

장기요양 비용 인상에 따른 계약(일반실)

2024년 장기요양 비용이 장기요양위원회(위원장 : 보건복지부 차관)가 결정, 고시하는 『장기요양급여비용 등에 관한 고시』(보건복지부 고시)에 의해 장기요양비용이 2024년 1월 1일부터 인상되어 이용자, 제공자 및 대리인(보호자)은 장기요양급여 중 시설급여 이용에 대하여 다음과 같은 비용 조건으로 계약을 체결한다.

계약당사자				
이용자 (갑)	성 명	(인)	등 급 (인정번호)	등급 (L)
	생년월일		연락처	
	주 소			
	기 타	☐ 일반 ☐ 경감대상 (☐ 12%, ☐ 8%) ☐ 국민기초생활 수급권자		
제공자 (을)	시설명	아름다운요양원	시설종류	시설급여
	대표자	최윤숙 (인)	연락처	
	주 소	경기도 파주시 하지석길 355		
대리인 또는 보호자 (병)	성 명	(인)	관 계	‘갑’의 ()
	생년월일		연락처	자택) 이동전화)
	주 소			
	메일주소			

입소비 계좌 : 115-910059-57204 하나은행

예금주 : 아름다운요양원

◇ 시설급여 (1일)

(30일 기준)

구 분		1등급	2등급	3~5등급
요양급여	노인요양시설(개정법)	84,240	78,150	73,800
비 급 여	상급침실 이용료(1일)	특1인실	35,000	
		1인실	20,000	
		2인실	13,000	
	식재료비(1식)	3,800		
	간식비(1회당)	1,000 * 2회		
	이/미용료	10,000(발생시)		

◇ 일반실 세부내역

(30일 기준)

구 분			본인부담금							
			일반 (20%)		경감(12%)		경감(8%)			
1등급			505,440		303,264		202,176			
2등급			468,900		281,340		187,560			
3-5등급			442,800		265,680		177,120			
비 급 여	식재료비(간식포함)		13,400×30 = 402,000 (간식비 회당 1,000 *2회)							
	상급침실 이용료		특1인실 1,050,000		1인실 600,000		2인실 390,000			
20% 일반대상자기준			특1인실		1인실		2인실		4인실	
총 합 계	1등급	20%	1,957,440		1,507,440		1,297,440		907,440	
		12%	1,755,264		1,305,264		1,095,264		705,264	
		8%	1,654,176		1,204,176		994,176		604,176	
	2등급	20%	1,920,900		1,470,900		1,260,900		870,900	
		12%	1,733,340		1,283,340		1,073,340		683,340	
		8%	1,639,560		1,189,560		979,560		589,560	
	3-5등급	20%	1,894,800		1,444,800		1,234,800		844,800	
		12%	1,717,680		1,267,680		1,057,680		667,680	
		8%	1,629,120		1,179,120		969,120		579,120	
	국민기초수급권자			이용 시 발생						무료
비 급 여			13,400×30 = 402,000 (간식비 포함)							
			특1인실 1,050,000 / 1인실 600,000 / 2인실 390,000							
등급 외			(73,800원 × 30일) + 402,000(식대/간식비) = 2,616,000							

위와 같이 계약을 체결하고 본 계약체결을 증명하기 위하여 쌍방이 계약서를 작성 날인 후 각각 1부씩 보관키로 한다.

2024년 1월 1일

(계약자) ‘갑’ 이 용 자 (인)
‘을’ 대 표 (인)
‘병’ 대 리 인 (인)