

선암요양원 입소비용(비급여금액)

2026년 1월 1일 개정판 (30일 기준)

등급	월급여비용 (1일 수가) 30일기준	월 급여비용			월 비급여비용			월 이용료 합계 본인부담액 + 비급여 총액
		구분	공단 부담액	본인 부담액	식비 (3,500원X3식 X30일)	간식비 (1,000원X1회 X30일)	비급여 총액	
1 등급	2,792,100원 (93,070원)	일반 (20%)	2,792,100	558,420	315,000	30,000	345,000	903,420
		감경 (12%)	2,792,100	335,050				680,050
		감경 (8%)	2,792,100	223,360				568,360
2 등급	2,590,200원 (86,340원)	일반 (20%)	2,590,200	518,040	315,000	30,000	345,000	863,040
		감경 (12%)	2,590,200	310,820				655,820
		감경 (8%)	2,590,200	207,210				552,210
3 4 5 등급	2,446,200원 (81,540원)	일반 (20%)	2,446,200	489,240	315,000	30,000	345,000	834,240
		감경 (12%)	2,446,200	293,540				638,540
		감경 (8%)	2,446,200	195,690				540,690
비급여 항목안내		■ 보호자 부담금 = 본인 부담액 + 비급여 총액 ■ 비급여 추가 납부내역 : 촉탁의 진료비, 약제비, 외부 병원 진료비 ■ 이, 미용비 비용 없음 (외부 이, 미용시 본인부담)						
입 소 시 필 요 서 류	개인	▶ 보호자 신분증 및 입소자 신분증						
	공단	▶ 장기요양인정서						
		▶ 표준장기요양이용계획서						
	주민센터	▶ 주민등록등본 1부 (1달 이내 발급, 주민등록번호 전체 기재)						
		▶ 가족관계증명서 1부						
	의료기관 (병원, 의원)	▶ 건강검진 결과서 (전염성 질환 : 결핵, B형감염, 성병 등 요양원 입소 관련 전염성 질환)						
		▶ 의사소견서 (가지고 있는 질환에 대한 소견서)						
▶ 투약중인 약, 처방전								