

시설이용 비용 명세서
(2023년 01월 01일부 개정)

(단위 : 원)

급여의 종류				노인요양시설		28일	30일	31일
평 일 요 양 비	1등급 (1일 추가) 81,750	본인부담금 20%		1일	16,350.0	457,800	490,500	506,850
		본인부담금 12%		1일	9,810.0	274,680	294,300	304,110
		본인부담금 8%		1일	6,540.0	183,120	196,200	202,740
		공단부담금 80%		1일	65,400.0	1,831,200	1,962,000	2,027,400
		공단부담금 88%		1일	71,940.0	2,014,320	2,158,200	2,230,140
		공단부담금 92%		1일	75,210.0	2,105,880	2,256,300	2,331,510
						2,289,000	2,452,500	2,534,250
	2등급 (1일 추가) 75,840	본인부담금 20%		1일	15,168.0	424,700	455,040	470,200
		본인부담금 12%		1일	9,100.8	254,820	273,020	282,120
		본인부담금 8%		1일	6,067.2	169,880	182,010	188,080
		공단부담금 80%		1일	60,672.0	1,698,820	1,820,160	1,880,840
		공단부담금 88%		1일	66,739.2	1,868,700	2,002,180	2,068,920
		공단부담금 92%		1일	69,772.8	1,953,640	2,093,190	2,162,960
						2,123,520	2,275,200	2,351,040
	3등급 (1일 추가) 71,620	본인부담금 20%		1일	14,324.0	401,070	429,720	444,040
		본인부담금 12%		1일	8,594.4	240,640	257,830	266,420
		본인부담금 8%		1일	5,729.6	160,420	171,880	177,610
		공단부담금 80%		1일	57,296.0	1,604,290	1,718,880	1,776,180
		공단부담금 88%		1일	63,025.6	1,764,720	1,890,770	1,953,800
		공단부담금 92%		1일	65,890.4	1,844,940	1,976,720	2,042,610
						2,005,360	2,148,600	2,220,220
비 급 여	식 비	산출근거	3,500원 * 3식 (경관식 동일)			294,000	315,000	325,500
	간식비	산출근거	1,000원 * 1일			28,000	30,000	31,000
	비급여 총액					322,000	345,000	356,500
	* 병원 진료비 및 약제비, 요실금 팬티 실비수납							
1등급		847,100 원 (20%)				779,800	835,500	863,350
		648,100 원 (12%)				596,680	639,300	660,610
		548,700 원 (8%)				505,120	541,200	559,240
2등급		811,100 원 (20%)				746,700	800,040	826,700
		626,600 원 (12%)				576,820	618,020	638,620
		534,300 원 (8%)				491,880	527,010	544,580
3등급		785,400 원 (20%)				723,070	774,720	800,540
		611,200 원 (12%)				562,640	602,830	622,920
		524,000 원 (8%)				482,420	516,880	534,110
추가이용료			상급병실료(2인실)			50,000	50,000	50,000

♣ 등외자 : 3등급 30일 총금액을 기준으로 함.



유사랑요양원 (☎ 031-949-7181)