

'19-5차 치매전문교육 공고

치매전문 요양보호사 및 프로그램 관리자 교육을 아래와 같이 공고합니다.

〈 교육신청 주요 변경사항 안내 〉

- ▶ 교육과정별 **교육 신청일자가 다름**으로 주의 필요
- ▶ 방문요양기관 종사자는 시설과정 **신청 불가**
- ▶ 주야간보호, 치매전담형 기관 종사자는 방문요양과정 **신청 불가**

○ 신청일자

- 방문요양과정 : **6월 11일(오전 10시 ~ 6월 12일 오후 6시)**
- 시설과정·프로그램관리자과목 : **6월 12일(오전 10시 ~ 오후 6시)**

○ 신청방법 : 노인장기요양보험 홈페이지에서 장기요양기관 로그인 후 신청

- ▶ 기관로그인 후 신청화면은 오전 10시 이후 접속하여야 신청 가능
※ 경로 : 기관 포털, 요양자원>치매전문교육>수료자 확인 및 교육신청/수정
- ▶ **신청이 완료되면 노인장기요양보험 홈페이지 로그아웃! 바랍니다**

○ 신청대상 : 방문요양기관, 주야간보호기관, 치매전담형기관 종사자

※ 입소시설 중 치매전담형 장기요양기관 운영계획서 제출 기관은 신청 가능

○ 기관별 신청가능 인원

- 방문요양 과정 : **차수별 2명**까지 신청 가능(프로그램 관리자 직종 포함)
- 시설 과정, 프로그램관리자 과목 : 교육장 정원 내 인원제한 없음

○ 교육기간(시간) : '19. 7. 1. ~ 8. 9.(오전 9시 ~ 오후 6시)

○ 교육과정

- 방문요양과정(60시간) : 기본과목(40시간) + 방문요양 과목(20시간)
※ 방문요양과정 수료자가 시설과정 신청하는 경우 기본과목 자동 제외
- 시설 과정(60시간) : 기본과목(40시간) + 시설 과목(20시간)
- 프로그램관리자 과정(73시간) ※**수강 순서 무관**
: 방문요양 또는 시설 과정(60시간) + 프로그램관리자 과목(13시간)

○ 교육장소 : 각 지역본부 지정교육장(교육일정 첨부파일 참조)

※ 교육장은 대 관장소이므로 교육장으로 문의전화는 지양바람

세부사항 안내

1 교육비 납부

○ 교육 비용 (시간당 1,000원)

- 기본 40,000원, 방문요양·시설 20,000원, 프로그램관리자 13,000원

※ (요양보호사) 기본 40,000원+방문요양 20,000원 ⇒ 총 60,000원

(프로그램관리자) 기본 40,000원+방문요양 20,000원+관리자 13,000원 ⇒ 총 73,000원

○ 납부 기간: '19. 6. 17. 오전 10시 ~ 6. 20. 오후 6시(시간 엄수)

○ 납부 방법: 인터넷 신청(방문신청 불가) ⇒ 개인별 가상계좌 생성 후 납부

- 납부사이트(<https://edunhis.saramin.co.kr>) '납부하기' 클릭하여 등록 후
개인별 가상계좌 직접 발급받아 교육비 납부

※ 교육비 납부 관련 세부사항은 추후 별도 공지 예정

2 교육 수료

수료기준 : 집합 교육을 **100%출석**하고, 시험점수 **60점** 이상인 교육생

○ 합격/불합격 여부는 교육생 본인이 직접 SMS로 제공된 URL주소
(<https://edunhis.saramin.co.kr>)에서 확인 및 수료증 출력

※ 3주 이내 SMS 통보

○ 시험점수 60점 미만자 재시험일정은 각 지역본부에서 별도 연락

○ 불합격 통보일로부터 **3개월** 이내 **최대 3회** 재시험 응시 가능

○ 불합격 통보일로부터 **3개월** 경과 또는 재시험 **3회 불합격** 시 교육
미수료 처리됨

- 미수료 처리자는 교육을 재신청 하여 **처음부터 다시 시작**해야함

3 기타

- 교육신청은 종사자 소속 기관에서 일괄 신청
 - 기관은 신청한 교육일정을 대상자에게 반드시 안내
 - 2019년도 치매전문교육은 12월까지 매월 실시 예정
 - 방문요양과정 신청접수 결과 정원 미달 시 12일 오전 9시부터 추가 신청 가능

