

시설이용 비용 명세서 (2025년 01월 01일부 개정)

(단위 : 원)

급여의 종류				노인요양시설		28일	30일	31일
표 정 내 역	1등급 (1일 추가) 90,450	본인부담금 20%		1일	18,090.0	506,520	542,700	560,790
		본인부담금 12%		1일	10,854.0	303,910	325,620	336,470
		본인부담금 8%		1일	7,236.0	202,600	217,080	224,310
		공단부담금 80%		1일	72,360.0	2,026,080	2,170,800	2,243,160
		공단부담금 88%		1일	79,596.0	2,228,680	2,387,880	2,467,480
		공단부담금 92%		1일	83,214.0	2,329,990	2,496,420	2,579,640
						2,532,600	2,713,500	2,803,950
	2등급 (1일 추가) 83,910	본인부담금 20%		1일	16,782.0	469,890	503,460	520,240
		본인부담금 12%		1일	10,069.2	281,930	302,070	312,140
		본인부담금 8%		1일	6,712.8	187,950	201,380	208,090
		공단부담금 80%		1일	67,128.0	1,879,580	2,013,840	2,080,970
		공단부담금 88%		1일	73,840.8	2,067,540	2,215,230	2,289,070
		공단부담금 92%		1일	77,197.2	2,161,520	2,315,920	2,393,120
						2,349,470	2,517,300	2,601,210
	3등급 (1일 추가) 79,240	본인부담금 20%		1일	15,848.0	443,740	475,440	491,280
		본인부담금 12%		1일	9,508.8	266,240	285,260	294,770
		본인부담금 8%		1일	6,339.2	177,490	190,170	196,510
		공단부담금 80%		1일	63,392.0	1,774,970	1,901,760	1,965,160
		공단부담금 88%		1일	69,731.2	1,952,470	2,091,940	2,161,670
		공단부담금 92%		1일	72,900.8	2,041,220	2,187,030	2,259,930
						2,218,710	2,377,200	2,456,440
비 급 여	식 비	산출근거	3,700원 * 3식 (경관식 동일)			310,800	333,000	344,100
	간식비	산출근거	1,000원 * 1일			28,000	30,000	31,000
	비급여 총액					338,800	363,000	375,100
	* 경관식은 식비와 동일 * 병원 진료비 및 약제비, 요실금 팬티 실비수납							
1등급	918,300 원 (20%)					845,320	905,700	935,890
	698,200 원 (12%)					642,710	688,620	711,570
	588,200 원 (8%)					541,400	580,080	599,410
2등급	878,500 원 (20%)					808,690	866,460	895,340
	674,400 원 (12%)					620,730	665,070	687,240
	572,300 원 (8%)					526,750	564,380	583,190
3등급	850,000 원 (20%)					782,540	838,440	866,380
	657,200 원 (12%)					605,040	648,260	669,870
	560,800 원 (8%)					516,290	553,170	571,610
추가이용료			상급병실료(2인실)			70,000	70,000	70,000

♣ 등외자 : 3등급 30일 총금액을 기준으로 함.



유사랑요양원 ☎ 031-949-7181