



# 수혜자 및 그 간병인을 위한 간병 계약

## Care Agreement for Beneficiaries and Their Caregivers



Consumer Direct Care Network Washington 을 통한 개별 서비스 제공자 고용을 선택한 WA Cares 수혜자로서 귀하는 본인을 위한 일상 작업을 관리할 책임을 갖게 됩니다. 양 당사자들이 제공될 간병에 대한 합의를 이루는 것이 중요합니다. WA Cares 는 가족 간병인을 포함하여 각 간병인과 이 계약을 사용할 것을 권장합니다. 이 계약은 귀하의 간병인과 이용하는 계약이며 CDWA 는 사본이 필요하지 않습니다.

재택 간병을 위해 홈케어 기관을 선택하신 경우, 기관에서 귀하를 위한 간병 계획을 만들어드릴 것입니다.

<b>1. 수혜자 정보</b>
이름(이름과 성)
법적 대리인(해당하는 경우)
전화번호(지역번호 포함)
<b>2. 간병인 정보</b>
이름(이름과 성)
주소
전화번호(지역번호 포함)
<b>3. 본인의 간병 필요</b>
본인은 다음 활동에 도움이 필요합니다(필요한 경우 이 섹션을 작성하는 데 도움이 되도록 3 페이지의 간병 필요 식별자 워크시트를 참조하십시오)
<input type="checkbox"/> 옷 입기 <input type="checkbox"/> 투약 관리 <input type="checkbox"/> 식사 준비 <input type="checkbox"/> 목욕 <input type="checkbox"/> 옮기기 <input type="checkbox"/> 쇼핑 <input type="checkbox"/> 화장실 사용 <input type="checkbox"/> 침대에서 이동하기 <input type="checkbox"/> 진료 예약 <input type="checkbox"/> 이동 <input type="checkbox"/> 개인 위생 <input type="checkbox"/> 목재 공급 <input type="checkbox"/> 식사 <input type="checkbox"/> 가사

#### 4. 작업 일정

- a. 본인은 주당  또는 월간  \_\_\_\_\_ 시간의 개인 간병이 필요합니다.  
 \* 모든 시간은 WA Cares 지불 시스템에서 15분 단위로 변환됩니다.
- b. 본인은 다음 날짜와 시간에 간병인의 지원 제공이 필요합니다.

일요일	월요일	화요일	수요일	목요일	금요일	토요일
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
시간:	시간:	시간:	시간:	시간:	시간:	시간:

- c. 서비스는 다음 날짜 이후에 시작됩니다(사전 승인 시작일 전이 될 수는 없습니다).  
 \_\_\_\_\_.

#### 선언 및 서명

아래 서명함으로써 본인은 다음을 인정하고 선언합니다.

- 간병 작업과 시간, 일정은 수요자의 필요, 간병인 이용 가능 여부 및 능력에 따라 변경될 수 있습니다.
- 간병인은 확인된 간병 작업을 수행할 수 있으며 일정과 시간에 동의합니다.
- 간병인은 승인 및 수행된 시간에 대한 시간표 보고서만 제출할 것이며, 사전 승인을 초과하여 청구할 경우 보상을 받지 못할 수 있고 수혜자의 혜택 잔액에 부정적인 영향을 줄 수 있습니다.
- 수혜자는 언제든지 어떤 이유로든 간병인을 해고할 수 있습니다.
- 간병인은 퇴직하기 전에 CDWA 정책에 따라 통지를 제공해야 합니다.

수혜자(또는 법적 대리인) 서명 \_\_\_\_\_ 날짜 \_\_\_\_\_

간병인(개인 서비스 제공자) 서명 \_\_\_\_\_ 날짜 \_\_\_\_\_

## 간병 필요 식별자 워크시트

귀하는 이 문서를 이용하여 도움이 필요한 간병 작업, 귀하에게 필요한 지원의 유형, 기대하시는 도움 제공 시간을 확인하실 수 있습니다.

간병 작업에는 일상생활 활동과 중요 일상생활 활동이 모두 포함됩니다.

**일상생활 활동, ADL**, 개인이 자기 관리와 전반적인 웰빙을 유지하기 위해 일상적으로 또는 정기적으로 수행하는 기본 자기관리 작업을 뜻합니다.

**중요 일상생활 활동, IADL**, 독립적인 생활과 가정 및 생활 관리에 필수적인 작업을 뜻합니다.

다음은 간병인이 도움을 드릴 수 있는 작업과 지원 유형에 대한 설명입니다.