○ 실제 교육시간에 대하여 1일 8시간까지 근무시간으로 인정

- 방문요양기관 요양보호사 제외

- 교육 신청 후 교육일정 및 교육생 변경 불가
- 교육 신청 후 교육비 미납 시 다음 차수 공고 시 교육 신청 불가
- 교육비 납부 후 교육 미참석 또는 중도 포기 시 미참석일수에 대한 교육비 환불
 - 교육비 환불 처리 이후에(환불신청 후 1개월 소요) 교육 재신청 가능
- 교육장별 교육비 납부인원이 10인 미만인 경우 폐강될 수 있음
 - 폐강 과정은 교육과정 이관 또는 교육비 환불 처리
- 교육과정(방문요양 또는 시설)과 다른 장기요양 급여제공 불가
 - 방문요양과정 이수자는 방문요양기관에서만 급여제공 가능
 - 시설(주야간보호)과정 이수자는 치매전담형기관, 주야간보호기관에서만 급여제공 가능
 - 프로그램관리자 과목(13시간)만 이수한 경우 프로그램관리자로서 급여제공 불가
- 교육장 관련 협조사항
 - 신분증 지참
 - 강의실 내 교육생 이외 외부인 출입금지 ... 외부인 동반 시 교육 퇴소 조치
 - 교육장별 주차장이 협소하니 대중교통 이용(주차비 지원 없음)
- 기타 교육 관련 문의는 건강보험공단 본부 요양교육부 또는 고객센터로 문의
 - 요양교육부 : 033-736-3697, 736-3698, 736-3696, 736-3681
 - 국민건강보험공단대표번호(고객센터) : 1577-1000
- ※ 교육장의 경우 대관장소이므로 교육장으로 문의 전화는 지양바람

치매전문교육 신청 전산매뉴얼

□ 교육 신청

○ 전산화면경로 : 노인장기요양보험 업무포털(www.longtermcare.or.kr)

① 요양자원 급여계약 가산및감액산정 급여비용청구

장기요양기관 관리	>	수정 npre800m01
입소대기자 관리	>	
요양보호사 직무교육	>	이름 <input type="text"/>
처우개선비	>	
교통비신청	>	
종사자 관리	>	
치매전문교육	>	수료자 확인 및 교육신청/수정
종사자인건비 지출내역 신고	>	

① 화면위치 : 장기요양기관 로그인 > 요양지원 > 치매전문교육
> 수료자 확인 및 교육 신청/수정

※ 교육 신청기간에만 신청가능

※ 이후에는 종사자의 교육수료 및 신청내역
조회만 가능

☞ 교육신청 전 미리 홈페이지 로그인유지

☞ 교육신청 시작시간부터 신청화면 접속하여
교육신청

※ 신청 시작시간 이전 수료자 확인 및 교육신청/수정 화면 접속 시
저장버튼 미반영

수료자 확인 및 교육신청/수정 npre800m01

요양자원>치매전문교육

②

삭제 저장 엑셀 **닫기**

생년월일-성별 이름 생년월일, 이름 입력하지 말 것 조회

③ 교육유형

교육일정번호	교육차수	지역본부	교육구분	교육일자	현원/정원	교육장
-----	Q			-----		

선택
방문요양
시설
프로그램 관리자

급여유형	직종	성명	주민등록번호	근무형태	교육유형	
					수료	신청

② 교육 신청시간 이전 수료자 확인 및 교육신청/수정 화면 접속 시 **‘닫기’버튼 클릭하여 화면 종료** → 재접속

※ 교육유형, 일정번호 등 입력화면 안보일 경우 ②번 재실행

※ 생년월일-성별, 이름 입력하지 말 것

③ ‘교육유형’ 클릭하여 희망하는 교육 선택

– ‘방문요양’, ‘시설’ 은 기본과목(40시간) + 직무과목(20시간)인 교육과정

– ‘프로그램관리자’는 단일 과목(13시간)

