

급여 수가 정보

가족사랑요양원

공단 급여 수가 (2025.01.01 ~ 2025.12.31)

단위 : 원 / 일

구분	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급
일반	72,480 원	67,250 원	62,000 원	62,000 원	62,000 원

본인 부담률 및 부담액

일반(20%)	감경(12%)	감경(8%)	기초(0%)	의료(8%)
20 %	12 %	8 %	0 %	8 %

구분	수급자격	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급
일반	일반(20%)	14,496 원	13,450 원	12,400 원	12,400 원	12,400 원
	감경(12%)	8,697 원	8,070 원	7,440 원	7,440 원	7,440 원
	감경(8%)	5,798 원	5,380 원	4,960 원	4,960 원	4,960 원
	기초(0%)	0 원	0 원	0 원	0 원	0 원
	의료(8%)	5,798 원	5,380 원	4,960 원	4,960 원	4,960 원

계약의사 진료비 (2025.01.01 ~ 2025.12.31)

초진비	18,410 원	재진비	13,160 원
-----	----------	-----	----------

비급여 수가 (2025.04.01 부터)

청구항목	금액	비고
① 식사재료비	4,000 원	기준으로 계산 / 1일 3식으로 청구 [한달 전액 청구-외출,외박제외]
② 상급침실료	1인실 5,667 원	(1박) 기준으로 계산
	2인실 5,667 원	
③ 이,미용비		(1개월) 기준으로 계산
④ 경관유동식	4,000 원	(1식) 기준으로 계산
⑤ 간식비	2,000 원	(1식) 기준으로 계산 (외출,외박제외)
⑥ 기타비	수급자 별로 계산	등급외 수급자마다 등급외 별도 설정
식사재료비 월한도액		월한도액(식사재료비 + 경관유동식비 + 간식비)
상급침실료 월한도액		
비고	25.4.1일자 상급병실료(기준)10만원,신규입소자는 17만원 산정	