

시설이용 비용 명세서
(2026년 01월 01일부 개정)

(단위 : 원)

급여의 종류				노인요양시설		28일	30일	31일
표 정 내 외	1등급 (1일 추가) 93,070	본인부담금 20%		1일	18,614.0	521,190	558,420	577,030
		본인부담금 12%		1일	11,168.4	312,710	335,050	346,220
		본인부담금 8%		1일	7,445.6	208,470	223,360	230,810
		공단부담금 80%		1일	74,456.0	2,084,760	2,233,680	2,308,140
		공단부담금 88%		1일	81,901.6	2,293,240	2,457,050	2,538,950
		공단부담금 92%		1일	85,624.4	2,397,480	2,568,740	2,654,360
						2,605,950	2,792,100	2,885,170
	2등급 (1일 추가) 86,340	본인부담금 20%		1일	17,268.0	483,500	518,040	535,300
		본인부담금 12%		1일	10,360.8	290,100	310,820	321,180
		본인부담금 8%		1일	6,907.2	193,400	207,210	214,120
		공단부담금 80%		1일	69,072.0	1,934,010	2,072,160	2,141,240
		공단부담금 88%		1일	75,979.2	2,127,410	2,279,380	2,355,360
		공단부담금 92%		1일	79,432.8	2,224,110	2,382,990	2,462,420
						2,417,510	2,590,200	2,676,540
	3등급 (1일 추가) 81,540	본인부담금 20%		1일	16,308.0	456,620	489,240	505,540
		본인부담금 12%		1일	9,784.8	273,970	293,540	303,320
		본인부담금 8%		1일	6,523.2	182,640	195,690	202,210
		공단부담금 80%		1일	65,232.0	1,826,490	1,956,960	2,022,200
		공단부담금 88%		1일	71,755.2	2,009,140	2,152,660	2,224,420
		공단부담금 92%		1일	75,016.8	2,100,470	2,250,510	2,325,530
						2,283,110	2,446,200	2,527,740
비 급 여	식 비	산출근거	3,900원 * 3식 (경관식 동일)			327,600	351,000	362,700
	간식비	산출근거	1,000원 * 1일			28,000	30,000	31,000
	비급여 총액					355,600	381,000	393,700
	* 경관식은 식비와 동일 * 병원 진료비 및 약제비, 요실금 팬티 실비수납							
1등급	952,500 원 (20%)					876,790	939,420	970,730
	726,000 원 (12%)					668,310	716,050	739,920
	612,800 원 (8%)					564,070	604,360	624,510
2등급	911,600 원 (20%)					839,100	899,040	929,000
	701,500 원 (12%)					645,700	691,820	714,880
	596,400 원 (8%)					549,000	588,210	607,820
3등급	882,400 원 (20%)					812,220	870,240	899,240
	684,000 원 (12%)					629,570	674,540	697,020
	584,700 원 (8%)					538,240	576,690	595,910
추가이용료			상급병실료(2인실)			70,000	70,000	70,000

♣ 등외자 : 3등급 30일 총금액을 기준으로 함.



유사랑요양원 ☎ 031-949-7181