

▶ **어르신 입소서류**

- ① 건강진단서(단체생활 시, 전염병 없음을 증명할 수 있는 진단서
/ **폐결핵검사** 필수 포함 / 최근 한 달 이내서류)
 - ② 개인진단서 (어르신 병명 및 노인성질환에 관한 진단서)
 - ③ 어르신 약과 처방전
 - ④ 장기요양인정서와 개인별장기요양이용계획서
 - ⑤ 어르신 신분증, 도장, 주민등록등본
 - ⑥ 보호자 신분증, 도장, 주민등록등본
 - ⑦ 어르신 가족사진
- ※ 기초생활수급자의 경우 수급자 확인서, 가족관계증명서 포함

▶ **등급별 이용료**(2026.01.01 ~ /31일 이용기준)

등급	1일 이용료	31일 이용료	본인부담금			보조금			비급여 (31일 식대)	총액		
			일반 (20%)	경감 (12%)	경감 (8%)	일반 (80%)	경감 (88%)	경감 (92%)		일반 (20%)	경감 (12%)	경감 (8%)
1	93,070	2,885,170	□ 577,030	□ 346,220	□ 230,810	2,308,140	2,538,950	2,654,360	□ 325,500	□ 902,530	□ 671,720	□ 556,310
2	86,340	2,676,540	□ 535,300	□ 321,180	□ 214,120	2,141,240	2,355,360	2,462,420	□ 325,500	□ 860,800	□ 646,680	□ 539,620
2 인지	96,950	3,005,450	□ 601,090	□ 360,650	□ 240,430	2,404,360	2,644,800	2,765,020	□ 325,500	□ 926,590	□ 686,150	□ 565,930
3	81,540	2,527,740	□ 505,540	□ 303,320	□ 202,210	2,022,200	2,224,420	2,325,530	□ 325,500	□ 831,040	□ 628,820	□ 527,710
3 인지	89,400	2,771,400	□ 554,280	□ 332,560	□ 221,710	2,217,120	2,438,840	2,549,690	□ 325,500	□ 879,780	□ 658,060	□ 547,210

※ 4-5등급 시설급여 이용료는 3등급 이용료와 동일함.

※ 비급여(식사비) : 1식 3,500원/ 1일 3식 31일 기준 325,500원(간식비 포함)

※ 상급침실료 : 1인실 = 월 200,000원 추가 / 2인실 = 월100,000원 추가

평택시노인전문요양원

T. 031)684-1677 / F. 031)684-4677