

2022년 계약의사 진찰비용 본인부담금 안내문

■ 본인부담금 인상안내 (노인요양시설 유형 기준)

* 안녕하십니까? 2022년 1월 1일자로 건강보험 의원급 수가와 연동 및 보건복지부 장기요양수가 인상으로 계약의사 진찰비용 본인 부담금이 변경되었습니다.

* 요양원 입소대상자가 계약의사의 진료를 받게 될 경우 진료비에 대한 본인 부담금이 발생합니다.

■ 본인부담금 변경에 따른 계약사항은 아래와 같습니다. (단위: 원)

구 분		2022년 본인부담금(원)								
		일반(20%)			경감(12%)			경감(8%)		
		2021년	2022년	인상금액	2021년	2022년	인상금액	2021년	2022년	인상금액
초진	16,970	3,290	3,390	100	1,970	2,030	60	1,310	1,350	40
재진	12,130	2,350	2,420	70	1,410	1,450	40	940	970	30

※ 기초생활수급자 무료 (변동없음)

2022년 01월 10일



사회복지법인 기독교대한감리회 사회복지재단

인천은혜요양원

* 세부사항

1등급수가(30일)	#REF!	2245500			
2등급수가(30일)	#REF!	2083500			
3등급수가(30일)	#REF!	1921200			
30일 20% 부담금	20수가	21수가	30일 80%	20수가	21수가
1등급본인부담금	431,400	449,100	1등급 지원금	#REF!	17,700
2등급본인부담금	400,260	416,700	2등급 지원금	#REF!	16,440

3~5등급	#REF!	#REF!	#REF!		
30일 12% 납부액					
3~5등급	#REF!	#REF!	#REF!		
30일 8% 납부액					
1등급	#REF!	#REF!	#REF!		
2등급	#REF!	#REF!	#REF!		
3~5등급	#REF!	#REF!	#REF!		

제공하는 장기요양 급여의 종류: 시설급여

* 2022년 비급여 대상 및 항목별 비용 *

1) 노인요양시설 1일당 수가 (단위:원)

등 급	22년 수가
1 등급	74,850 (30일 * 74,850 = 2,245,500)
2 등급	69,450 (30일 * 69,450 = 2,083,500)
3~5등급	64,040 (30일 * 64,040 = 1,921,200)

2) 본인부담금 변경에 따른 본인부담금 계약사항 (단위:원)

구 분		2022년 본인부담금(30일기준)		
		일 반 (20%)	경 감 (12%)	경 감 (8%)
본 인 부담금	1등급	449,100	269,460	179,640
	2등급	416,700	250,020	166,680
	3~5등급	384,240	230,540	153,690
비급여	식재료비	225,000 30,000 무료 (커트에 한함)		
	간식비			
	이미용비			
합 계	1등급	704,100	524,460	434,640
	2등급	671,700	505,020	421,680
	3~5등급	639,240	485,540	408,690

예시1) 2022년 기준 - 3등급 경감 12% 본인부담률 적용 어르신 장기요양급여비용 =
(본인부담금 + 식재료비 + 간식비)
230,540 + 225,000 + 30,000 = 485,540

예시2) 2022년 기준 - 3등급 경감 8% 본인부담률 적용 어르신 장기요양급여비용 =
(본인부담금 + 식재료비 + 간식비)
153,690 + 225,000 + 30,000 = 408,690

※ 기초생활수급자 무료 (이미용비 무료)

※ 경감 비용은 건강보험료 자격 변동에 따라 수시 금액 조정됩니다.

