

이용 비용의 내용 (공동생활)

■ 이용시간별 1일 급여비용 (2026)

구분	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급
일반	74,590	69,210	63,800	63,800	63,800

구분	수급자격	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급
일반	일반(20%)	14,918 원	13,842 원	12,760 원	12,760 원	12,760 원
	감경(12%)	8,951 원	8,305 원	7,656 원	7,656 원	7,656 원
	감경(8%)	5,967 원	5,537 원	5,104 원	5,104 원	5,104 원
	기초(0%)	0 원	0 원	0 원	0 원	0 원
	의료(8%)	5,967 원	5,537 원	5,104 원	5,104 원	5,104 원

■ 수급자 자격별 급여비용 본인부담비율

구 분	시설급여
일반	20%
기초수급권자	0%
기타 의료수급권자 차상위 의료급여 건강보험 자격전환자 (희귀난치성, 만성질환자)	8%
저소득층 (본인일부부담금 감경을 위한 소득재산 등이 일정금액 이하인 자에 관한 고시 해당자)	12%
미등급자는 4등급을 기준으로 하되 급여비용 1일4만원 x 30일분 전액을 본인 부담함	

■ 비급여 항목 비용

청구항목	금액	비고
① 식사재료비	3,800 원	(1식) 기준으로 계산
② 상급침실료	1인실	(1박) 기준으로 계산
	2인실	
③ 이,미용비		(1개월) 기준으로 계산
④ 경관유동식	3,800 원	(1식) 기준으로 계산
⑤ 간식비	2,000 원	(1일) 기준으로 계산
⑥ 기타비	수급자 별로 계산	등급외 수급자마다 등급외 별도 설정
식사재료비 월한도액		월한도액(식사재료비 + 경관유동식비 + 간식비)
상급침실료 월한도액		
비고	영양식(비급여)필요시	