

케어닥 너싱홈 배곧신도시점 2025년

월 30일 기준

장기요양 시설급여비용				시설 비급여비용			
비 급 단 위	1일 수가 ①	월급여비용 구분		비급여비용⑨ (⑦+⑧)			월 이용료 합계 (⑥+⑨)
	월급여비용 ②	구분	본인 부담 ⑥	식비⑦ 4,700원 3식×30일	간식비⑧ 2,500원×30일	합계⑨	
1 비 급 단 위	① 90,450원 ② 2,713,500원	③ 일반(20%)	542,700	423,000	75,000	498,000	1,040,700
		④ 40% 감경(12%)	325,620				823,620
		⑤ 60% 감경(8%)	217,080				715,080
2 비 급 단 위	① 83,910원 ② 2,517,300원	③ 일반(20%)	503,460	423,000	75,000	498,000	1,001,460
		④ 40% 감경(12%)	302,076				800,070
		⑤ 60% 감경(8%)	201,384				699,380
3 4 5 비 급 단 위	① 79,240원 ② 2,377,200원	③ 일반(20%)	475,440	423,000	75,000	498,000	973,440
		④ 40% 감경(12%)	285,264				783,260
		⑤ 60% 감경(8%)	190,176				688,170
비 급여 항목안내		■ 추가 납부내역 : 식대, 약제비, 병원비, 상급침실 이용료 ■ 상급침실 이용료 1인실: 일 42,000원(1,260,000) / 2인실: 일 21,000원(630,000) ■ 이, 미용비 자원봉사활동으로 비용 없음 (외부 이, 미용 본인부담) ■ 월 이용료 납부는 선납으로 이루어지며, 매월 마지막일 기준비용 청구					
급여비용 안내		■ 소득수준에 따라 경감률 차등 적용 ■ 감경(12%) 대상자 : 중위소득 51 ~ 100% 이하 수급자 해당 ■ 감경(8%) 대상자 : 중위소득 50% 이하 수급자 해당					

※요양급여비용은 매년 장기요양위원회 (위원장:보건복지부 차관)가 결정, 고시하는 「장기요양급여비용에 관한 보건복지부 고시」에 따름