※ 상급침실 : 해당없음

※ 본인부담금 : 30일 이용 기준

※ 서비스 내용 : 신체활동지원, 기능회복훈련, 영양 및 배설관리, 낙상관리, 인지기능관리, 간호 및 처치



사회복지법인 기독교대한감리회 사회복지재단

인천은혜요양원

산출표	22수가	'21수가			
1등급수가	(30일 * 74,850 = 2,245,500)				
2등급수가	(30일 * 69,450 = 2,083,500)				
3등급수가	(30일 * 64,040 = 1,921,200)				
30일 계산	'20계산	'19계산			
1등급계산	2,245,500	#VALUE!			
2등급계산	2,083,500	#VALUE!			
3등급계산	1,921,200	#VALUE!			
1등급본인부담금20%	449,100	#VALUE!	1등급 지원금80%	1,796,400	#VALUE!
2등급본인부담금20%	416,700	#VALUE!	2등급 지원금80%	1,666,800	#VALUE!
3등급본인부담금20%	384,240	#VALUE!	3등급 지원금80%	1,536,960	#VALUE!
1등급본인부담금12%	269,460	#VALUE!	1등급 지원금88%	1,976,040	#VALUE!
2등급본인부담금12%	250,020	#VALUE!	2등급 지원금88%	1,833,480	#VALUE!
3등급본인부담금12%	230,544	#VALUE!	3등급 지원금88%	1,690,656	#VALUE!
1등급본인부담금8%	179,640	#VALUE!	1등급 지원금92%	2,065,860	#VALUE!
2등급본인부담금8%	166,680	#VALUE!	2등급 지원금92%	1,916,820	#VALUE!
3등급본인부담금8%	153,696	#VALUE!	3등급 지원금92%	1,767,504	#VALUE!
식재료비	225,000	225,000	식재료비	207,000	207,000
간식비	30,000	30,000	간식비	30,000	30,000
1등급 20%	704,100	#VALUE!			
2등급 20%	671,700	#VALUE!			
3~5등급 20%	639,240	#VALUE!			
1등급 12%	524,460	#VALUE!			
2등급 12%	505,020	#VALUE!			
3~5등급 12%	485,544	#VALUE!			
1등급 8%	434,640	#VALUE!			
2등급 8%	421,680	#VALUE!			
3~5등급 8%	408,696	#VALUE!			

2022년 장기요양급여비용 안내문

■ 본인부담금 인상안내(노인요양시설 유형 기준)

2022년 1월 1일자로 보건복지부 장기요양수가(요양시설) 4.10% 인상으로 본인 부담금 변동 사항을 알려 드립니다.

1) 노인요양시설 1일당 수가 (단위:원)

등 급	21년 수가	22년 수가	인상금액
1 등급	71,900	74,850	2,950
2 등급	66,710	69,450	2,740
3~5등급	61,520	64,040	2,520

2) 본인부담금 변경에 따른 본인부담금 계약사항 (단위:원)

구 분		2022년 본인부담금(30일기준)								
		일 반 (20%)			경 감 (12%)			경 감 (8%)		
		2021년	2022년	인상금액	2021년	2022년	인상금액	2021년	2022년	인상금액
본 인 부담금	1등급	431,400	449,100	17,700	258,840	269,460	10,620	172,560	179,640	7,080
	2등급	400,260	416,700	16,440	240,150	250,020	9,870	160,100	166,680	6,580
	3~5등급	369,120	384,240	15,120	221,470	230,540	9,070	147,640	153,690	6,050
비급여	식재료비	225,000 (1일:1식2,500*3회= 7,500)								
	간식비	30,000 (1일:1,000*1회= 1,000)								
	이미용비	무료 (커트에 한함)								
합 계	1등급	686,400	704,100	17,700	513,840	524,460	10,620	427,560	434,640	7,080
	2등급	655,260	671,700	16,440	495,150	505,020	9,870	415,100	421,680	6,580
	3~5등급	624,120	639,240	15,120	476,470	485,540	9,070	402,640	408,690	6,050
<p>예시1) 2022년 기준 - 3등급 경감 12% 본인부담률 적용 어르신 장기요양급여비용 (본인부담금 + 식재료비 + 간식비) = 230,540 + 225,000 + 30,000 = 485,540</p> <p>예시2) 2022년 기준 - 3등급 경감 8% 본인부담률 적용 어르신 장기요양급여비용 (본인부담금 + 식재료비 + 간식비) = 153,690 + 225,000 + 30,000 = 408,690</p>										

* 2022.01.01일자로 장기요양보험수가 인상에 따라 2022년 1월 장기요양급여비용분부터 인상분이 반영되어 발송 됩니다.

* 2022년 장기요양보험 수가 인상으로 급여비용 변경된 수가를 반영하여 입소계약서를 작성해야 하므로 보호자님께서 시설 방문시 총무팀에 방문해주셔서 **급여변경계약서**를 작성해 주시길 부탁드립니다.

* 경감 비용은 건강보험료 자격 변동에 따라 수시 금액 조정됩니다.

※ 상급침실 : 해당없음

※ 본인부담금 : 30일 이용 기준

※ 기초생활수급자 무료(변동없음)