지원 유형	설명
대기 또는 모니터링 / 감독	간병인은 귀하에게 가까운 곳 또는 눈길이 닿는 곳에 위치할 수 있습니다.
언어적 신호	어떤 일을 하도록 지시하기(식사, 투약, 목욕) 또는 작업을 완료하는 방법 상기시키기(먼저 할 일과 이어서 할 일)
신체적 지원	직접 작업을 수행하도록 돕기(침대에서 일으켜주기, 양말 신겨주기, 머리 감겨주기)
일상생활 활동	설명
옷 입기	옷 고르기, 단추 채우기, 지퍼 잠그기, 옷/양말/신발 신고 벗기 도움
목욕	샤워/욕조에 들어가고 나오기, 몸 씻기, 머리 감기, 행구기, 대기 지원, 침상 목욕 도움
이동	집에서 돌아다니기, 휠체어나 보행기 밀기 또는 유도하기, 통행로 치우기, 안전 모니터링 도움
움기기	의자에서 일어나기, 소파에 앉기, 휠체어에 타기/내리기, 침대 오르기/내려오기 도움
식사하기	다른 사람이 음식 가져다주기, 필요에 따라 음식 자르기 또는 으깨기, 씹도록 신호주기, 먹여주기, 음료 들어주기 도움
침대에서 이동하기	침대에서 몸을 굴리거나 앉도록 도와주기, 피부 괴사 방지를 위해 주기적으로 자세를 바꿔주기 도움
개인 위생	양치 도와주기, 의치 청소, 면도, 머리 빗기, 로션 바르기, 손톱 다듬기 도움
화장실 사용	화장실에 들어가기/나오기 도움, 변기의자 또는 소변기 사용, 닦기, 옷 정리하기, 감독하기, 신호주기 도움
중요 일상생활 활동	설명
가사	설거지 도움, 식사 준비 후 조리대 청소, 빨래, 침대 정리, 바닥 청소, 먼지 제거, 정리정돈

식사 준비	바로 먹거나 나중에 데워먹을 수 있도록 조리 도와주기, 간식 준비하기, 메뉴 계획(알레르기, 식단 제한, 선호 음식을 알려주십시오)
쇼핑*	귀하를 상점으로 데려가 쇼핑을 하도록 도와주고 차로 데려다주고 데려올 수 있으며, 약품 수령을 포함한 온라인 주문 수령을 도와드립니다.
진료 예약*	진료 예약, 치과 예약, 정신건강 예약 교통편 이용, 간병인의 차량이나 버스 등 다른 교통수단을 이용하여 지원합니다
목재 공급	집에 목재 쌓아두기, 벽난로에 목재 넣기, 빨감 넣기를 도와줍니다. 장작 패기는 포함하지 않습니다.
투약 관리	투약, 약품 재주문, 약통이나 디스펜서 채우기(IP 는 귀하의 입에 약을 넣어주거나, 음식에 약을 숨기는 등 귀하 몰래 약을 제공할 수 없으며, IP 가 귀하와 관계가 없으면 일부 약품은 등록된 위임 간호사의 감독을 받아야 합니다)

\* 교통 관련 작업의 경우, 간병인은 상환받을 수 있는 최대 주행 거리가 적용됩니다. 필요할 경우, 추가 지원을 위해 **WA Cares Fund** 교통 서비스를 이용하십시오.

다음 워크시트는 위의 정보를 이용하여 간병인과 귀하의 간병을 계획하는데 도움을 줄 수 있습니다. 이 정보는 위 간병 계약을 작성하는 데 사용될 수 있습니다.

작업	이 도움이 필요합니까?	자주 도움이 필요합니까?	다음에 필요한 도움
샘플 - 목욕	<input checked="" type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요	주 3 회	들어가고 나가기 및 머리 감기
옷 입기	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요		
목욕	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요		
이동	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요		
옮기기	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요		
식사하기	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요		
투약 관리	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요		
침대에서 이동하기	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요		
개인 위생	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요		
화장실 사용	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요		
가사	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요		
식사 준비	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요		
쇼핑	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요		
진료 예약	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요		
목재 공급	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요		