

◇ 2025년도 입소자 비용부담 수가표 ◇

※ 제공하는 급여의 종류 : 시설급여

시행일 2025.01.01

구분				1. 등급별 수가 비교표(일반)		2. 등급별 수가비교표(경감)			
구분	일일단가	일수	합계	공단부담금 80%	본인부담금 20%	공단부담금 88%	본인부담금 12%	공단부담금 92%	본인부담금 8%
1등급	90,450	30일	2,713,500	2,170,800	542,700	2,387,880	325,620	2,496,420	217,080
		31일	2,803,950	2,243,160	560,790	2,467,476	336,474	2,579,634	224,316
2등급	83,910	30일	2,517,300	2,013,840	503,460	2,215,224	302,076	2,315,916	201,384
		31일	2,601,210	2,080,968	520,242	2,289,065	312,145	2,393,113	208,097
3.4.5등급	79,240	30일	2,377,200	1,901,760	475,440	2,091,936	285,264	2,187,024	190,176
		31일	2,456,440	1,965,152	491,288	2,161,667	294,773	2,259,925	196,515

▷ 본인부담금 20%(일반)

구분	일수	본인부담 총합계	급여	비급여		비고
			본인부담금 20%	식대비(일) 3,500*3=10,500	간식비(일) 1,500(2회제공)	
1등급	30일	902,700	542,700	315,000	45,000	진료비 별도 (병원비,약재비,상급병실비 등)
	31일	932,790	560,790	325,500	46,500	
2등급	30일	863,460	503,460	315,000	45,000	
	31일	892,242	520,242	325,500	46,500	
3.4.5등급	30일	835,440	475,440	315,000	45,000	
	31일	863,288	491,288	325,500	46,500	

▷ 본인부담금 12%(경감)

구분	일수	본인부담 총합계	급여	비급여		비고
			본인부담금 12%	식대비(일) 3,500*3=10,500	간식비(일) 1,500(2회제공)	
1등급	30일	685,620	325,620	315,000	45,000	진료비 별도 (병원비,약재비,상급병실비 등)
	31일	708,474	336,474	325,500	46,500	
2등급	30일	662,076	302,076	315,000	45,000	
	31일	684,145	312,145	325,500	46,500	
3.4.5등급	30일	645,264	285,264	315,000	45,000	
	31일	666,773	294,773	325,500	46,500	

▷ 본인부담금 8%(경감)

구분	일수	본인부담 총합계	급여	비급여		비고
			본인부담금 8%	식대비(일) 3,500*3=10,500	간식비(일) 1,500(2회제공)	
1등급	30일	577,080	217,080	315,000	45,000	진료비 별도 (병원비,약재비,상급병실비 등)
	31일	596,316	224,316	325,500	46,500	
2등급	30일	561,384	201,384	315,000	45,000	
	31일	580,097	208,097	325,500	46,500	
3.4.5등급	30일	550,176	190,176	315,000	45,000	
	31일	568,515	196,515	325,500	46,500	

♣ 상 급 침 실 료 : 2인실 월150,000월(5,000원/일기준) / 1인실 월300,000원(10,000원/일기준)

♣ 경 관 유 동 식 비 : 영양보조식(영양캔) : 2,000원/캔

♣ 이 미 용 비 용 : 5,000원/월(자원봉사 서비스 받을시 비용없음)

♣ 의 료 비 용 : 별도 청구됨