

기관 운영규정[절차] 안내

1. 개 요

2023년 01월 01일

시 설 명	도움손 재가방문요양센터
사업장주소	경기도 남양주시 화도읍 경춘로 1619, 경성큰마을아파트 1단지, 상가동 201호
시설의 종류	재가장기요양기관 방문요양·방문목욕
대 표 자	최은숙
시 설 장	최은숙
시설규모	대지 64.8M ² 건물면적 20M ²
정원 / 현원	100인 / 36인
장기요양기관번호	3-41360-00786
지정/신고일자	2019년 06월 01일 / 2019년 06월 01일
배상책임보험	한국사회복지공제회 (2023년 06월 11일) 가입

2. 종사자 근무체계

1) 전체 인력 근무현황

계	시설장	사회복지사	요양보호사
36	1	2	33

3. 재가급여 월 한도액

등급	월 한도액 (원)	본인부담금			
		일반대상자 (15%/원)	40% 감경대상자 (9%/원)	60% 감경대상자 기타의료급여 수급권자(6%/원)	국민기초생활 보장법에 따른 의료급여수급자
1등급	1,885,000	282,750	169,650	113,100	면제
2등급	1,690,000	253,500	152,100	101,400	
3등급	1,417,200	212,580	127,548	85,032	
4등급	1,306,200	195,930	117,558	78,372	
5등급	1,121,100	168,165	100,899	67,266	
인지등급	624,600	93,690	56,214	37,476	

4. 방문요양 급여비용(방문당)

급여제공시간	금 액 (원)	본인부담금		
		일반대상자 (15%/원)	40% 감경대상자 (9%/원)	60% 감경대상자 기타의료급여 수급권자(6%/원)
30분 이상	16,190	2,429	1,457	1,151
60분 이상	23,480	3,522	2,113	1,409
90분 이상	31,650	4,748	2,849	1,899
120분 이상	40,280	6,042	3,625	2,417
150분 이상	46,970	7,046	4,227	2,818
180분 이상	52,880	7,932	4,759	3,173
210분 이상	58,930	8,840	5,304	3,536
240분 이상	65,000	9,750	5,850	3,900

5. 급여비용 가산

방문요양 및 방문간호	가산비용
22시 이후 06시 이전	급여비용의 30%
22시 이후 06시 이전, 토요일	급여비용의 30%
“관공서의 공휴일에 관한 규정에 따른 공휴일	급여비용의 50%
“관공서의 공휴일에 관한 규정에 따른 일요일	급여비용의 30%

* 22시 이후 06시 이전, 토요일, 공휴일 가산이 동시에 적용되는 경우에는 중복하여 가산하지 않음.

* 인지활동형 방문요양은 22시 이후 06시 이전 가산은 적용하지 않음.

5. 방문목욕

구 분		금 액 (원)	본인부담금		
			일반대상 자 (15%/원)	40% 감경대상자 (9%/원)	60% 감경대상자 기타의료급여 수급권자 (6%원)
방문목욕 차량을 이용한 경우	차량 내 목욕	82,160	12,324	7,394	4,930
	가정 내 목욕	74,070	11,111	6,666	4,444
방문목욕 차량을 이용하지 아니한 경우		46,250	6,938	4,163	2,775

★방문목욕 주 1회만 이용가능 단, 변실금,요실금 등 피부의 건강유지 관리가 불가피한 경우 초과이용 가능

★방문목욕 급여비용은 2인 이상의 요양보호사가 60분 이상 목욕서비스를 제공한 경우 산정하며, 목욕서비스 소요시간이 40분이상 60분 미만인 경우에는 해당 급여비용의 80%만 적용