※ 신규 프로그램관리자는 직무(방문요양 또는 시설) 과정과 프로그램관리자 과목을 모두 신청하여야 함

⑥	교육유형	교육일정번호	교육차수	지역본부	교육구분	교육일자	현원/정원	교육장
	시설	19-1-02-001	Q 통합	서울지역본부	요양보호사	2019.02.25-2019.03.07	4/6	(서울)영등포 이레빌딩
□ 교육대상선택								
NO	급여유형	직종	성명	주민등록번호	근무형태	교육유형		
						수료	신청	비고
⑦ 1	재가노인복지시설 방문간호,재가노인복지시설 방문목욕,재가노인복지시설		홍길동	000000-0000000	전임			
2	재가노인복지시설 방문간호,재가노인복지시설 방문목욕,재가노인복지시설				계약직	시설		
3	재가노인복지시설 방문간호,재가노인복지시설 방문목욕,재가노인복지시설				계약직			시설 프로그램 관리자

⑥ 교육일정번호, 교육일자, 교육장 등 자동 생성

⑦ ‘교육대상선택’에서 교육 신청자 더블클릭 ... 성명이 가나다순으로 정렬

■ 신청내용 입력

교육일정번호	교육구분	교육유형	교육신청일자	교육시작일자	교육종료일자	교육비	개인정보 수집·이용 동의여부
교육차수	급여종류	직종	성명	주민등록번호	연락처	기본과목제외여부	
19-1-02-001	요양보호사	방문요양	2019-02-22	2019-02-25	⑧ 2019-03-07	⑨ 20,000	⑩
통합	재가노인복지시설 방문간호, 재가노인복지시설 방문목욕	11.요양보호사 1급	홍길동	000000-00000000	- -	제외	동의여부

⑧ 신청자 정보 ‘신청내용 입력’ 항목으로 이동, ‘연락처’에 신청자 핸드폰번호 입력 ...교육안내 등에 활용
되므로 개인 핸드폰번호 입력

⑨ ‘기본과목제외여부’는 전산 자동구현

※ 신규 참여자는 ‘포함’으로 표시, 기존 방문요양 과정 이수자가 시설 과정 신청 시 기본과목(40시간)
인정되어 ‘제외’로 표시됨. 기본과목 제외 대상자는 교육 세부일정 확인하여 6~8일차만 참여

⑩ ‘동의여부’ 버튼 클릭하면 ‘개인정보 수집·이용, 정보제공 동의’ 팝업창 안내

개인정보 활용동의 [npre800p02]	
☒ 개인정보 수집 · 이용, 정보 제공 에 모두 동의 합니다. ☐ <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 30px; height: 30px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin-left: 10px;">11</div>	
<p>■ 개인정보 수집 · 이용에 관한 동의</p> <p>「개인정보보호법」 제15조에 의거 치매전문교육과 관련하여 귀하의 개인정보를 수집 · 이용하고자 아래와 같이 관련사항을 고지하오니 동의하여 주시기 바랍니다.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 개인정보의 수집 · 이용 목적 : 치매전문교육 안내 및 교육비 수납, 급여비용 청구 · 심사 2. 수집하려는 개인정보의 항목 : 필수(성명, 생년월일, 전화번호) 3. 개인정보 보유 및 이용 기간 : 사업 종료시까지 4. 귀하는 치매전문교육 안내 및 교육비 수납, 급여비용 청구 · 심사와 관련하여 개인정보 수집 · 이용에 대하여 거부할 권리가 있으며, 동의를 거부할 경우 교육안내 및 교육비 수납, 급여비용 청구 · 심사 등에 불이익을 받을 수 있습니다. <div style="margin-top: 10px; text-align: center;"> ☒ 동의함 ☐ 동의안함 </div>	
<p>■ 개인정보 제공에 관한 동의</p> <p>「개인정보보호법」 제15조에 의거 치매전문교육과 관련하여 귀하의 개인정보를 수집 · 이용하고자 기관에 제공하기 위하여 아래와 같이 관련사항을 고지하오니 동의하여 주시기 바랍니다.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 개인정보를 제공받는 자 : 교육비 수납기관(주)사람인에미치알) 2. 개인정보를 제공받는 자의 개인정보 이용 목적 : 치매전문교육 교육비 수납 3. 제공하는 개인정보의 항목 : 필수(성명, 생년월일, 전화번호) 4. 개인정보를 제공받는 자의 개인정보 보유 및 이용 기간 : 2019. 12. 31.까지 5. 귀하는 치매전문교육 교육비 수납과 관련하여 개인정보 수집 · 이용에 대하여 거부할 권리가 있으며, 동의를 거부할 경우 치매전문교육 교육 신청 등에 불이익을 받을 수 있습니다. <div style="margin-top: 10px; text-align: center;"> ☒ 동의함 ☐ 동의안함 </div>	

