

2025년 한마음실버케어 이용료 안내

○노인요양시설 1일당 장기요양 수가

등급	'25년 수가	'25년 본인부담금(20%)
1	90,450	18,090
2	83,910	16,782
3,4,5	79,240	15,848

1. 산정 기준

급여비용 안내 (30일 기준)				
등급	1일 수가	일수	급여비용	본인부담금(20%)
1	90,450	30일	2,713,500	542,700
2	83,910	30일	2,517,300	503,460
3-5	79,240	30일	2,377,200	475,440

2. 비급여 항목

비급여 항목	
식대(1식 기준)	4,000(1식) X 3식 X 30일
간식비(1일)	2,000 X 30일

3. 이용료 총액

일반 이용자 기준 (본인부담금 20%)				
등급	30일 이용료	식대	간식비	총 금액
1	542,700	360,000	60,000	962,700
2	503,460			923,460
3-5	475,440			895,440

※계약의사 진료비용 별도