2021년 12월 10일



사회복지법인 기독교대한감리회 사회복지재단

인천은혜요양원

* 세부사항

산출표	'21수가	22년 수가			
1등급수가	71,900	74,850	#REF!		
2등급수가	66,710	69,450	#REF!		
3등급수가	61,520	64,040	#REF!		
30일수가100%	21수가	22수가			
1등급수가(30일)	2,157,000	2245500			
2등급수가(30일)	2,001,300	2083500			
3등급수가(30일)	1,845,600	1921200			
30일 20% 부담금	20수가	21수가	30일 80%	20수가	21수가
1등급본인부담금	431,400	449,100	1등급 지원금	#REF!	17,700
2등급본인부담금	400,260	416,700	2등급 지원금	#REF!	16,440
3등급본인부담금	369,120	384,240	3등급 지원금	#REF!	15,120
30일 12% 납부액	20수가	21수가	30일88%	20수가	21수가
1등급본인부담금	#REF!	258,840	1등급 지원금	#REF!	#REF!
2등급본인부담금	#REF!	240,150	2등급 지원금	#REF!	#REF!
3등급본인부담금	#REF!	221,470	3등급 지원금	#REF!	#REF!
30일 8% 납부액	20수가	21수가	30일 80%	20수가	21수가
1등급본인부담금	#REF!	172,560	1등급 지원금	#REF!	1,984,440
2등급본인부담금	#REF!	160,100	2등급 지원금	#REF!	1,841,190
3등급본인부담금	#REF!	147,640	3등급 지원금	#REF!	1,697,950
식재료비	225,000	225,000	-		
간식비	30,000	30,000			
이미용비	-	-			
30일 20% 부담금					
1등급	686,400	704,100	17,700	2,157,000	
2등급	655,260	671,700	16,440		
3~5등급	624,120	639,240	15,120		
30일 12% 납부액					
3~5등급	#REF!	476,470	#REF!		
30일 8% 납부액					
1등급	#REF!	427,560	#REF!		
2등급	#REF!	415,100	#REF!		
3~5등급	#REF!	402,640	#REF!		

제공하는 장기요양 급여의 종류: 시설급여

* 2021년 비급여 대상 및 항목별 비용 *

1) 노인요양시설 1일당 수가 (단위:원)

등 급	21년 수가
1 등급	71,900 (30일 * 71,900 = 2,157,000)
2 등급	66,710 (30일 * 66,710 = 2,001,300)
3~5등급	61,520 (30일 * 61,520 = 1,845,600)

2) 본인부담금 변경에 따른 본인부담금 계약사항 (단위:원)

구 분		2021년 본인부담금(30일기준)		
		일 반 (20%)	경 감 (12%)	경 감 (8%)
본 인 부담금	1등급	431,400	258,840	172,560
	2등급	400,260	240,150	160,100
	3~5등급	369,120	221,470	147,640
비급여	식재료비	225,000 30,000 무료 (커트에 한함)		
	간식비			
	이미용비			
합 계	1등급	686,400	513,840	427,560
	2등급	655,260	495,150	415,100
	3~5등급	624,120	476,470	402,640

예시1) 2021년 기준 - 3등급 경감 12% 본인부담률 적용 어르신 장기요양급여비용 =
(본인부담금 + 식재료비 + 간식비)
221,470 + 225,000 + 30,000 = 476,470

예시2) 2021년 기준 - 3등급 경감 8% 본인부담률 적용 어르신 장기요양급여비용 =
(본인부담금 + 식재료비 + 간식비)
147,640 + 225,000 + 30,000 = 402,640

※ 기초생활수급자 무료 (이미용비 무료)

※ 경감 비용은 건강보험료 자격 변동에 따라 수시 금액 조정됩니다.

※ 상급침실 : 해당없음

※ 본인부담금 : 30일 이용 기준

※ 서비스 내용 : 신체활동지원, 기능회복훈련, 영양 및 배설관리, 낙상관리, 인지기능관리, 간호 및 처치



사회복지법인 기독교대한감리회 사회복지재단

인 천 은 혜 요 양 원

산출표	21수가	'20수가			
1등급수가	(30일 * 71,900 = 2,157,000)				
2등급수가	(30일 * 66,710 = 2,001,300)				
3등급수가	(30일 * 61,520 = 1,845,600)				
30일 계산	'20계산	'19계산			
1등급계산	-	#VALUE!			
2등급계산	-	#VALUE!			
3등급계산	-	#VALUE!			
1등급본인부담금20%	-	#VALUE!	1등급 지원금80%	-	#VALUE!
2등급본인부담금20%	-	#VALUE!	2등급 지원금80%	-	#VALUE!
3등급본인부담금20%	-	#VALUE!	3등급 지원금80%	-	#VALUE!
1등급본인부담금12%	-	#VALUE!	1등급 지원금88%	-	#VALUE!
2등급본인부담금12%	-	#VALUE!	2등급 지원금88%	-	#VALUE!
3등급본인부담금12%	-	#VALUE!	3등급 지원금88%	-	#VALUE!
1등급본인부담금8%	-	#VALUE!	1등급 지원금92%	-	#VALUE!
2등급본인부담금8%	-	#VALUE!	2등급 지원금92%	-	#VALUE!
3등급본인부담금8%	-	#VALUE!	3등급 지원금92%	-	#VALUE!
식재료비	225,000	207,000	식재료비	207,000	207,000
간식비	30,000	30,000	간식비	30,000	30,000
1등급 20%	255,000	#VALUE!			
2등급 20%	255,000	#VALUE!			
3~5등급 20%	255,000	#VALUE!			
1등급 12%	255,000	#VALUE!			
2등급 12%	255,000	#VALUE!			
3~5등급 12%	255,000	#VALUE!			
1등급 8%	255,000	#VALUE!			
2등급 8%	255,000	#VALUE!			
3~5등급 8%	255,000	#VALUE!			

