

입소자 비용부담 산출내역서(2022)

2022.03.01

구분		급여비용 (30일 기준)			비급여 (30일 기준)		총 본인부담금
		총급여비용	공단부담금	본인부담금	식비	간식비	
1등급 (63,050원)	일반(자부담20%)=20%	1,972,500	1,578,000	394,500	252,000	45,000	691,500
	경감(20%X40%)=12%	1,972,500	1,735,800	236,700	252,000	45,000	533,700
	경감(20%X60%)= 8%	1,972,500	1,814,700	157,800	252,000	45,000	454,800
	기초생활수급자	1,972,500	1,972,500	-			무 료
2등급 (58,510원)	일반(자부담20%)=20%	1,830,300	1,464,240	366,060	252,000	45,000	663,060
	경감(20%X40%)=12%	1,830,300	1,610,664	219,636	252,000	45,000	516,636
	경감(20%X60%)= 8%	1,830,300	1,683,876	146,424	252,000	45,000	443,424
	기초생활수급자	1,830,300	1,830,300	-			무 료
3~5등급 (53,930)	일반(자부담20%)=20%	1,687,200	1,349,760	337,440	252,000	45,000	634,440
	경감(20%X40%)=12%	1,687,200	1,484,736	202,464	252,000	45,000	499,464
	경감(20%X60%)= 8%	1,687,200	1,552,224	134,976	252,000	45,000	431,976
	기초생활수급자	1,687,200	1,687,200	-			무 료
등급외자				-		1일 60.000	1.800.000
식비 내역		1식 = 3,000원 / 1일 (3식) = 9,000원					
상급침실료(1인실기준)		1일 = 5,000원/한달 최대 150,000원					
상급침실료(2인실기준)		1일 = 3,500원/한달 최대 100,000원					
간식비 내역		1회 =1,000원					
입소 보증금		해당사항 없음					

★ 본인부담금 인상안내

보건복지부 장기요양보험수가 인상으로 2022년 1월1일 부터 장기요양보험수가가 전체적으로 인상됨에 따른 본인부담금 납부액을 알려드립니다. 인상에 따른 수가 적용기준이 2022.01.01자로 시행됩니다.

지성노인요양센터(본관) 원장 전 정 임 031-948-0800