

장기요양 비용 인상에 따른 계약(전문간호)

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	031-949-3288
	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)	99,370	92,280	86,930
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)		

◇ 전문간호실 세부내역

(30일 기준)

구 분			본인부담금							
			일반 (20%)		경감(12%)		경감(8%)			
1등급			596,220		357,730		238,480			
2등급			553,680		332,200		221,470			
3-5등급			521,580		312,940		208,630			
비 급 여	식재료비(간식포함)		402,000							
	상급침실 이용료		특1인실 1,050,000		1인실 600,000		2인실 390,000			
			특1인실		1인실		2인실		4인실	
총 합 계	1등급	20%	2,048,220		1,598,220		1,388,220		998,220	
		12%	1,809,730		1,359,730		1,149,730		759,730	
		8%	1,690,480		1,240,480		1,030,480		640,480	
	2등급	20%	2,005,680		1,555,680		1,345,680		955,680	
		12%	1,784,200		1,334,200		1,124,200		734,200	
		8%	1,673,470		1,223,470		1,013,470		623,470	
	3-5등급	20%	1,973,580		1,523,580		1,313,580		923,580	
		12%	1,764,940		1,314,940		1,104,940		714,940	
		8%	1,660,630		1,210,630		1,000,630		610,630	
	국민기초수급권자			이용 시 발생						무료

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

2024년 1월 1일

(계약자) ‘갑’ 이 용 자 (인)

‘을’ 대 표 최윤숙 (인)

‘병’ 대 리 인 (인)