2021년 장기요양급여비용 안내문

■ 본인부담금 인상안내(노인요양시설 유형 기준)

2021년 1월 1일자로 보건복지부 장기요양수가(요양시설) 1.28% 인상으로 본인 부담금 변동 사항을 알려 드립니다.

1) 노인요양시설 1일당 수가 (단위:원)

등 급	20년 수가	21년 수가	인상금액
1 등급	70,990	71,900	910
2 등급	65,870	66,710	840
3~5등급	60,740	61,520	780

2) 본인부담금 변경에 따른 본인부담금 계약사항 (단위:원)

구 분		2021년 본인부담금(30일기준)								
		일 반 (20%)			경 감 (12%)			경 감 (8%)		
		2020년	2021년	인상금액	2020년	2021년	인상금액	2020년	2021년	인상금액
본 인 부담금	1등급	425,940	431,400	5,460	255,560	258,840	3,280	170,370	172,560	2,190
	2등급	395,220	400,260	5,040	237,130	240,150	3,020	158,080	160,100	2,020
	3~5등급	364,440	369,120	4,680	218,660	221,470	2,810	145,770	147,640	1,870
비급여	식재료비	225,000 (1일:1식2,500*3회= 7,500)								
	간식비	30,000 (1일:1,000*1회= 1,000)								
	이미용비	무료 (커트에 한함)								
합 계	1등급	680,940	686,400	5,460	510,560	513,840	3,280	425,370	427,560	2,190
	2등급	650,220	655,260	5,040	492,130	495,150	3,020	413,080	415,100	2,020
	3~5등급	619,440	624,120	4,680	473,660	476,470	2,810	400,770	402,640	1,870
<p>예시1) 2021년 기준 - 3등급 경감 12% 본인부담률 적용 어르신 장기요양급여비용 (본인부담금 + 식재료비 + 간식비) = 221,470 + 225,000 + 30,000 = 476,470</p> <p>예시2) 2021년 기준 - 3등급 경감 8% 본인부담률 적용 어르신 장기요양급여비용 (본인부담금 + 식재료비 + 간식비) = 147,640 + 225,000 + 30,000 = 402,640</p>										

* 2021.01.01일자로 장기요양보험수가 인상에 따라 2021년 1월 장기요양급여비용분부터 인상분이 반영되어 발송 됩니다.

* 2021년 장기요양보험 수가 인상으로 급여비용 변경된 수가를 반영하여 입소계약서를 작성해야 하므로 보호자님께서 시설 방문시 총무팀에 방문해주셔서 **급여변경계약서**를 작성해 주시길 부탁드립니다.

* 경감 비용은 건강보험료 자격 변동에 따라 수시 금액 조정됩니다.

※ 상급침실 : 해당없음

※ 본인부담금 : 30일 이용 기준

※ 기초생활수급자 무료(변동없음)

2020년 12월 28일



사회복지법인 기독교대한감리회 사회복지재단

인천은혜요양원

* 세부사항

산출표	'20수가	21년 수가				
1등급수가	70,990	71,900	910			
2등급수가	65,870	66,710	840			
3등급수가	60,740	61,520	780			
30일수가100%	20수가	21수가				
1등급수가(30일)	2,129,700	2,157,000				
2등급수가(30일)	1,976,100	2,001,300				
3등급수가(30일)	1,822,200	1,845,600				
30일 20% 부담금	20수가	21수가	30일 80%	20수가	21수가	
1등급본인부담금	425,940	431,400	1등급 지원금	1,703,760	1,725,600	5,460
2등급본인부담금	395,220	400,260	2등급 지원금	1,580,880	1,601,040	5,040
3등급본인부담금	364,440	369,120	3등급 지원금	1,457,760	1,476,480	4,680
30일 12% 납부액	20수가	21수가	30일88%	20수가	21수가	
1등급본인부담금	255,560	258,840	1등급 지원금	1,874,136	1,898,160	3,280
2등급본인부담금	237,130	240,150	2등급 지원금	1,738,968	1,761,140	3,020
3등급본인부담금	218,660	221,470	3등급 지원금	1,603,536	1,624,120	2,810
30일 8% 납부액	20수가	21수가	30일 80%	20수가	21수가	
1등급본인부담금	170,370	172,560	1등급 지원금	1,959,324	1,984,440	2,190
2등급본인부담금	158,080	160,100	2등급 지원금	1,818,012	1,841,190	2,020
3등급본인부담금	145,770	147,640	3등급 지원금	1,676,424	1,697,950	1,870
식재료비	225,000	225,000	-			
간식비	30,000	30,000				
이미용비	-	-				
30일 20% 부담금						
1등급	680,940	686,400	5,460	431,400		
2등급	650,220	655,260	5,040			
3~5등급	619,440	624,120	4,680			
30일 12% 납부액						
3~5등급	473,660	476,470	2,810			
30일 8% 납부액						
1등급	425,370	427,560	2,190			
2등급	413,080	415,100	2,020			
3~5등급	400,770	402,640	1,870			