☒ 개인정보 수집 · 이용, 정보 제공 에 모두 동의 합니다. ☐

11

■ 개인정보 수집 · 이용에 관한 동의

「개인정보보호법」 제15조에 의거 치매전문교육과 관련하여 귀하의 개인정보를 수집·이용하고자 아래와 같이 관련사항을 고지하오니 동의하여 주시기 바랍니다.

1. 개인정보의 수집, 이용 목적: 치매전문교육 안내 및 교육비 수납, 급여비용 청구, 심사
2. 수집하려는 개인정보의 항목: 필수(성명, 생년월일, 전화번호)
3. 개인정보 보유 및 이용 기간: 사업 종료시까지
4. 귀하는 치매전문교육 안내 및 교육비 수납, 급여비용 청구, 심사와 관련하여 개인정보 수집, 이용에 대하여 거부할 권리가 있으며, 동의의 거부할 경우 교육안내 및 교육비 수납, 급여비용 청구, 심사 등에 불이익을 받을 수 있습니다.

○ **농의합**

○ **정의** 안함

■ 개인정보 제공에 관한 동의

「개인정보보호법」 제15조에 의거 치매전문교육과 관련하여 귀하의 개인정보를 수집·이용하고자 기관에 제공하기 위하여 아래와 같이 관련사항을 고지하오니 동의하여 주시기 바랍니다.

1. 개인정보를 제공하는 자: 교육비 수납기관(주)사람인에미치알)
2. 개인정보를 제공하는 자의 개인정보 이용 목적: 치매전문교육 교육비 수납
3. 제공되는 개인정보의 항목: 필수(성명, 생년월일, 전화번호)
4. 개인정보를 제공하는 자의 개인정보 보유 및 이용 기간: 2019. 12. 31.까지
5. 귀하는 치매전문교육 교육비 수납과 관련하여 개인정보 수집, 이용에 대하여 거부할 권리가 있으며, 동의를 거부할 경우 치매전문교육 교육 신청 등에 불이익을 받을 수 있습니다.

○ **농의합**

○ 해의인상

확인

⑪ 맨 위 ‘모두 동의 합니다’ 체크 후 ‘확인’ 버튼 클릭

⑫ 전체화면 상단의 **저장** 버튼 클릭하면 교육신청 완료

※ 핸드폰번호가 아니거나 ‘개인정보수집·이용 동의여부’ 체크하지 않으면 저장 안 됨

(교육신청은 1명씩 교육유형별 각각 저장)

□ 교육 신청 취소

○ 교육 신청기간 중에만 취소 가능

- 신청기간 이외는 취소 불가하고 교육비 수납기간 이후 교육비 미납자 자동 취소됨
(교육비 수납자의 경우 환불신청이 교육 취소임)

수료자 확인 및 교육신청/수정 npre800m01

①

생년월일-성별 이름

조회

교육유형	교육일정번호	교육차수	지역본부	교육구분	교육일자
시설	--- -- -- -- -- <input type="text"/>				----- -- -- -- --

① ‘조회’ 버튼 클릭하면 ‘교육대상선택’ 항목에 기관 종사자별 교육 신청내역 조회가능

수료자 확인 및 교육신청/수정 npre800m01 요양자원>치매전문교육     삭제 저장 액셀 닫기

생년월일-성별 이름 조회

교육유형	교육일정번호	교육차수	지역본부	교육구분	교육일자	현원/정원	교육장
선택	-----				-----		

교육대상선택

NO	급여유형	직종	성명	주민등록번호	근무형태	교육 유형	
						수료	신청
2	재가노인복지시설 방문간호,재가노인복지시설 방문목욕,재가노인	11.요양보호사 1급			전임	시설	
	재가노인복지시설 방문간호,재가노인복지시설 방문목욕,재가노인	11.요양보호사 1급			계약직	시설	
3	재가노인복지시설 방문간호,재가노인복지시설 방문목욕,재가노인	10.작업치료사	홍길동	000000-0000000	계약직		시설,프로그램 관리자

