

나눔의 샘 평안노인요양공동생활가정

월 입소비용 안내

□ 입소비용내역 - 일반 20%기준

[2023.01.01. 기준]

구분	등급단가 (원)	일수	금액	장기요양보험 부담금(80%)	개인부담금		
					본인부담금 (20%)	비급여	합계
1등급	68,780	30	2,063,400	1,650,720	412,680	345,000	757,680
		31	2,132,180	1,705,750	426,430	356,500	782,930
2등급	63,820	30	1,914,600	1,531,680	382,920	345,000	727,920
		31	1,978,420	1,582,740	395,680	356,500	752,180
3,4,5 등급	58,830	30	1,764,900	1,411,920	352,980	345,000	697,980
		31	1,823,730	1,458,990	364,740	356,500	721,240

*수급자 자격별 본인일부부담 비율

구분	시설급여
일반	20%
기타의료수급권자 차상위 의료보험 건강보험 자격전환자 (희귀난치성, 만성질환자) 저소득층 (본인일부감경을 위한 소득, 재산 등이 일정금액 이하인 자에 관한 고시 해당자)	12% / 8%
기초수급권자	0%

□ 비급여부분 항목 및 기타 실비 수납기준

내용	월 금액	세부내역	비고
경관영양유동식 (880원기준)	30일 158,400	1칸당[880~1020원]*1일 6칸	질환별 다름
	31일 163,680		
식대 (식재료비)	30일 315,000	1일 3식 10,500	1식 3,500
	31일 325,500		
간식	30일 30,000	1일 2회 1,000	
	31일 31,000		
30일 345,000 / 31일 356,500			

□ 비급여부분 항목 및 기타 실비 수납기준

구분	본인부담금			
	일반(20%)	감경대상자(12%)	감경대상자(8%)	기초생활수급자
초진비용(17,320)	3,460	2,070	1,380	0
재진비용(12,380)	2,470	1,480	990	0

* 이 · 미용비 : 개인부담비용.

* 상급침실 이용료 없음.