◎ 2020년 장기요양급여비용 : 시설급여

■ 본인부담금 안내(노인요양시설 유형 기준)

1) 노인요양시설 1일당 수가 (단위:원)

등 급	19년 수가
1 등급	70,990 (30일 * 70,990 = 2,129,700)
2 등급	65,870 (30일 * 65,870 = 1,976,100)
3~5등급	60,740 (30일 * 60,740 = 1,822,200)

2) 본인부담금 변경에 따른 본인부담금 계약사항 (단위:원)

구 분		2020년 본인부담금(30일기준)		
		일 반 (20%)	경 감 (12%)	경 감 (8%)
본 인 부담금	1등급	425,940	255,560	170,370
	2등급	395,220	237,130	158,080
	3~5등급	364,440	218,660	145,770
비급여	식재료비	225,000 30,000 무료 (커트에 한함)		
	간식비			
	이미용비			
합 계	1등급	680,940	510,560	425,370
	2등급	650,220	492,130	413,080
	3~5등급	619,440	473,660	400,770

예시1) 2020년 기준 - 3등급 경감 12% 본인부담금 적용 어르신 장기요양급여비용 =
(본인부담금 + 식재료비 + 간식비)
 $218,660 + 225,000 + 30,000 = 473,660$

예시2) 2020년 기준 - 3등급 경감 8% 본인부담금 적용 어르신 장기요양급여비용 =
(본인부담금 + 식재료비 + 간식비)
 $145,770 + 225,000 + 30,000 = 400,770$

※ 기초생활수급자 무료 (이미용비 무료)

※ 경감 비용은 건강보험료 자격 변동에 따라 수시 금액 조정됩니다.

※ 상급침실 : 해당없음

※ 본인부담금 : 30일 이용 기준

※ 서비스 내용 : 신체활동지원, 기능회복훈련, 프로그램, 영양 및 배설관리, 낙상관리, 인지기능관리,
간호 및 처치



사회복지법인 기독교대한감리회 사회복지재단

인 천 은 혜 요 양 원

산출표	'20수가	'19수가			
1등급수가	70,990	69,150			
2등급수가	65,870	64,170			
3등급수가	60,740	59,170			
30일 계산	'20계산	'19계산			
1등급계산	2,129,700	2,074,500			
2등급계산	1,976,100	1,925,100			
3등급계산	1,822,200	1,775,100			
1등급본인부담금20%	425,940	414,900	1등급 지원금80%	1,703,760	1,659,600
2등급본인부담금20%	395,220	385,020	2등급 지원금80%	1,580,880	1,540,080
3등급본인부담금20%	364,440	355,020	3등급 지원금80%	1,457,760	1,420,080
1등급본인부담금12%	255,564	248,940	1등급 지원금88%	1,874,136	1,825,560
2등급본인부담금12%	237,132	231,012	2등급 지원금88%	1,738,968	1,694,088
3등급본인부담금12%	218,664	213,012	3등급 지원금88%	1,603,536	1,562,088
1등급본인부담금8%	170,376	165,960	1등급 지원금92%	1,959,324	1,908,540
2등급본인부담금8%	158,088	154,008	2등급 지원금92%	1,818,012	1,771,092
3등급본인부담금8%	145,776	142,008	3등급 지원금92%	1,676,424	1,633,092
식재료비	225,000	207,000	식재료비	207,000	207,000
간식비	30,000	30,000	간식비	30,000	30,000
1등급 20%	680,940	651,900			
2등급 20%	650,220	622,020			
3~5등급 20%	619,440	592,020			
1등급 12%	510,564	485,940			
2등급 12%	492,132	468,012			
3~5등급 12%	473,664	450,012			
1등급 8%	425,376	402,960			
2등급 8%	413,088	391,008			
3~5등급 8%	400,776	379,008			

2020년 장기요양급여비용 안내문

■ 본인부담금 인상안내(노인요양시설 유형 기준)

2020년 1월 1일자로 보건복지부 장기요양수가(요양시설) 2.66% 인상으로 본인 부담금 변동 사항을 알려 드립니다.

