

2024년 본인부담금 및 비급여 금액

구 분			공단 부담금	본인 부담금	비급여액	자부담액
1등급 84,240원	일반 (20%)	(30일)	2,021,760	505,440	333,000	838,440
		(31일)	2,089,152	522,288	344,100	866,388
	감경 (12%)	(30일)	2,223,936	303,264	333,000	636,264
		(31일)	2,298,067	313,373	344,100	657,473
	감경 (8%)	(30일)	2,325,024	202,176	333,000	535,176
		(31일)	2,402,525	208,915	344,100	553,015
2등급 78,150원	일반 (20%)	(30일)	1,875,600	468,900	333,000	801,900
		(31일)	1,938,120	484,530	344,100	828,630
	감경 (12%)	(30일)	2,063,160	281,340	333,000	614,340
		(31일)	2,131,932	290,718	344,100	634,818
	감경 (8%)	(30일)	2,156,940	187,560	333,000	520,560
		(31일)	2,228,838	193,812	344,100	537,912
3-5등급 73,800원	일반 (20%)	(30일)	1,771,200	442,800	333,000	775,800
		(31일)	1,830,240	457,560	344,100	801,660
	감경 (12%)	(30일)	1,948,320	265,680	333,000	598,680
		(31일)	2,013,264	274,536	344,100	618,636
	감경 (8%)	(30일)	2,036,880	177,120	333,000	510,120
		(31일)	2,104,776	183,024	344,100	527,124
비급여 항목안내	✓ 식비 - 9,900원(1식 3,300원) ✓ 간식비 - 1,200원(1식) ✓ 추가 납부내역 : 촉탁의 진료비, 약제비(별도)					



희망실버요양원