

2025년 스칼라요양원 입소비용 안내 (30일기준/2.1수가)

등급	월한도액 (30일기준)	구 분	자부담				
			법정본인부 담금	비급여 (식비,간식비)	기본 (30일기준)	상급침실 이용료(한달)	합계(30일기준)
1등급	2,713,500원 (90,450원*30일)	일반인	542,700원	378,000원	920,700원	120,000원	1,040,700원
		의료수급권자 (12%)	325,620원	378,000원	703,620원	120,000원	823,620원
		의료수급권자 (8%)	217,080원	378,000원	595,080원	120,000원	715,080원
		국민기초 수급권자	국고보조	국고보조	국고보조		
2등급	2,517,300원 (83,910원*30일)	일반인	503,460	378,000원	881,460원	120,000원	1,001,460원
		의료수급권자 (12%)	302,076	378,000원	680,076원	120,000원	800,076원
		의료수급권자 (8%)	201,384	378,000원	579,384원	120,000원	699,384원
		국민기초 수급권자	국고보조	국고보조	국고보조		
3,4,5 등급	2,377,200원 (79,240원*30일)	일반인	475,440	378,000원	853,440원	120,000원	973,440원
		의료수급권자 (12%)	285,264	378,000원	663,264원	120,000원	783,264원
		의료수급권자 (8%)	190,176	378,000원	568,176원	120,000원	688,176원
		국민기초 수급권자	국고보조	국고보조	국고보조		

※ 주 1. 비급여 항목 참조, 현재 식비만 적용, 향후 유료 항목 추가시 변경요금 적용

2. 일반인 법정본인부담 : 월 한도액의 20%

3. 의료급여 수급권자 법정본인부담 : 월 한도액의 8%, 12%

4. 국민기초수급권자 : 비급여(식비,간식비,간염검사비) 무료

: (기타생활용품-본인부담)

* 등외입소 : 1일 60,000원(상급침실료 1일 4,000원/식비 및 간식비 별도)

※ 비급여 항목(30일 기준)

NO	항목	서비스내용	단가	월비용	비고
1	식비	1식 3찬	3,800원/90식	342,000원	30일×11,400원
2	간식비	1일 1회	1,200원	36,000원	30일×1,200원
3	이·미용비	월 1회	무료(전문자원봉사자)		
4	계약의 진료비	월 2회	개인별 상이		
5	병원진료비 및 약제비	필요시	개인별 상이		
6	상급침실료	30일 = 120,000원			
7	기타생활용품 및 서비스	기저귀 무료 제공-팬티형 제외 (기타생활용품 본인부담)			필요시 보호자 직접구매 (휠체어,워커,욕창방지매트리스 등)