1) 노인요양시설 1일당 수가 (단위:원)

등 급	'19년 수가	'20년 수가	인상금액
1 등급	69,150	70,990	1,840
2 등급	64,170	65,870	1,700
3~5등급	59,170	60,740	1,570

2) 본인부담금 변경에 따른 본인부담금 계약사항 (단위:원)

구 분		2020년 본인부담금(30일기준)								
		일 반 (20%)			경 감 (12%)			경 감 (8%)		
		2019년	2020년	인상금액	2019년	2020년	인상금액	2019년	2020년	인상금액
본 인 부담금	1등급	414,900	425,940	11,040	248,940	255,560	6,620	165,960	170,370	4,410
	2등급	385,020	395,220	10,200	231,010	237,130	6,120	154,000	158,080	4,080
	3~5등급	355,020	364,440	9,420	213,010	218,660	5,650	142,000	145,770	3,770
비급여	식재료비	225,000 (1일:1식2,500*3회= 7,500)								
	간식비	30,000 (1일:1,000*1회= 1,000)								
	이미용비	무료 (커트에 한함)								
합 계	1등급	651,900	680,940	29,040	485,940	510,560	24,620	402,960	425,370	22,410
	2등급	622,020	650,220	28,200	468,010	492,130	24,120	391,000	413,080	22,080
	3~5등급	592,020	619,440	27,420	450,010	473,660	23,650	379,000	400,770	21,770
<p>예시1) 2020년 기준 - 3등급 경감 12% 본인부담률 적용 어르신 장기요양급여비용 (본인부담금 + 식재료비 + 간식비) = 218,660 + 225,000 + 30,000 = 473,660</p> <p>예시2) 2020년 기준 - 3등급 경감 8% 본인부담률 적용 어르신 장기요양급여비용 (본인부담금 + 식재료비 + 간식비) = 145,770 + 225,000 + 30,000 = 400,770</p>										

- * 2020.01.01일자로 장기요양보험수가 인상에 따라 2020년 1월 장기요양급여비용분부터 인상분이 반영되어 발송 됩니다.
- * 2020년 장기요양보험 수가 인상으로 급여비용 변경된 수가를 반영하여 입소계약서를 작성해야 하므로 보호자님께서는 어르신 면회 시 총무팀에 방문해주셔서 **급여변경계약서**를 작성해 주시길 부탁드립니다.
- * 경감 비용은 건강보험료 자격 변동에 따라 수시 금액 조정됩니다.

※ 상급침실 : 해당없음

※ 본인부담금 : 30일 이용 기준

※ 기초생활수급자 무료(변동없음)



사회복지법인 기독교대한감리회 사회복지재단

인천은혜요양원

* 세부사항

산출표	'19수가	'20수가				
1등급수가	69,150	70,990	1,840			
2등급수가	64,170	65,870	1,700			
3등급수가	59,170	60,740	1,570			
30일수가100%	'19수가	'20수가				
1등급수가(30일)	2,074,500	2,129,700				
2등급수가(30일)	1,925,100	1,976,100				
3등급수가(30일)	1,775,100	1,822,200				
30일 20% 부담금	'19수가	'20수가	30일 80%	'19수가	'20수가	
1등급본인부담금	414,900	425,940	1등급 지원금	1,659,600	1,703,760	11,040
2등급본인부담금	385,020	395,220	2등급 지원금	1,540,080	1,580,880	10,200
3등급본인부담금	355,020	364,440	3등급 지원금	1,420,080	1,457,760	9,420
30일 12% 납부액	'19수가	'20수가	30일88%	'19수가	'20수가	
1등급본인부담금	248,940	255,560	1등급 지원금	1,825,560	1,874,130	6,620
2등급본인부담금	231,010	237,130	2등급 지원금	1,694,088	1,738,960	6,120
3등급본인부담금	213,010	218,660	3등급 지원금	1,562,088	1,603,530	5,650
30일 8% 납부액	'19수가	'20수가	30일 80%	'19수가	'20수가	
1등급본인부담금	165,960	170,370	1등급 지원금	1,908,540	1,959,320	4,410
2등급본인부담금	154,000	158,080	2등급 지원금	1,771,092	1,818,010	4,080
3등급본인부담금	142,000	145,770	3등급 지원금	1,633,092	1,676,420	3,770
식재료비	207,000	225,000	18,000			
간식비	30,000	30,000				
이미용비	-	-				
30일 20% 부담금						
1등급	651,900	680,940	29,040	425,940		
2등급	622,020	650,220	28,200			
3~5등급	592,020	619,440	27,420			
30일 12% 납부액						
1등급	485,940	510,560	24,620			
2등급	468,010	492,130	24,120			
3~5등급	450,010	473,660	23,650			
30일 8% 납부액						

1등급	402,960	425,370	22,410		
2등급	391,000	413,080	22,080		
3~5등급	379,000	400,770	21,770		

2018년 장기요양급여비용 안내문

■ 본인부담금 인상안내

보건복지부 장기요양 수가 인상으로 2018년 1월 1일자로 9.87%인상 됨에 따라
본인부담금 납부액을 알려 드립니다.

