

2023년 장기요양급여 이용 계약에 관한 사항

1. 계약의 목적

서비스제공자 (기관)와 서비스대상자 (보호자)의 권리와 의무를 알고 이를 성실히 이행하기 위함에 있다.

2. 계약 급여 종류

- ① 방문요양
- ② 방문목욕
- ③ 주야간 보호

3. 계약 절차.

- ① 기관은 대상자의 '장기요양인정서'와 '표준장기요양이용계획서'를 확인한다.
- ② 기관과 대상자(또는 보호자)는 장기요양급여제공 개시 전에 "계약서" 2부를 작성하고 날인하여 계약을 체결하고 기관과 대상자(또는 보호자)가 각각 1부씩 보관한다.
- ③. 계약이 체결.

4. 계약기간

서비스 기간은 인정서의 유효기관으로 하며 유효기관 만료 시 다시 재계약을 해야 한다.

5. 이용자의 모집방법

가. 당 기관은 주.야간보호의 정원은 23명이며 , 방문요양, 방문목욕은 이용정원을 별도로 규정하지 아니하는 재가 장기요양기관이다.

나. 서비스 수급자 모집방법은 다음과 같다.

- (1). 장기요양보험 홈페이지 (WWW.longtermcare.or.kr0fmf)를 통한 기관홍보
- (2). 상담- 전화 상담 후 직접 방문
- (3). 기존 수급자 (보호자)의 지인소개
- (4). 지역사회 병원 및 단체 등과 연계하여 소재지 인근 관내 대상자를 확보한다.
- (5). 홍보 전단지 광고, 홍보용품 (달력) 제작 등을 통하여 지역에 홍보, 모집한다.
- (6). 기관 직원 및 요양보호사의 개별접촉, 대상자의 주변 권유

6.신원인수인의 권리 및 의무, 계약의 해제등에 관한 사항

(1) 권리

- 가) 이용자의 건강상태에 관한 정보를 제공받을 권리
- 나) 이용자와 함께 서비스급여계획을 결정 내릴 권리
- 다) 이용자의 사정에 따라 자유로이 이용할수 있는 권리
- 라) 이용자에 관한 개인정보를 제공받을 권리
- 마) 그 밖의 이용에 관한 제반 사항을 포함하여 편의를 제공받을 권리

(2) 의무

- 가) 이용자의 건강 및 필요한 자료제공과 교육의 의무
- 나) 이용자의 월 이용료 등 본인부담금의무
- 다) 개인정보 변경시 즉시 통보 의무
- 라) 장기출장등으로 보호자 의무 이행이 어려울시 대리인 선정 의무
- 마) 그 밖의 이용에 관한 제반사항을 포함한 인수인의 이용 준수 의무

(3) 계약의 해지

- 다음각 호의 요건에 해당될 경우에는 대상자 또는 보호자에게 계약을 해지 할수 있으며, 해제시에는 건강보험공단의 자료제출 요구를 제외하고는 이용자의 신원을 공개 하지 않는다.
- 가) 대상자의 생명이 위험하거나 사망하였을 때
 - 나) 대상자의 건강진단 결과 법정 전염병 소지자 또는 보균자로 판정될 때
 - 다) 6회 이상 이용료를 납부하지 아니하고 연체하였을 때
 - 라) 배회성 또는 폭력성 등 심한 치매나 성격상 문제자로 재가 서비스를 받기 어렵다고 판단되었을 때
 - 마) 수급자의 건강과 관련한 중요한 정보를 고의적으로 숨긴 것이 드러났을 때
 - 사) 이용료 등 수납- 기관이용에 따른 이용료는 매년 관계법 및 지침에 따라 변동될수 있다. 월이용료는 계좌입금 또는 현금 수납 한다.
 - 아) 이용료 등 비용에 대한 반환- 대상자와 계약 해지 시 이용료 잔액에 대하여 현금 또는 계좌입금으로 반환한다.

6. 재가장기요양급여 월 이용료 및 그밖의 비용부담액

[표1] 장기요양등급별 월 한도액 및 본인부담률

장기요양등급	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원 등급	본인부담률
월 한도액	1,885,000	1,690,000	1,417,200	1,306,200	1,121,100	624,600	일반대상자 : 15% 의료, 경감대상자 :9% 의료, 경감대상자 :6% 기초생활수급권자 : 0%

[표2] 방문요양서비스의 급여비용 산정기준

분류	금액(원)	분류	금액(원)	분류	금액(원)
30분 이상	16,190	120분 이상	40,280	210분 이상	58,930
60분 이상	23,480	150분 이상	46,970	240분 이상	65,000
90분 이상	31,650	180분 이상	52,880		

[표3] 방문목욕서비스의 급여비용 산정기준

분류	금액(원)
방문목욕 차량을 이용한 경우(차량 내 목욕)	82,160원
방문목욕 차량을 이용한 경우(가정 내 목욕)	74,070원
방문목욕 차량을 이용하지 아니한 경우	46,250원

