

2024년 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 유효기간으로 하며 유효기간 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	2,069,900	1,869,600	1,455,800	1,341,800	1,151,600	643.700	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	16,630	120분 이상	41,380	210분 이상	60,530
60분 이상	24,120	150분 이상	48,250	240분 이상	66,770
90분 이상	32,510	180분 이상	54,320		

[표3] 방문목욕서비스의 급여비용 산정기준

분류	금액(원)
방문목욕 차량을 이용한 경우(차량 내 목욕)	84,670원
방문목욕 차량을 이용한 경우(가정 내 목욕)	76,340원
방문목욕 차량을 이용하지 아니한 경우	47,670원

[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】 주야간보호서비스의 월 이용료 및 그밖의 비용부담액

■ 장기요양급여종류: 주간보호

◇장기요양급여(8시간이상 10시간이하 기준)

종류	구분		1 등 급	2 등 급	3 등 급	4 등 급	5 등 급	인지지원
주야간 보호 서비스	기본 수가	1일	66,360	61,480	56,760	55,210	53,640	53,640
		20일	1,327,200	1,229,600	1,135,200	1,104,200	1,072,800	643,680
		24일	1,592,640	1,475,520	1,362,240	1,325,040	1,287,360	
	월한도액		2,069,900	1,869,600	1,455,800	1,341,800	1,151,600	643,700

◇ 비급여대상 및 항목별 비용 (20일기준)

분 류	내 용	산 출 근 거	금 액 (원)	비 고
재 료	중 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. 미용	이.미용 이용	개별비용및 무료봉사		
병원비, 약제비	병원, 약국 이용	개별 비용		

◆이용료

- 국민기초생활 수급자 : 무료
- 노인장기요양보험 급여자 : 본인부담금 (등급별 월 이용금액의 15%, 9%, 6% 비급여금액)

◇본인부담금합계(이용금액+식재료) (15%인경우)

이용일수	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원
20일	199,080	184,440	170,280	165,630	160,920	96,550
	259,080	244,440	230,280	225,630	220,920	132,550
24일	238,900	221,330	204,340	198,760	193,100	
	310,900	293,330	276,340	270,760	265,100	

◇본인부담금합계(이용금액+식재료) (9%인경우)

이용일수	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원
20일	119,450	110,660	102,170	99,380	96,550	57,930
	179,450	170,660	162,170	159,380	156,550	93,930
24일	143,340	132,800	122,600	119,250	115,860	
	215,340	204,800	194,600	191,250	187,860	

◇본인부담금합계(이용금액+식재료) (6%인경우)

이용일수	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원
20일	79,630	73,780	68,110	66,250	64,370	38,620
	139,630	133,780	128,110	126,250	124,370	74,620
24일	95,560	88,530	81,730	79,500	77,240	
	167,560	160,530	153,730	151,500	149,240	

보험증권

Professional Indemnity Errors& Omissions Insurance

계약번호 :

82307738372000

계약자	(사)한국노인장기요양기관협회 (03056) 서울 종로구 계동 *****	계약자번호	109-82-10572
피보험자	한마음노인복지센터	피보험자번호	308-80-17902
보험기간	2023.12.14 00:00 ~ 2024.12.14 00:00	청약일	2023.12.05
첫회보험료	1,187,500 원 (1회/일시납)	총보험료	1,187,500 원

가입내역

목적물	목적물명	전문인배상		
	소재지	(33122)충남 부여군 규암면 홍수로853번길 37-14 (반산리)		
	목적물명	전문인배상	인원수	25
	화폐종류코드	KRW	소급담보일자	2022-12-14
	담보지역코드	대한민국	통지연장기간구분코드	60일

보장조건	화폐	보장/공제금액	보험료
ProfessionalIndemnityErrNOmission (ProfessionalIndemnity 인당 보상한도)	KRW	100,000,000	1,187,500
ProfessionalIndemnityErrNOmission (ProfessionalIndemnity 사고 당 보상한도)	KRW	100,000,000	
ProfessionalIndemnityErrNOmission (ProfessionalIndemnity 총보 상한도)	KRW	100,000,000	
ProfessionalIndemnityErrNOmission (사고당 공제금액)	KRW	1,000,000	
보험료합계			1,187,500

사용된약관

Professional Indemnity Error & Omission Insurance Policy

기타사항

전문직종구분코드	돌봄서비스	갱신계약여부	예
전계약번호	82216420468000	납입주기	일시납
다른보험가입여부	아니오	피보험자관계	타인
별첨서류여부	아니오	최초공시여부	아니오
변경공시여부	아니오		

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

이 보험증권은 2023년12월15일 단체Biz보험팀 에서 발급하였습니다.
이 증권은 금융소비자보호법 및 소비자보호 내부통제기준에 따른 절차를 거쳐 제공됩니다.

