

[별첨1]

2023년 아가페요양원 시설급여 수가 및 비급여 항목 안내

■ 시설급여 공단 급여수가

2023년 1월 1일 시행

등급	수가	30 일 기준
1	81,750 원	2,452,500 원
2	75,840 원	2,275,200 원
3,4,5	71,620 원	2,148,600 원

■ 본인부담률 및 부담액

구분		본인부담금 (30일기준)		
		일반(20%)	감경(12%)	감경(8%)
본인 부담금	1등급	490,500원	294,300원	196,200원
	2등급	455,040원	273,020원	182,010원
	3,4,5등급	429,720원	257,830원	171,880원
	기초수급자	0	0	0

■ 계약의사 진찰에 따른 회당 본인부담금

진료구분	본인부담금(기준)				
	일반(20%)	감경(12%)	감경(8%)	의료(8%)	기초(0%)
재진 (12,380원)	2,470원	1,480원	990원	990원	0원
초진 (17,320원)	3,460원	2,070원	1,380원	1,380원	0원

■ 비급여 기타비용 항목

비급여 항목		금액	비고	
식사재료비		3,800원	(1식) 기준으로 계산 / 1일 3회 제공	
간식비		1,000원	(1식) 기준으로 계산 / 1일 2회 제공	
상급 침실료	1인실(특)	30,000원	(1박) 기준으로 계산	
	1인실	20,000원		
	2인실	10,000원	(1박) 기준으로 계산	
이,미용비		0원	무료	
경관유동식		3,800원	(1식) 기준으로 계산	
기타비용		수급자 별로 계산	등급외	수급자마다 등급외 별도 설정

[별첨1]

2024년 아가페요양원 시설급여 수가 및
비급여 항목 안내

■ 시설급여 공단 급여수가 2024년 1월 1일 시행

등급	수가	30 일 기준
1	84,240원	2,527,200원
2	78,150원	2,344,500원
3,4,5	73,800원	2,214,000원

■ 본인부담률 및 부담액

구분		본인부담금 (30일기준)		
		일반(20%)	감경(12%)	감경(8%)
본인 부담금	1등급	505,440원	303,264원	202,176원
	2등급	468,900원	281,340원	187,560원
	3,4,5등급	442,800원	265,680원	177,120원
	기초수급자	0	0	0

■ 계약의사 진찰에 따른 회당 본인부담금

진료구분	본인부담금(기준)				
	일반(20%)	감경(12%)	감경(8%)	의료(8%)	기초(0%)
재진 (12,590원)	2,510원	1,510원	1,000원	1,000원	0원
초진 (17,610원)	3,520원	2,110원	1,400원	1,400원	0원

■ 비급여 기타비용 항목

비급여 항목		금액	비고	
식사재료비		3,800원	(1식) 기준으로 계산 / 1일 3회 제공	
간식비		1,000원	(1식) 기준으로 계산 / 1일 2회 제공	
상급 침실료	1인실(특)	30,000원	(1박) 기준으로 계산	
	1인실	20,000원		
	2인실	10,000원	(1박) 기준으로 계산	
이,미용비		0원	무료	
경관유동식		3,800원	(1식) 기준으로 계산	
기타비용		수급자 별로 계산	등급외	수급자마다 등급외 별도 설정

[별첨1]

2025년 아가페요양원 시설급여 수가 및
비급여 항목 안내

■ 시설급여 공단 급여수가

2025년 1월 1일 시행

등급	수가	30 일 기준
1	90,450원	2,713,500원
2	83,910원	2,517,300원
3,4,5	79,240원	2,377,200원

■ 본인부담률 및 부담액

구분		본인부담금 (30일기준)		
		일반(20%)	감경(12%)	감경(8%)
본인 부담금	1등급	542,700원	325,620원	217,080원
	2등급	503,460원	302,070원	201,380원
	3,4,5등급	475,440원	285,260원	190,170원
	기초수급자	0	0	0

■ 계약의사 진찰에 따른 회당 본인부담금

진료구분	본인부담금(기준)				
	일반(20%)	감경(12%)	감경(8%)	의료(8%)	기초(0%)
재진 (13,160원)	2,630원	1,570원	1,050원	1,050원	0원
초진 (18,410원)	3,680원	2,200원	1,470원	1,470원	0원

■ 비급여 기타비용 항목

비급여 항목		금액	비고	
식사재료비		4,000원	(1식) 기준으로 계산 / 1일 3회 제공	
간식비		1,000원	(1식) 기준으로 계산 / 1일 2회 제공	
상급 침실료	1인실(특)	30,000원	(1박) 기준으로 계산	
	1인실	20,000원		
	2인실	10,000원	(1박) 기준으로 계산	
이,미용비		0원	무료	
경관유동식		4,000원	(1식) 기준으로 계산	
기타비용		수급자 별로 계산	등급외	수급자마다 등급외 별도 설정

