

장기요양기관 이용료

(적용일자 : 2026.01.01 부터)

* 본원에서 제공하는 급여 종류 : 시설급여(노인요양시설)

구 분	1등급	2등급	3등급 이하	비 고
전문요양시설	93,070	86,340	81,540	1일 이용수가

구 분	1등급	2등급	3등급 이하	비 고
30일	2,792,100	2,590,200	2,446,200	월 이용금액
31일	2,885,170	2,676,540	2,527,740	

8% 적용(경감)	본인부담금		식 대 1일 12,500원	이용료 합계	
	30일	31일		30일	31일
1등급	223,360	230,810	375,000(30일) 387,500(31일)	598,360	618,310
2등급	207,210	214,120		582,210	601,620
3등급 이하	195,690	202,210		570,690	589,710

12% 적용(경감)	본인부담금		식 대 1일 12,500원	이용료 합계	
	30일	31일		30일	31일
1등급	335,050	346,220	375,000(30일) 387,500(31일)	710,050	733,720
2등급	310,820	321,180		685,820	708,680
3등급 이하	293,540	303,320		668,540	690,820

20% 적용(일반)	본인부담금		식 대 1일 12,500원	이용료 합계	
	30일	31일		30일	31일
1등급	558,420	577,030	375,000(30일) 387,500(31일)	933,420	964,530
2등급	518,040	535,300		893,040	922,800
3등급 이하	489,240	505,540		864,240	893,040

비급여 내용

- 식비 및 간식 : 12,500원 * 30일 = 375,000원
- 비급여 합계 : 375,000원(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

2026년01월01일부터 국민건강보험공단에 공지되어 있는 장기요양보험 수가를 기준으로 적용하고 있으며, 비급여(식대 및 간식비)는 본원의 규정에 의거 책정하고 있습니다

카네이션요양원(부천점)