삼성화재해상보험주식회사

서울특별시 서초구 서초대로74길 14

대표이사

洪 誠 祐



삼성화재

대한민국정부
인자서100원
서초세무서장
후 남 승 인
2016년 34017호

삼성화재 단체Biz보험팀, 보험대리점 경영지원인스(주) (김명숙)

Tel : 02-1661-1935/010-3546-8763 [협회등록번호 : 20160573120008]

mail :

발행일: 2023-12-15 10:31:45

[페이지 1/6]

보험증권

Commercial General Liability Policy (I)

계약번호 :

82307702292000

계약자	(사)한국노인장기요양기관협회 (03056) 서울 종로구 계동 *****	계약자번호	109-82-10572
피보험자	한마음노인복지센터	피보험자번호	308-80-17902
보험기간	2023.12.14 00:00 ~ 2024.12.14 00:00	청약일	2023.12.05
첫회보험료	200,200 원 (1회 /일시납)	총보험료	200,200 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	200,000,000	180,200
시설소유 대인 (사고당 보상한도)	KRW	1,000,000,000	
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			180,200

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 2023년12월15일 단체Biz보험팀 에서 발급하였습니다.
이 증권은 금융소비자보호법 및 소비자보호 내부통제기준에 따른 절차를 거쳐 제공됩니다.

삼성화재해상보험주식회사

서울특별시 서초구 서초대로74길 14

대표이사

洪誠祐



삼성화재

대한민국정부
인자제100원
서초세무서장
후 날인
2016년 34017호

삼성화재 단체Biz보험팀, 보험대리점 경영지원인스(주) (김명숙)

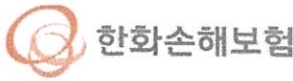
Tel : 02-1661-1935/010-3546-8763 [협회등록번호 : 20160573120008]

mail :

발행일: 2023-12-15 10:31:17

[페이지 1/5]

보험증권
일반화재보험(국문)



계약 기본사항

증권번호	FA20235982916000	청약일	2023년 10월 19일
계약자	한마음노인복지센터 308-80-17902		
	33122 충남 부여군 규암면 홍수로853번길 37-14 *****		
피보험자	한마음노인복지센터 308-80-17902		
보험기간	2023년 11월 10일 00:00시부터 2024년 11월 10일 00:00시까지		1년 -개월 -일
	이 보험계약에 기재된 증권발생지의 표준시를 기준으로 합니다.		개인정보모집경로(개척)

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

보험료 및 분납내역

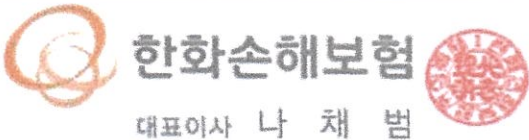
위험유형		화폐	보험가입금액	보험료	원화환산보험료
화재		WON	350,000,000	23,100	KRW 23,100
합계		WON	350,000,000	23,100	KRW 23,100

납입유형	납입회차	납입비율	납입예정일	화폐	보험료	원화환산보험료
일시납	1회차	100%	2023-11-10	WON	23,100	KRW 23,100

* 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



전문직업배상책임공제(재가)Ⅱ 가입증서

증서번호 : 2023-442369-000

■ 계약사항

계약자	한마음노인복지센터	사업자번호	308-80-17902
주소	충청남도 부여군 규암면 홍수로853번길 37-14		
공제기간	2024-01-02 ~ 2025-01-02		
종사자현원	70명	피공제자	재직 요양보호사 전원
특이사항			

※ 공제(보장)기간은 공제기간 초일 00:00 ~ 공제기간 말일 00:00입니다.

■ 가입담보 / 금액

	가입담보	가입금액(천원)			공제기간	공제료 (원)
		1사고당	연간 총 보상한도	자부담		
1	전문직업배상책임-방문요양/목욕 (대인)	30,000	30,000	100	2024.01.02~2025.01.02	1,224,400
2	전문직업배상책임-방문요양/목욕 (대물)	5,000	10,000	100	2024.01.02~2025.01.02	
3	전문직업배상책임-돌봄업무 (대인)	150,000	150,000	0	2024.01.02~2025.01.02	
4	전문직업배상책임-돌봄업무 (대물)	5,000	10,000	0	2024.01.02~2025.01.02	

※ 돌봄업무 : 사회서비스바우처, 돌봄SOS 사업 등

■ 적용약관

적용약관	전문직업배상책임공제(재가)Ⅱ 약관
추가 기재사항	<p>□ 우리 공제계약은 청약 당시의 재직 요양보호사 수를 기준으로 연간 확정 공제료를 부과하며, 공제기간 중 추가 입사한 요양보호사들의 업무를 공제료 추정 없이 자동 담보합니다. (또한 퇴사에 따른 환급도 없습니다)</p> <p>□ 담보지역 및 재판관할 구역 : 대한민국(국내)</p> <p>□ 보고연장기간 적용 : 60일</p> <p>□ 피공제자가 전문인으로서의 직접적인 업무 이외의 행위 및 부작위로 인해 발생한 손해 부담보</p> <p>□ 피공제자의 친족에 입힌 손해 부담보</p>

※ 자세한 사항은 반드시 약관을 참조하시기 바랍니다.

■ 납입 공제료

공제료	1,224,400 원	납입구분	일시납
-----	-------------	------	-----

* 본 증서는 한국사회복지공제회에서 발행한 원본임을 확인합니다.

발급일 : 2024. 01. 18

한국사회복지공제회
이사장 강선경

