

입 소 안 내(2025년)

● 장기요양 등급판정시 입소구비서류

입 소 자	발 급 처	비 고
가족관계증명서 주인등록 등본	주민센터	
건강진단서(전염성 질환유무 필히 기재) 처방전	병원	b간염, 결핵 코로나검사
장기요양인정서 개인별장기요양이용계획서	건강보험공단	
입소자, 보호자 신분증, 입소자 도장		
준비물		
상,하의 2~3벌정도, 양말, 실내화(미끄럼방지용), 전기면도기(남자어르신), 의치케이스, 사용중인 보장구(휠체어, 지팡이, 실버카)		

● 입소자 이용료

구분	일반시설입소(건강보험공단 80%, 본인부담금 20%)					
	분류	요양급여(1일)	30일	31일	본인부담금(30일)	본인부담금(31일)
급여부분	1등급	90,450	542,700	560,790	848,700	876,990
	2등급	83,910	503,460	520,242	809,460	836,442
	3등급	79,240	475,440	491,288	781,440	807,488

구분	의료급여(차상위) 시설입소(건강보험공단 88%, 본인부담금 12%)					
	분류	요양급여(1일)	30일	31일	본인부담금(30일)	본인부담금(31일)
급여부분	1등급	90,450	325,620	336,474	631,620	652,674
	2등급	83,910	302,076	312,145	608,076	628,345
	3등급	79,240	285,264	294,773	591,264	610,973

구분	의료급여(차상위) 시설입소(건강보험공단 92%, 본인부담금 8%)					
	분류	요양급여(1일)	30일	31일	본인부담금(30일)	본인부담금(31일)
급여부분	1등급	90,450	217,080	224,316	523,080	540,516
	2등급	83,910	201,384	208,097	507,384	524,297
	3등급	79,240	190,176	196,515	496,176	512,715

구분	분류	산출기준(1일)		30일	31일
비급여부분	식대	3,000원 * 3식 = 9,000원		270,000	279,000
	간식비	600원 * 2번 = 1200원		36,000	37,200
	비급여 합계		306,000	316,200	