

급여 수가 정보

효사랑치매전문요양원

공단 급여 수가 (2022.01.01 ~ 2022.12.31)

단위 : 원 / 일

구분	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급
일반	74,850 원	69,450 원	64,040 원	64,040 원	64,040 원
치매전담실 가형		85,650 원	78,980 원	78,980 원	78,980 원
치매전담실 나형		77,090 원	71,070 원	71,070 원	71,070 원

본인 부담률 및 부담액

일반(20%)	감경(12%)	감경(8%)	기초(0%)	의료(8%)
20 %	12 %	8 %	0 %	8 %

구분	수급자격	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급
일반	일반(20%)	14,970 원	13,890 원	12,808 원	12,808 원	12,808 원
	감경(12%)	8,982 원	8,334 원	7,684 원	7,684 원	7,684 원
	감경(8%)	5,988 원	5,556 원	5,123 원	5,123 원	5,123 원
	기초(0%)	0 원	0 원	0 원	0 원	0 원
	의료(8%)	5,988 원	5,556 원	5,123 원	5,123 원	5,123 원
치매전담실 가형	일반(20%)		17,130 원	15,796 원	15,796 원	15,796 원
	감경(12%)		10,278 원	9,477 원	9,477 원	9,477 원
	감경(8%)		6,852 원	6,318 원	6,318 원	6,318 원
	기초(0%)		0 원	0 원	0 원	0 원
	의료(8%)		6,852 원	6,318 원	6,318 원	6,318 원
치매전담실 나형	일반(20%)		15,418 원	14,214 원	14,214 원	14,214 원
	감경(12%)		9,250 원	8,528 원	8,528 원	8,528 원
	감경(8%)		6,167 원	5,685 원	5,685 원	5,685 원
	기초(0%)		0 원	0 원	0 원	0 원
	의료(8%)		6,167 원	5,685 원	5,685 원	5,685 원

계약의사 진료비 (2022.01.01 ~ 2022.12.31)

초진비	16,970 원	재진비	12,130 원
-----	----------	-----	----------

비급여 수가 (2022.01.01 ~ 2022.12.31)

청구항목	금액	비고
① 식사재료비	2,800 원	(1식) 기준으로 계산 / 1일 3식으로 청구 [한달 전액 청구-외출,외박제외]
② 상급침실료	1인실 3,226 원	(1박) 기준으로 계산
	2인실 1,613 원	
③ 이,미용비		(1개월) 기준으로 계산
④ 경관유동식		(1개월) 기준으로 계산
⑤ 간식비		(1일) 기준으로 계산 (외출,외박제외)
⑥ 기타비	수급자 별로 계산	등급외 수급자마다 등급외 별도 설정
식사재료비 월한도액		월한도액(식사재료비 + 경관유동식비 + 간식비)
상급침실료 월한도액		