

입 소 안 내 문

어르신들이 자존감을 갖고 **행복한** 여생을 보낼 수 있는 요양원

전문화된 Nursing서비스 및 맞춤케어로 보호자가 믿고 맡길 수 있는 요양원

◎ 구비서류

- 장기요양인정서, 표준장기요양이용계획서
- 진단서(또는 소견서), 처방전, 건강진단서(결핵, 매독, B형간염, 피부질환 등 / 전염력이 없다는 문구 포함)
- 가족관계증명서(입소자), 등본(계약자), 신분증(입소자, 계약자), 도장

● **입소준비물** [현금 또는 귀중품은 가져오지 않는 것을 원칙으로 함]

- 복용중인 약, 보조용품(혈체어, 욕창매트리스 등), 틀니
- 일상복(상, 하)3벌 이상 - 외부 또는 겉옷 (가디건, 조끼 등)
- 속옷3벌 이상, 양말 - 신발(실내용, 실외용)
- 면도기(남성어르신은 필수) ※ 개인의류나 지참물에 지워지지 않도록 이름을 기입요망

◇ 시설급여 (1일)

[2025. 1. 1. / 30일기준 / 단위 : 원]

구 분		1등급	2등급	3등급
요양급여	노인요양시설(개정법)	90,450	83,910	79,240
비 급 여	상급침실 이용료(1일)	1인실	14,700	
		2인실 (5층)	11,700	
		2인실 (2층-4층)	10,700	
	식재료비(1식)	2,700 (4찬) / 3,700 (5찬)		
	간식비(1일)	1,400		
	이/미용료	무료		

◎ 2,3,4층 입소비용

등급	일반대상	비급여			총금액		
	본인부담 (20%)	식대/ 간식	1인실	2인실	1인실	2인실	4인실
			1일 14,700	1일 10,700			
1등급	542,700	285,000	441,000	321,000	1,268,700	1,148,700	827,700
2등급	503,460				1,229,460	1,109,460	788,460
3,4,5등급	475,440				1,201,440	1,081,440	760,440

※ 2~4층 : 식사 1식 2,700원*3회*30일 = 243,000원 / 간식 1회 700원*2회*30일 = 42,000원

등급	경감대상 (본인부담)	비급여			총금액		
	12%	식대/ 간식	1인실	2인실	1인실	2인실	4인실
	8%		1일 14,700	1일 10,700			
1등급	325,620	285,000	441,000	321,000	1,051,620	931,620	610,620
	217,080				943,080	823,080	502,080
2등급	302,070	285,000	441,000	321,000	1,028,070	908,070	587,070
	201,380				927,380	807,380	486,380
3,4,5등급	285,260	285,000	441,000	321,000	1,011,260	891,260	570,260
	190,170				916,170	796,170	475,170

◎ 5층 입소비용

등급	일반대상	비급여		총금액	
	본인부담 (20%)	식대/간식	상급병실	2인실	4인실
			2인실 (일 11,700)		
1등급	542,700	375,000	351,000	1,268,700	917,700
2등급	503,460			1,229,460	878,460
3,4,5등급	475,440			1,201,440	850,440

※ 5층 : 식사 1식 3,700원*3회*30일 = 333,000원 / 간식 1회 700원*2회*30일 = 42,000원

[5층 전용 치유정원, 전용운동기구, 프리미엄식사(5찬)]

등급	경감대상(본인부담)	비급여		총금액	
	12%	식대/간식	상급병실	2인실	4인실
	8%		2인실 (일 11,700)		
1등급	325,620	375,000	351,000	1,051,620	700,620
	217,080			943,080	592,080
2등급	302,070			1,028,070	677,070
	201,380			927,380	576,380
3,4,5등급	285,260			1,011,260	660,260
	190,170			916,170	565,170

경기도 부천시 소사구 양지로 27 (괴안동 264-1)

TEL : 주간) 032-344-7717 야간) 070-4298-6130 FAX : 032-344-7719