

2024년 입소비 산출내역

급여 종류	등급	급여수가 (일,원)	서비스 (월)	공단지급여액	본인부담금	비급여 (식대)	본인부담금 총계
시설 20%	1	84,240	30	2,527,200	505,440	270,000	775,440
			31	2,611,440	522,288	279,000	801,288
	2	78,150	30	2,344,500	468,900	270,000	738,900
			31	2,422,650	484,530	279,000	763,530
	3~5	73,800	30	2,214,000	442,800	270,000	712,800
			31	2,287,800	457,560	279,000	736,560
시설 12%	1	84,240	30	2,527,200	303,264	270,000	573,264
			31	2,611,440	313,373	279,000	592,373
	2	78,150	30	2,344,500	281,340	270,000	551,340
			31	2,422,650	290,718	279,000	569,718
	3~5	73,800	30	2,214,000	265,680	270,000	535,680
			31	2,287,800	274,536	279,000	553,536
시설 8%	1	84,240	30	2,527,200	202,176	270,000	472,176
			31	2,611,440	208,915	279,000	487,915
	2	78,150	30	2,344,500	187,560	270,000	457,560
			31	2,422,650	193,812	279,000	472,812
	3~5	73,800	30	2,214,000	177,120	270,000	447,120
			31	2,287,800	183,024	279,000	462,024
비급여 항목 비용	항목	비용	서비스 내용 및 산출근거				
	식비 (간식비 공제)	9,000원	• 일반식(당뇨식, 경관급식, 영양죽) 1식 * 3,000원 × 3식				
	병원비	실비	• 진료비 중 비급여를 포함한 본인 부담금				
	약제비	실비	• 처방 약제비 중 본인부담금 • 본원에서 제공되지 않는 개인이 요구하는 약품(영양제,파스 등)				

* 요양보호사 인원수 대비 수가 변동이 있을 수 있습니다 (2.3:1)



한아름실버케어센터