

장기요양기관 이용료

(적용일자 : 2025.01.01 부터)

* 본원에서 제공하는 급여 종류 : 시설급여(노인요양시설)

구 분	1등급	2등급	3등급 이하	비 고
전문요양시설	90,450	83,910	79,240	1일 이용수가

구 분	1등급	2등급	3등급 이하	비 고
30일	2,713,500	2,517,300	2,377,200	월 이용금액
31일	2,803,950	2,601,210	2,456,440	

8% 적용(경감)	본인부담금		식 대	이용료 합계	
	30일	31일	1일 11,500원	30일	31일
1등급	217,080	224,310	345,000(30일) 356,500(31일)	562,080	580,810
2등급	201,380	208,090		546,380	564,590
3등급 이하	190,170	196,510		535,170	553,010

12% 적용(경감)	본인부담금		식 대	이용료 합계	
	30일	31일	1일 11,500원	30일	31일
1등급	325,620	336,470	345,000(30일) 356,500(31일)	670,620	692,970
2등급	302,070	312,140		647,070	668,640
3등급 이하	285,260	294,770		630,260	651,270

20% 적용(일반)	본인부담금		식 대	이용료 합계	
	30일	31일	1일 11,500원	30일	31일
1등급	542,700	560,790	345,000(30일) 356,500(31일)	887,700	917,290
2등급	503,460	520,240		848,460	876,740
3등급 이하	475,440	491,280		820,440	847,780

비급여 내용

- 식비 및 간식 : 11,500원 * 30일 = 345,000원
- 비급여 합계 : 345,000원(30일 기준)
- 이, 미용료 : 무료서비스 제공
- 상급 침실 이용료(선택사항) : 월 100,000원 추가 부담
- 진료 및 처방(계약의 처치 사항) : 약제비 후불
- 그외 기타 : 협의사항

2025년01월01일부터 국민건강보험공단에 공지되어 있는 장기요양보험 수가를 기준으로 적용하고 있으며, 비급여(식대 및 간식비)는 본원의 규정에 의거 책정하고 있습니다

카네이션요양원(부천점)