국민건강보험공단 지정 재가장기요양기관 · 행복한케어 방문요양센터

장기요양급여 제공계획서 (방문요양 · 가족요양 · 방문목욕)

대전 유성구 봉명서로 21-17 2층
무료상담 0507-1349-4004 | 공단 1577-1000

노인장기요양보험법 시행규칙 별지 제11호의3 실무 연계 | 보호자 설명 및 교부 확인용 표준 서식

1. 이용자 정보 및 적용 급여 기간

수급자 성명	장기요양등급	월 한도액(2026년)	본인부담률 구분	제공계획 적용 기간
	등급	원	[ ]15% [ ]9% [ ]6% [ ]0%(기초)	2026. . ~ 2026. .

2. 주간 급여 제공 일정 및 세부 서비스 계획

급여 종류	제공 요일 및 시간	회당 급여액 / 본인부담	세부 돌봄 내용 (신체·가사·인지·정서)
일반 방문요양	월~금 09:00~12:00 (180분)	57,020원 / (15% 8,553원)	혈압 확인, 아침·점심 식사 및 복약 도움, 말벗, 실내 보행 보조
가정 방문목욕	주 1회 요일 협의 (60분 이상)	50,100원 / (15% 7,515원)	국가자격 요양보호사 2인 1조 가정 방문 목욕, 수온·피부 환복 지원
가족요양(해당 시)	일 60분(월20일) / 90분(월31일)	60분·90분 공단 고시 기준	타 직종 월 160시간 미만 요건 확인 및 가족요양 일지 성실 작성

3. 설명 및 동의 확인

1) 급여 비용 및 본인부담률(일반 15%, 감경 6·9%, 기초생활수급자 법정 0%)은 국민건강보험공단(1577-1000) 기준을 따르며, 타 가정 가족의 식사·대청소 등 급여 범위 외 요청은 제한됨을 안내받았습니다.
2) 담당 사회복지사: (인) / 보호자(수급자) 성명: (서명)

※ 법정 표준 서식 출처: 보건복지부「노인장기요양보험법 시행규칙」별지 서식 (저작권법 제7조 법령·규칙 공공물 / 제출·문의: 국민건강보험공단 1577-1000)