조회결과 14건

신청/이수내역

상태	성명	주민등록번호	연락처	교육일정 번호	교육공고	교육구분	교육유형	기본과정 제외여부	교육년도	교육신청장기요양기관		교육장소	교육 시작일	교육 종료일
										기관기호	기관명			
☒	3		010 - -	16-5-01-042	추가교육	프로그램 관리자	프로그램 관리자		2016			KT대전인재개발원 1연수관 308호	2016-12-12	2016-12-13
☐	홍길동	000000-0000000	010 - 0000 - 0000	19-4-01-032	23월공고	프로그램 관리자	프로그램 관리자		2019			(전남동부)한려대학교 본관 8층 대강당	2019-02-25	2019-02-26

- ② ‘교육대상선택’ 에서 교육신청 취소 희망자 선택
- ③ ‘신청/이수내역’ 에서 삭제 희망 교육일정 확인 후 체크박스 선택
- ④ 삭제 버튼 클릭 후 ‘신청/이수내역’ 의 상태에 "D" 그림 표시되면
- ⑤ 저장버튼 클릭

기관 인력신고 시 신청자 직종이 2개 이상 등록된 경우 ‘신청/이수내역’에 등록된 직종별로 신청 건이 보이므로 교육장소, 교육일자 확인하여 동일한 경우 신청 건은 1건이므로 삭제하지 말 것

□ 교육 신청내역 확인

○ 교육수료 및 신청내역 조회

생년월일-성별

이름

①

조회

교육유형	교육일정번호	교육차수	지역본부	교육구분	교육일자	현원/정원	교육장
선택	-----	Q			-----		

교육대상선택

NO	급여유형	직종	성명	주민등록번호	근무형태	교육 유형	
						수료	신청
1	재가노인복지시설 방문간호,재가노인복지시설 방문목욕,재가노인	11.요양보호사 1급	홍길동	000000-00000000	전임	시설	
2	재가노인복지시설 방문간호,재가노인복지시설 방문목욕,재가노인	11.요양보호사 1급			계약직	시설	
3	재가노인복지시설 방문간호,재가노인복지시설 방문목욕,재가노인	10.작업치료사	김영희	123456-2222222	계약직		시설,프로그램 관리자

① ‘조회’ 버튼 클릭하면 ‘교육대상선택’ 항목에 기관 종사자별 교육 수료 및 신청내역 조회가능

② ‘교육유형’에서 종사자별 수료 및 신청내역 확인

예시) 홍길동의 경우 시설과정 수료, 김영희의 경우 시설, 프로그램관리자 교육 신청 중

교육대상선택

NO	급여유형	직종	성명	주민등록번호	근무형태	교육유형	
						수료	신청
③	재가노인복지시설 방문간호,재가노인복지시설 방문목욕,재가노인	11.요양보호사 1급	홍길동	000000-0000000	전임	시설	
	재가노인복지시설 방문간호,재가노인복지시설 방문목욕,재가노인	11.요양보호사 1급			계약직	시설	
3	재가노인복지시설 방문간호,재가노인복지시설 방문목욕,재가노인	10.작업치료사	김영희	123456-2222222	계약직	시설,프로그램 관리자	

*조회결과 14 건

신청/이수내역

상태	성명	주민등록번호	연락처	교육일정 번호	교육공고	교육구분	교육유형	기본과정 제외여부	교육년도	교육신청장기요양기관		교육장소	교육시작일	교육종료일	신청
										기관기호	기관명				
☐		010 - -	-	16-5-01-042	추가교육	프로그램 관리자	프로그램 관리자		2016			KT대전인재개발원 1연수관 308호	2016-12-12	2016-12-13	2016-12-13
☐		010 - -	-	19-4-01-032	23월공고	프로그램 관리자	프로그램 관리자		2019			(전남동부)한려대학교 본관 8층 대강당	2019-02-25	2019-02-26	2019-02-26

③ ‘교육대상선택’ 항목에 교육 신청자 클릭하여 교육장소 확인

④ ‘신청/이수내역’ 항목에서 선택한 교육 신청자 교육장소 및 교육일자 확인 가능