1) 노인요양시설 1일당 수가 (단위:원)

등 급	2018년 변경 수가	2018년 변경 수가	인상금액
1등급	65,190	65,190	-
2등급	60,490	60,490	-
3~5등급	55,780	55,780	-

2) 본인부담금 변경에 따른 본인부담금 계약사항 (단위:원)

구 분		본 인 부 담 금(30일기준)					
		일 반 (20%)			경 감 (12%)		
		현행	'18.1.1부터	인상금액	현행	'18.1.1부터	인상금액
본 인 부담금	1등급	355,980	391,140	35,160	195,570		-195,570
	2등급	330,360	362,940	32,580	181,470		-181,470
	3~5등급	304,620	334,680	30,060	167,340		-167,340
비급여	식재료비	207,000	(1일:1식2,300*3회= 6,900)				
	간식비	30,000	(1일:1,000*1회= 1,000)				
	이미용비	무료	(피머,염색 등은 별도)				
합 계	1등급	592,980	628,140	35,160	432,570	237,000	-195,570
	2등급	567,360	599,940	32,580	418,470	237,000	-181,470
	3~5등급	541,620	571,680	30,060	404,340	237,000	-167,340

예시) 3등급 일반 어르신 장기요양급여비용 (본인부담금 + 식재료비 + 간식비) =
334,680 + 207,000 + 30,000 = 571,680

- * 인상에 따른 수가적용 기준이 2018.1.1일자로 시행됨에 따라 2018년 1월 장기요양급여비용분부터
인상분이 반영되어 발송 됩니다.
- * 2018년 장기요양 수가 인상으로 급여비용이 증가되어 변경된 수가를 반영하여 입소계약서를 작성하여야
하므로 보호자님께서서는 어르신 면회 시 사무실에 방문하시어 급여변경계약서를 작성해 주시길 부탁
드립니다.

※ 본인부담금 : 30일 이용 기준

※ 기초생활수급자는 본인부담금 무료(변동없음)

2018년 장기요양비용 안내문

■ 본인부담금 인상안내

보건복지부 장기요양보험수가 인상으로 2018년 1월 1일자로 장기요양보험 수가가 9.87%인상 됨에 따른 본인 부담금 납부액을 알려 드립니다.

1) 노인요양시설 1일당 수가 (단위:원)

등 급	2017년 수가	2018년 수가	인상금액 (9.87%증가)
1등급	59,330	65,190	5,860
2등급	55,060	60,490	5,430
3~5등급	50,770	55,780	5,010

2) 본인부담금 변경에 따른 본인부담금 계약사항 (단위:원)

구 분		본 인 부 담 금(30일기준)				
		일 반 (20%)		인상	경 감 (12%) 신설	경 감 (8%) (신설)
		현행	'18.1.1부터	금액	'18.1.1부터	'18.1.1부터
본인 부담금	1등급	355,980	391,140	35,160	234,680	156,450
	2등급	330,360	362,940	32,580	217,760	145,170
	3~5등급	304,620	334,680	30,060	200,800	133,870
비급여	식재료비	207,000			207,000	207,000
	(간식포함)	(1일:1식2,300*3회=6,900)				
	간식비	30,000			30,000	30,000
	이미용비	무료			무료	무료
합 계	1등급	592,900	628,140	35,160	471,680	393,450
	2등급	567,360	599,940	32,580	454,760	382,170
	3~5등급	541,620	571,680	30,060	47,800	370,870

* 현행 경감대상자 본인부담금 10%(경감율50%)에서 12%(경감율60%), 8%(경감율40%)로 나누어 변경이 되었습니다.

* 인상에 따른 수가적용 기준이 2018.1.1일자로 시행됨에 따라 2018년 1월 장기요양 급여비용분부터 인상분이 반영되어 발송 됩니다.

* 장기요양보험 수가인상과 더불어 변경된 수가를 반영하여 입소계약서를 갱신하여 작성하여야 하므로 보호자님께서서는 어르신 면회 전 사무실에 방문하시어 계약서를 제작성해 주시길 부탁드립니다.

※ 본인부담금 : 30일 이용 기준

※ 기초생활수급자는 무료(변동없음)



사회복지법인 기독교대한감리회 사회복지재단

인천은혜요양원

2019년 장기요양급여비용 안내문

■ 본인부담금 인상안내(노인요양시설 유형 기준)

2019년 1월 1일자로 보건복지부 장기요양수가(요양시설) 6.08% 인상으로 본인 부담금 변동 사항을 알려 드립니다.

