

2026년 입소비 산출내역

한아름실버케어센터



급여 종류	등급	급여수가 (일,원)	서비스 (월)	공단지금액	본인부담금	비급여 (식대)	본인부담금 총계
시설 20%	1	93,070	30	2,792,100	558,420	315,000	873,420
			31	2,885,170	577,034	325,500	902,534
	2	86,340	30	2,590,200	518,040	315,000	833,040
			31	2,676,540	535,308	325,500	860,808
	3~5	81,540	30	2,446,200	489,240	315,000	804,240
			31	2,527,740	505,548	325,500	831,048
시설 12% 40	1	93,070	30	2,792,100	335,052	315,000	650,052
			31	2,885,170	346,220	325,500	671,720
	2	86,340	30	2,590,200	310,824	315,000	625,824
			31	2,676,540	321,185	325,500	646,685
	3~5	81,540	30	2,446,200	293,544	315,000	608,544
			31	2,527,740	303,329	325,500	628,829
시설 8% 60	1	93,070	30	2,792,100	223,368	315,000	538,368
			31	2,885,170	230,814	325,500	556,314
	2	86,340	30	2,590,200	207,216	315,000	522,216
			31	2,676,540	214,123	325,500	539,623
	3~5	81,540	30	2,446,200	195,696	315,000	510,696
			31	2,527,740	202,219	325,500	527,719
비급여 항목 비용	항목	비용	서비스 내용 및 산출근거				
	식비 (간식비 공제)	10,500원	• 일반식(당뇨식, 경관급식, 영양죽) 1식 * 3,500원 x 3식				
	병원비	실비	• 진료비 중 비급여를 포함한 본인부담금				
	약제비	실비	• 처방 약제비 중 본인부담금 • 본원에서 제공되지 않는 개인이 요구하는약품(영양제,파스 등)				