

# 에벤에셀 실버케어 입소 안내

## 계약시 준비서류

1. 장기요양인정서 (국민건강보험공단)
2. 표준장기(개인별장기)이용계획서 (국민건강보험)
3. 신분증 (어르신,보호자)
4. 의사소견서 (병원 또는 보건소)
5. 처방전 (현재복용중인 약이 있는 경우)
6. 퇴소연계기록지 (시설 전원의 경우)
7. 주민등록등본 또는 가족관계증명서 (주민센터)
  - 등본상 어르신,보호자 함께 등재된 경우 : 1통
  - 등재되어 있지 아니한 경우 : 각각 1통씩
8. PCR 또는 RAT(자가진단키트) 필요시
9. 입소전 건강검진
  - 최근 1개월 이내의 감염성 검사 진단서(B형간염,매독,결핵,기타 전염성 피부질환 유무) 등 반드시 포함. (전염성 질환이 있거나 질병치료 등이 필요한 경우에는 입소하지 못할 수도 있습니다.)

## 기초생활 수급자

1. 입소 당일 주소 이전 (에벤에셀 실버케어로)
2. 수급자증명서 (주민센터)
3. 주민등록증
4. 도장
- 5.통장

## 입소시 준비물

1. 어르신 개인 의복 : 평상복, 외출복,속옷,양말,외출용 신발(1켤레),실내화(1켤레)  
남자어르신 - 전기면도기
2. 사용 중인 보장구 : (휠체어,워커 등)
3. 복용 중인 약 : (약 복용시 의사 처방전 포함)

**안내비용** : 이용료 매월 1일 청구 / 5일 이내 입금 (후납)

**계좌번호** : 농협 351-1343-5974-73 (예금주 : 에벤에셀 실버케어 요양원)

**에벤에셀 실버케어 비급여 부분(단위: 원) 30일 기준**

|                    |                                                  |                   |
|--------------------|--------------------------------------------------|-------------------|
| 식재료비               | 360,000원                                         | 4,000원 × 3식 × 30일 |
| 간식비                | (외출·외박 제외) 60,000원                               | 2,000원 × 1회 × 30일 |
| 식재료비 + 간식비         | 420,000원                                         |                   |
| 이.미용               | (제공시 별도부담) 5,000원                                | (1회) 제공 시 계산      |
| 촉탁의사 진료비           | 초진비/ 재진비                                         | 18,410원 / 13,160원 |
| 상급침실료<br>(해당자에 한함) | 1인실 1,500,000원 (30일기준)<br>2인실 1,000,000원 (30일기준) |                   |

**월 본인부담액 (단위: 원) 30일기준 (식재료비+간식비 포함)**

| 등급       | 공단             | 3등급<br>(1일 79,240원) | 4등급<br>(1일 79,240원) | 5등급<br>(1일 79,240원) | 비고 |
|----------|----------------|---------------------|---------------------|---------------------|----|
| 본인자부담20% | (80%)1,901,760 | 895,440             | 895,440             | 895,440             |    |
| 본인자부담12% | (88%)2,091,936 | 705,264             | 705,264             | 705,264             |    |
| 본인자부담 8% | (92%)2,187,024 | 610,176             | 610,176             | 610,176             |    |