[표4] 방문요양, 주야간보호서비스의 서비스 제공시각에 따른 급여비용 가산

서비스 제공시각	금액(원)
22시 이후 06시 이전	[별표2]의 소정수가에 30% 가산
「관공서의 공휴일에 관한 규정」에 정한 공휴일에 제공한 급여	[별표2]의 소정수가에 50% 가산

[표5] 2023년 주간보호 장기요양이용료비용

장기요양급여종류: 주간보호

장기요양급여(8시간이상 10시간이하 기준)

종류	구분		1 등 급	2 등 급	3 등 급	4 등 급	5 등 급	인지지원
주.야간 보호 서비스	기본 수가	1일	64,400	59,660	55,080	53,580	52,050	52,050
		20일	1,288,000	1,193,200	1,101,600	1,071,600	1,041,000	624,600
		24일	1,545,600	1,431,840	1,321,920	1,285,920	1,249,200	
	월한도액		1,885,000	1,690,000	1,417,200	1,306,200	1,345,320	624,600

◇ 비급여대상 및 항목별 비용 (20일기준)

분 류	내 용	산 출 근 거	금 액 (원)	비 고
재 료	증 식	2,000 X 12일 2,000 X 20일 2,000 X 24일	24,000 40,000 48,000	
간 식	오전, 오후	1,000 X 12일 1,000 X 20일 1,000 X 24일	12,000 20,000 24,000	
이. 미 용	이.미용 이용	개별비용및 무료봉사		
병원비, 약제비	병원, 약국 이용	개 별 비 용		

이용료

- 국민기초생활 수급자 : 무료
- 노인장기요양보험 급여자 : 본인부담금 (등급별 월 이용금액의 15%, 9%, 6%)
비급여금액(식사:2,000원, 간식비 :1,000원)

본인부담금합계(이용금액+식재료) (15%인 경우)

이용일수	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원
20일	193,200	178,980	165,240	160,740	156,150	93,690
	253,200	238,980	225,240	220,740	216,150	129,690
24일	231,840	214,780	198,290	192,890	187,380	
	303,840	286,780	270,290	264,890	259,380	

본인부담금합계(이용금액+식재료) (9%인 경우)

이용일수	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원
20일	115,920	107,390	99,140	96,440	93,690	56,210
	175,920	167,390	159,140	156,440	153,690	92,210
24일	139,100	128,870	118,970	115,730	112,430	
	211,100	200,870	190,970	187,730	184,430	

본인부담금합계(이용금액+식재료) (6%인 경우)

이용일수	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원
20일	77,280	71,590	66,100	64,300	62,460	37,480
	137,280	131,590	126,100	124,300	122,460	73,480
24일	92,740	85,910	79,320	77,160	74,950	
	164,740	157,910	151,320	149,160	146,950	

보험증권

Professional Indemnity Errors& Omissions Insurance

계약번호 :

82216420468000

계약자	(사)한국노인장기요양기관협회 (03056) 서울 종로구 계동 *****	계약자번호	109-82-10572
피보험자	한마음노인복지센터	피보험자번호	308-80-17902
보험기간	2022.12.14 00:00 ~ 2023.12.14 00:00	청약일	2022.11.29
첫회보험료	1,187,500 원 (1회 /일시납)	총보험료	1,187,500 원

기타사항

변경공시여부	아니오
--------	-----

계약관련자

계약관련자	계약관련자번호	계약관련자명
계약자	308-80-17902	한마음노인복지센터
피보험자	308-80-17902	한마음노인복지센터

추가기재사항

Legal liability to third party arising out of the insured's error & omissions in rendering or failure to render Insured's professional services as below

- 인원 26명

* "목적물 상세"의 인원수와 현재 입소인원수가 일치하면 보험 가입 시설의 전문인배상책임을 보장하며, 전문인수는 별도로 표기하지 않는 보험상품입니다.

- 보장대상 업무 : 노인요양시설 전문직업인

* 노인요양시설 전문직업인으로서의 업무라 함은 보건복지부와 관련된 사회복지사업의 업무 중에서 피보험자가 전문직업인으로서 사회복지사, 간호사, 치과위생사, 간호조무사, 물리치료사, 작업치료사 또는 요양보호사 자격증을 소지하고 노인장기요양보험법 제23조(장기요양급여의 종류) 제1항 제1호(재가급여) 중 주·야간보호소, 단기보호소와 동조 제1항 제2호(시설급여)에 해당하는 노인의료복지시설(노인요양시설에 한합니다)에서 수행하는 업무를 말합니다.

삼성화재해상보험주식회사

서울특별시 서초구 서초대로74길 14

대표이사 장 홍 원



삼성화재

대한민국정부
인자세100원
서초세무서장
후남승인
2016년 34017호

우리회사는 보험계약자와 해당 보험약관에 의하여
보험계약을 체결하고 그 증거로서 이 보험증권을 드립니다.

