

[별첨 1]

시설입소비용(2023년)

1. 등급별 보험급여비용(보건복지부 고시 제2022- 호)

(단위: 원)

	1일 수가	28일 수가	30일 수가	31일 수가	본인부담액(20%)			비고
					28일	30일	31일	
1등급	81,750	2,289,000	2,452,500	2,534,250	457,800	490,500	506,850	2023년 1호수가기준
2등급	75,840	2,123,520	2,275,200	2,351,040	424,704	455,040	470,208	
3,4,5등급	71,620	2,005,360	2,148,600	2,220,220	401,072	429,720	444,044	

※경감률에 따라 본인부담액은 달라질 수 있습니다.

2. 비급여 대상 및 항목별 비용

(단위: 원)

비급여 항목 및 비용	항목	단가/일	28일	30일	31일	비고
	식사재료비 간식비 상급침실이용료	9,000	252,000	270,000	279,000	1식 3,000
		2,000	56,000	60,000	62,000	1식 1,000
		15,000	420,000	450,000	465,000	1인실
		10,000	280,000	300,000	310,000	2인실
	이·미용료	무료				자원봉사자
합계 (식대/간식/상급침실 이용료)	1인실 사용시		728,000	780,000	806,000	
	2인실 사용시		588,000	630,000	651,000	
	4인실 사용시		308,000	330,000	341,000	

3. 노인요양시설 총 이용료(1+2)

(단위: 원)

구분	단위	1등급	2등급	3,4,5등급	비고
공단부담금	28일	1,831,200	1,698,816	1,604,288	
	30일	1,962,000	1,820,160	1,718,880	
	31일	2,027,400	1,880,832	1,776,176	
개인부담금	28일	765,800	732,704	709,072	4인실 기준
	30일	820,500	785,040	759,720	
	31일	847,850	811,208	785,044	
	경감대상자 28일 기준	12%	582,680	562,822	548,643
		8%	491,120	477,882	468,429
	경감대상자 30일 기준	12%	624,300	603,024	587,832
		8%	526,200	512,016	501,888
	경감대상자 31일 기준	12%	645,110	623,125	607,426
		8%	543,740	529,083	518,618
	1일	27,350	26,168	25,324	30일 기준

※ 별도 병원 진료비 및 약제비 발생 시, 실비 수납 대행 후 청구

※ 경관(영양·유동식)식비: 4,000원(1개)

※ 계좌번호: 348-077412-04-017 (기업은행) 예금주: 사랑재요양원