1) 노인요양시설 1일당 수가 (단위:원)

등 급	18년 수가	19년 수가	인상금액
1 등급	65,190	69,150	3,960
2 등급	60,490	64,170	3,680
3~5등급	55,780	59,170	3,390

2) 본인부담금 변경에 따른 본인부담금 계약사항 (단위:원)

구 분		2019년 본인부담금(30일기준)								
		일 반 (20%)			경 감 (12%)			경 감 (8%)		
		2018년	2019년	인상금액	2018년	2019년	인상금액	2018년	2019년	인상금액
본 인 부담금	1등급	391,140	414,900	23,760	234,680	248,940	14,260	156,450	165,960	9,510
	2등급	362,940	385,020	22,080	217,760	231,010	13,250	145,170	154,000	8,830
	3~5등급	334,680	355,020	20,340	200,800	213,010	12,210	133,870	142,000	8,130
비급여	식재료비	207,000 (1일:1식2,300*3회= 6,900)								
	간식비	30,000 (1일:1,000*1회= 1,000)								
	이미용비	무료 (커트에 한함)								
합 계	1등급	628,140	651,900	23,760	471,680	485,940	14,260	393,450	402,960	9,510
	2등급	599,940	622,020	22,080	454,760	468,010	13,250	382,170	391,000	8,830
	3~5등급	571,680	592,020	20,340	437,800	450,010	12,210	370,870	379,000	8,130
<p>예시1) 2019년 기준 - 3등급 경감 12% 본인부담률 적용 어르신 장기요양급여비용 (본인부담금 + 식재료비 + 간식비) = 213,010 + 207,000 + 30,000 = 450,010</p> <p>예시2) 2019년 기준 - 3등급 경감 8% 본인부담률 적용 어르신 장기요양급여비용 (본인부담금 + 식재료비 + 간식비) = 142,000 + 207,000 + 30,000 = 379,000</p>										

- * 2019.01.01일자로 장기요양보험수가 인상에 따라 2019년 1월 장기요양급여비용분부터 인상분이 반영되어 발송 됩니다.
- * 2019년 장기요양보험 수가 인상으로 급여비용 변경된 수가를 반영하여 입소계약서를 작성해야 하므로 보호자님께서는 어르신 면회 시 총무팀에 방문해주셔서 **급여변경계약서**를 작성해 주시길 부탁드립니다.
- * 경감 비용은 건강보험료 자격 변동에 따라 수시 금액 조정됩니다.

※ 상급침실 : 해당없음

※ 본인부담금 : 30일 이용 기준

※ 기초생활수급자 무료(변동없음)

2018년 12월 26일



사회복지법인 기독교대한감리회 사회복지재단

인천은혜요양원

* 세부사항

산출표	'19수가	'20수가				
1등급수가	69,150	70,990	1,840			
2등급수가	64,170	65,870	1,700			
3등급수가	59,170	60,740	1,570			
30일수가100%	'19수가	'20수가				
1등급수가(30일)	2,074,500	2,129,700				
2등급수가(30일)	1,925,100	1,976,100				
3등급수가(30일)	1,775,100	1,822,200				
30일 20% 부담금	'19수가	'20수가	30일 80%	'19수가	'20수가	
1등급본인부담금	414,900	414,900	1등급 지원금	1,659,600	1,703,760	-
2등급본인부담금	385,020	385,020	2등급 지원금	1,540,080	1,580,880	-
3등급본인부담금	355,020	355,020	3등급 지원금	1,420,080	1,457,760	-
30일 12% 납부액	'19수가	'20수가	30일88%	'19수가	'20수가	
1등급본인부담금	234,680	248,940	1등급 지원금	1,825,560	1,874,130	14,260
2등급본인부담금	217,760	231,010	2등급 지원금	1,694,088	1,738,960	13,250
3등급본인부담금	200,800	213,010	3등급 지원금	1,562,088	1,603,530	12,210
30일 8% 납부액	'19수가	'20수가	30일 80%	'19수가	'20수가	
1등급본인부담금	156,450	165,960	1등급 지원금	1,908,540	1,959,320	9,510
2등급본인부담금	145,170	154,000	2등급 지원금	1,771,092	1,818,010	8,830
3등급본인부담금	133,870	142,000	3등급 지원금	1,633,092	1,676,420	8,130
식재료비	207,000	225,000	18,000			
간식비	30,000	30,000				
이미용비	-	-				
30일 20% 부담금						
1등급	651,900	669,900	18,000	425,940		
2등급	622,020	640,020	18,000			
3~5등급	592,020	610,020	18,000			
30일 12% 납부액						
1등급	471,680	503,940	32,260			
2등급	454,760	486,010	31,250			

3~5등급	437,800	468,010	30,210		
30일 8% 납부액					
1등급	393,450	420,960	27,510		
2등급	382,170	409,000	26,830		
3~5등급	370,870	397,000	26,130		