이 보험증권은 2022년11월29일 단체Biz보험팀 에서 발급하였습니다.
이 증권은 금융소비자보호법 및 내부통제기준에 따른 절차를 거쳐 제공됩니다.

삼성화재 단체Biz보험팀 김명숙 보험대리점 경영지원인스(주) [협회등록번호: 20160573120008]

Tel : 02-1661-1935/010-3546-8763
mail :

발행일: 2022-11-29 17:41:23

[페이지 2/6]

보험증권

Commercial General Liability Policy (I)

계약번호 :

82216425330000

계약자	(사)한국노인장기요양기관협회 (03056) 서울 종로구 계동 *****	계약자번호	109-82-10572
피보험자	한마음노인복지센터	피보험자번호	308-80-17902
보험기간	2022.12.14 00:00 ~ 2023.12.14 00:00	청약일	2022.11.29
첫회보험료	193,000 원 (1회 /일시납)	총보험료	193,000 원

가입내역

목적물	목적물명	일반시설		
	소재지	(33122)충남 부여군 규암면 홍수로853번길 37-14 (반산리)		
	시설소유업종코드	노인재가복지시설(주,야간 보호시설)	보험료기초종류	수용인원
	보험료기초값	23	담보지역구분코드	대한민국

보장조건	화폐	보장/공제금액	보험료
시설소유 대인 (인당 보상한도)	KRW	100,000,000	173,000
시설소유 대인 (사고당 보상한도)	KRW	500,000,000	
시설소유 대인 (총보상한도)	KRW	0	
시설소유 대인 (사고당 자기부담금)	KRW	500,000	
시설소유 대물 (사고당 보상한도)	KRW	10,000,000	0
시설소유 대물 (총보상한도)	KRW	10,000,000	
시설소유 대물 (사고당 자기부담금)	KRW	500,000	
보험료합계			173,000

목적물	목적물명	제품 (생산물)		
	소재지	(33122)충남 부여군 규암면 홍수로853번길 37-14 (반산리)		
	제품종류구분코드	일반음식물	보험료기초종류	매출액
	화폐종류	KRW	보험료기초값	500,000,000
	담보지역구분코드	대한민국	사업구분코드	완성품제조업자

보장조건	화폐	보장/공제금액	보험료
생산물 대인 (인당 보상한도)	KRW	30,000,000	20,000
생산물 대인 (사고당 보상한도)	KRW	50,000,000	

우리회사는 보험계약자와 해당 보험약관에 의하여
보험계약을 체결하고 그 증거로서 이 보험증권을 드립니다.

이 보험증권은 2022년11월29일 단체Biz보험팀 에서 발급하였습니다.
이 증권은 금융소비자보호법 및 내부통제기준에 따른 절차를 거쳐 제공됩니다.

삼성화재해상보험주식회사

서울특별시 서초구 서초대로74길 14

대표이사
사 장

洪元學



삼성화재

대한민국정부
인지서100원
서초세무서장
후 납송인
2016년 34017호

삼성화재 단체Biz보험팀 김명숙 보험대리점 경영지원인스(주) [협회등록번호: 20160573120008]

Tel : 02-1661-1935/010-3546-8763

mail :

발행일: 2022-11-29 17:40:52

[페이지 1/5]

계약 기본사항

증권번호	FA20222602707000	계약일	2022년 10월 24일
계약자	한마음노인복지센터 308-80-17902		
피보험자	33122 충남 부여군 규암면 홍수로853번길 37-14 *****		
보험기간	2022년 11월 10일 00:00시부터 2023년 11월 10일 00:00시까지		
	이 보험계약에 기재된 증권발생지의 표준시를 기준으로 합니다.		
	1년 -개월 -일		
	개인정보모집경로(개척)		

※ 상기 서명이 계약자 본인의 서명(날인)이 아닌 경우 보상 등의 문제가 발생할 수 있으니 회사로 연락하여 반드시 확인하시기 바랍니다.

보험료 및 분납내역

위험유형	화폐	보험가입금액	보험료	원화환산보험료
화재	WON	350,000,000	32,500	KRW 32,500
합계	WON	350,000,000	32,500	KRW 32,500

납입유형	납입회차	납입비율	납입예정일	화폐	보험료	원화환산보험료
일시납	1회차	100%	2022-11-10	WON	32,500	KRW 32,500

* 보험사기(고의사고, 허위사고, 피해과장, 사고 후 보험가입 등)는 형법상 금지된 범죄입니다.

고객상담센터 (상담 및 문의 1566-8000 영업부(점) 대구GA지점 053-654-5341

영업담당자 보험대리점 : GAK-참사랑보험대리점 이희석 010-2818-1306


한화손해보험

대표이사 강 성 수



