

# 시설급여기관 계약의사 진찰비용 본인부담금 안내

□ 연도별 시설급여기관 계약의사 진찰비용에 따른 본인부담금을 안내 하오니 업무에 참고하시기 바랍니다.

## <2020년 ~ 2026년 시설급여기관 계약의사 진찰비용 본인부담금>

(단위 : 원)

| 구분   |                |             | 수급자 본인부담금 |                     |                     |                 |
|------|----------------|-------------|-----------|---------------------|---------------------|-----------------|
|      |                |             | 일반(20%)   | 감경대상자<br>(12% / 8%) | 타법령에 따른<br>의료급여(8%) | 기초생활<br>수급자(0%) |
| '26년 | 대면             | 초진(18,840원) | 3,760     | 2,260 / 1,500       | 1,500               | 0               |
|      |                | 재진(13,370원) | 2,670     | 1,600 / 1,060       | 1,060               | 0               |
|      | 비대면            | 초진(9,420원)  | 1,880     | 1,130 / 750         | 750                 | 0               |
|      |                | 재진(6,690원)  | 1,330     | 800 / 530           | 530                 | 0               |
| '25년 | 대면             | 초진(18,410원) | 3,680     | 2,200 / 1,470       | 1,470               | 0               |
|      |                | 재진(13,160원) | 2,630     | 1,570 / 1,050       | 1,050               | 0               |
|      | 비대면            | 초진(9,210원)  | 1,840     | 1,100 / 730         | 730                 | 0               |
|      |                | 재진(6,580원)  | 1,310     | 780 / 520           | 520                 | 0               |
| '24년 | 대면             | 초진(17,610)  | 3,520     | 2,110 / 1,400       | 1,400               | 0               |
|      |                | 재진(12,590)  | 2,510     | 1,510 / 1,000       | 1,000               | 0               |
|      | 비대면<br>(24.5~) | 초진(8,810)   | 1,760     | 1,050 / 700         | 700                 | 0               |
|      |                | 재진(6,300)   | 1,260     | 750 / 500           | 500                 | 0               |
| '23년 | 초진(17,320)     |             | 3,460     | 2,070 / 1,380       | 1,380               | 0               |
|      | 재진(12,380)     |             | 2,470     | 1,480 / 990         | 990                 | 0               |
| '22년 | 초진(16,970)     |             | 3,390     | 2,030 / 1,350       | 1,350               | 0               |
|      | 재진(12,130)     |             | 2,420     | 1,450 / 970         | 970                 | 0               |
| '21년 | 초진(16,480)     |             | 3,290     | 1,970 / 1,310       | 1,310               | 0               |
|      | 재진(11,780)     |             | 2,350     | 1,410 / 940         | 940                 | 0               |
| '20년 | 초진(16,140)     |             | 3,220     | 1,930 / 1,290       | 1,290               | 0               |
|      | 재진(11,540)     |             | 2,300     | 1,380 / 920         | 920                 | 0               |

※ 계약의사 진찰비용은 의원급 외래 초·재진찰료로 연도별 변동될 수 있음