|                    | <input checked="" type="checkbox"/> 7. 교육/상담 - 005 |
| 입력시간: 55분 잔여시간: 0분 |                                                    |
| 혈압                 | 130/70                                             |
| 맥박                 | 100                                                |
| 체온                 | 36                                                 |
| 특이 사항              |                                                    |



〈변경 화면〉

특정내역 수정-간호 [npfc624p23]

닫기

|                    |                                                                                                                                                                                                                                                           |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 수급자명               |                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 요양요원명              |                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 서비스일자              | 2019-07-05                                                                                                                                                                                                                                                |
| 급여종류               | 방문간호 (총시간: 20분)                                                                                                                                                                                                                                           |
| 간호 기타 정보           | 건강관리 016                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                    | 간호처치 000                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 입력시간: 16분 잔여시간: 4분 |                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 혈압                 | 110/70                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 맥박                 | 62                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 체온                 | 37                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 특이 사항              |                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 건강관리               | <input type="checkbox"/> 관절구축예방 <input type="checkbox"/> 투약관리<br><input type="checkbox"/> 기초건강관리 <input type="checkbox"/> 인지훈련                                                                                                                            |
| 간호처치               | <input type="checkbox"/> 욕창관리 <input type="checkbox"/> 영양관리 <input type="checkbox"/> 통증관리<br><input type="checkbox"/> 배설관리 <input type="checkbox"/> 당뇨발관리 등<br><input type="checkbox"/> 호흡기간호 <input type="checkbox"/> 투석간호 <input type="checkbox"/> 구강간호 |

### 요양요원 전송내역 → 특정내용[확인·수정]

\* “간호기타정보” : 실제 제공한 서비스 항목만 선택 및 시간입력

\* “건강관리” : 실제 제공한 서비스 항목만 선택

\* “간호처치” : 실제 제공한 서비스 항목만 선택