

2026년 시설현황표 2.1:1

(2026년 1.47% 인상)

2026-01-01

1. 기관상세정보

오양기관명	불날오양원	장기오양기관기호	1-41410-00159	제공급여종류	시설급여
지정일자	2013.04.04	변경신고일자	2016.02.04	정원	35명
전화번호	031-502-8807	홈페이지주소	https://blog.naver.com/dua11020	현원	남7명, 여28명
주소	경기도 군포시 대야1로24번길8, 501호(대야미동 신협빌딩501호)				

2. 시설규모(군포신협빌딩 5-7층)

대지(5-7층)	152.625㎡	건물면적	818.49㎡	소유형태	자가
		변경내역	864.49㎡	소유형태	자가

3. 시설현황

침실	거실	사무실	의료 및 간호사실	물리치료실	요양보호사실
17	3	1	1	1	1

프로그램실	식당 및 조리실	화장실	세면장 및 목욕실	세탁장 및 건조장	자원봉사자실
1	3	3	3	1	1

4. 침실현황

1인실	2인실	3인실	4인실	특수침실	기타
3	10	4		1	

5. 보유 설비 현황

구분	명칭	모델명	구입일	제조사	비고
	환풍기				17대
	위커				10대
	좌변기				16대
	소독기				1대
	물티슈기계				3대
	산소호흡기				1대

6. 장기요양보험 급여 항목

오양 등급	기준일 (일)	급여총액 (원)	비용 상세 내역	
			공단부담금	본인부담금
1등급	30	2,792,100	80%	20%
	수가/일	93,070	2,233,680	558,420
2등급	30	2,590,200		
	수가/일	86,340	2,072,160	518,040
3등급 ~ 5등급	30	2,446,200		
	수가/일	81,540	1,956,960	489,240

7. 장기요양보험 비급여 항목

분류	내용	산출근거	금액(원)	비고
식재료비	3,000원/식	30*9,000원	270,000	
간식비	2,000원/일	30*2,000원	60,000	
상급침실	1인실, 2인실	2,000원/일	60,000	2,000*30
이미용비		월1회	무료	
월합계		1인실	390,000	
		2인실		
		3인실	330,000	

8. 등급별 월입소비(급여 + 비급여)

등급	등급별 월입소비	경감대상자(8%)			경감대상자 (12%)		일반월소자(20%)
		1인실, 2인실	3인실	월1회	경감대상자 (12%)	일반월소자(20%)	
1등급	1인실, 2인실	613,368	553,368	월1회	725,052	948,420	
	3인실	597,216	537,216	월1회	665,052	888,420	
2등급	1인실, 2인실	597,216	537,216	월1회	700,824	908,040	
	3인실	585,696	525,696	월1회	640,824	848,040	
3등급 ~ 5등급	1인실, 2인실	585,696	525,696	월1회	683,544	879,240	
	3인실	623,544	525,696	월1회	623,544	819,240	

본인부담금 예금주 : 안정화(불날오양원), 은행 : 신용협동조합, 계좌번호 : 131-015-688216

*****(어르신 성함) 입금부탁드립니다****