

2025년 노인요양시설 급여비용 (기관용)

2024.01.01 시행

노인요양시설 (1일당)

이용액=본인부담금 + 비급여(식대, 이미용 등)

인력	등급	급여 비용	본인부담금			20% 이용료			12% 이용료			8% 이용료		
			20%	12%	8%	20%	비급여	합계	12%	비급여	합계	8%	비급여	합계
2.1:1 ↑	1등급	90,450	18,090	10,850	7,230	18,090	3,500	21,590	10,850	3,500	14,350	7,230	3,500	10,730
	2등급	83,910	16,780	10,060	6,710	16,780	3,500	20,280	10,060	3,500	13,560	6,710	3,500	10,210
	3~5등급	79,240	15,840	9,500	6,330	15,840	3,500	19,340	9,500	3,500	13,000	6,330	3,500	9,830
2.3:1 ↑	1등급	86,030	17,200	10,320	6,880	17,200	3,500	20,700	10,320	3,500	13,820	6,880	3,500	10,380
	2등급	79,810	15,960	9,570	6,380	15,960	3,500	19,460	9,570	3,500	13,070	6,380	3,500	9,880
	3~5등급	75,370	15,070	9,040	6,020	15,070	3,500	18,570	9,040	3,500	12,540	6,020	3,500	9,520

노인요양시설 - 본인부담금별 월이용금액/일수

※ 아래 비급여 비용 (월) 내용 입력 필수!!

※ 본부금 합계 : 1(일)의자리 버림

인력	등급	급여 비용	본부금	월이용액/일수		28	월이용액/일수		29	월이용액/일수		30	월이용액/일수		31
			20%	20%	비급여	합계	20%	비급여	합계	20%	비급여	합계	20%	비급여	합계
2.1:1 ↑	1등급	90,450	18,090	506,520	255,000	761,520	524,610	255,000	779,610	542,700	255,000	797,700	560,790	255,000	815,790
	2등급	83,910	16,782	469,890	255,000	724,890	486,670	255,000	741,670	503,460	255,000	758,460	520,240	255,000	775,240
	3~5등급	79,240	15,848	443,740	255,000	698,740	459,590	255,000	714,590	475,440	255,000	730,440	491,280	255,000	746,280
2.3:1 ↑	1등급	86,030	17,206	481,760	255,000	736,760	498,970	255,000	753,970	516,180	255,000	771,180	533,380	255,000	788,380
	2등급	79,810	15,962	446,930	255,000	701,930	462,890	255,000	717,890	478,860	255,000	733,860	494,820	255,000	749,820
	3~5등급	75,370	15,074	422,070	255,000	677,070	437,140	255,000	692,140	452,220	255,000	707,220	467,290	255,000	722,290

인력	등급	급여 비용	본부금	월이용액/일수		28	월이용액/일수		29	월이용액/일수		30	월이용액/일수		31
			12%	12%	비급여	합계	12%	비급여	합계	12%	비급여	합계	12%	비급여	합계
2.1:1 ↑	1등급	90,450	10,854	303,910	255,000	558,910	314,760	255,000	569,760	325,620	255,000	580,620	336,470	255,000	591,470
	2등급	83,910	10,069	281,930	255,000	536,930	292,000	255,000	547,000	302,070	255,000	557,070	312,140	255,000	567,140
	3~5등급	79,240	9,509	266,240	255,000	521,240	275,750	255,000	530,750	285,260	255,000	540,260	294,770	255,000	549,770
2.3:1 ↑	1등급	86,030	10,324	289,060	255,000	544,060	299,380	255,000	554,380	309,700	255,000	564,700	320,030	255,000	575,030
	2등급	79,810	9,577	268,160	255,000	523,160	277,730	255,000	532,730	287,310	255,000	542,310	296,890	255,000	551,890
	3~5등급	75,370	9,044	253,240	255,000	508,240	262,280	255,000	517,280	271,330	255,000	526,330	280,370	255,000	535,370

인력	등급	급여 비용	본부금	월이용액/일수		28	월이용액/일수		29	월이용액/일수		30	월이용액/일수		31
			8%	8%	비급여	합계	8%	비급여	합계	8%	비급여	합계	8%	비급여	합계
2.1:1 ↑	1등급	90,450	7,236	202,600	255,000	457,600	209,840	255,000	464,840	217,080	255,000	472,080	224,310	255,000	479,310
	2등급	83,910	6,713	187,950	255,000	442,950	194,670	255,000	449,670	201,380	255,000	456,380	208,090	255,000	463,090
	3~5등급	79,240	6,339	177,490	255,000	432,490	183,830	255,000	438,830	190,170	255,000	445,170	196,510	255,000	451,510
2.3:1 ↑	1등급	86,030	6,882	192,700	255,000	447,700	199,580	255,000	454,580	206,470	255,000	461,470	213,350	255,000	468,350
	2등급	79,810	6,385	178,770	255,000	433,770	185,150	255,000	440,150	191,540	255,000	446,540	197,920	255,000	452,920
	3~5등급	75,370	6,030	168,820	255,000	423,820	174,850	255,000	429,850	180,880	255,000	435,880	186,910	255,000	441,910

비급여 비용 (1일)

식사비	간식비	이미용	상급침실	기타	합계
2,500	1,000	0	0	0	3,500

비급여 비용 (월)

	식사비	간식비	이미용	상급침실	기타	합계
금액	2,500	1,000	0	5,000		8,500
횟수	90	30	0	0	0	
합계	225,000	30,000	0	0	0	
기타1	0	0	0	0	0	
기타2	0	0	0	0	0	
총금액	225,000	30,000	0	0	0	255,000

계약의사 진찰비용

	초진	재진
	17,610	12,590

※ 건강보험 요양급여비용 중

※ 합계는 자동계산됨

의원급 외래환자 진찰료와 연동