

본인부담금 및 비급여 금액

(2026년 01월 01일부터 적용) (30일 기준 단위 : 원)

구 분		시설 비급여비용						
등급	1일 추가	요양급여비용			비급여비용			월 이용료 합계
	월급여비용	구분	공단부담	본인부담	식비 (4,200* 3식*30일)	간식비 (1,500* 1일*30일)	소계	
1 등급	93,070	일반 (20%)	2,233,680	558,420	378,000	45,000	423,000	981,420
		감경 (12%)	2,457,048	335,052	378,000	45,000	423,000	758,052
	2,792,100	감경 (8%)	2,568,732	223,368	378,000	45,000	423,000	646,368
2 등급	86,340	일반 (20%)	2,072,160	518,040	378,000	45,000	423,000	941,040
		감경 (12%)	2,279,376	310,824	378,000	45,000	423,000	733,824
	2,590,200	감경 (8%)	2,382,984	207,216	378,000	45,000	423,000	630,216
3, 4, 5 등급	81,540	일반 (20%)	1,956,960	489,240	378,000	45,000	423,000	912,240
		감경 (12%)	2,152,656	293,544	378,000	45,000	423,000	716,544
	2,446,200	감경 (8%)	2,250,504	195,696	378,000	45,000	423,000	618,696

비 급여
항목안내

- 추가 납부내역 : 촉탁의 진료비, 약제비, 상급침실 이용료
- 상급침실이용료 : 1인실 1,000,000, 2인실 500,000
- 월 이용료 납부 선납으로 이루어지며, 매월 마지막일 기준비용 청구
- 소득수준에 따라 경감률 차등 적용

급여비용
안 내

- * 감경(12%) 대상자 : 중위 소득 51 ~ 100% 이하 수급자 해당
- * 감경(8%) 대상자 : 중위 소득 50% 이하 수급자 해당
- '국민기초생활보장법'에 따라 기초수급권자는 본인 일부부담금 전액 면제

* 요양급여비용은 매년 장기요양위원회(위원장 : 보건복지부 차관)가 결정, 고시하는
[장기요양급여 비용에 관한 보건복지부 고시]



입소 시 준비사항 (*서류누락 시 입소가 지연되오니 꼭 지참요망)

1. 장기요양인정서, 개인별장기요양이용계획서 (시설급여 확인)
 2. ★ 어르신 건강진단서 (최근 1개월)
 - 전염성 유무(예시: 결핵, 간염, 성병, 기타 전염성 질환)
 - 전염성 질환이 없다는 내용이 기재된 진단서 필요
 3. ★ (어르신기준) 가족관계증명서 1통
 4. ★ (보호자기준) 주민등록등본1통
 5. ★ 어르신 주민등록증 사본
 6. 의사소견서
 7. 처방전 및 복용약 (현재 복용 중인 약에 대한 처방전)
 8. 생활필수품 : 겹옷 3벌(입고 벗기에 편안한 상하의류),
계절별 외출복 1벌씩, 속옷상하 3벌, 양말 5개,
면도기(남자어르신), 틀니세정제(틀니사용어르신만)
- ※ 모든 소지품 및 의류에 개인이름 표기
- ※ 타 시설(요양원) 이용 시는 [연계기록지](#) 서류 제출 필요
- ※ 입소 전 타 서비스 이용(재가, 복지용구 등) 해지 필수

☎ 전 화 : 031-544-4500 (FAX : 031-544-4510)

★ 주 소 : 경기도 포천시 소흘읍 광릉수목원로1159-1
(소흘읍 이동교리 733-37)

★ 은행계좌 : 국민 361401-04-181764

예금주(서울베스트케어)