

비급여 항목 및 비용 안내 및 동의서

1. 비급여 대상 항목 및 비용(해당란에 √ 표시)

항목	종류	단가	선택	동의	거부
비급여 대상 항목 및 수납기준에 대해 상세히 설명 받았습니다.				☐	☐
식사재료비	일반식	1식 3900원	☐	☐	☐
	유동식 (죽, 미음)	1식 3900원	☐	☐	☐
	경관영양 유동식	1식 3900원	☐	☐	☐
	맞춤식 (영양식 등)	1식 3900원	☐	☐	☐
간식비	-	1식 1000원 (1일 2회 제공)	☐	☐	☐
상급침실 이용료	1인실	아래 설명 참조	☐	☐	☐
	2인실	아래 설명 참조	☐	☐	☐
	특별실(격리실, 집중실 등)	아래 설명 참조	☐	☐	☐
이미용비	커트	-	☐	☐	☐
	파마	-	☐	☐	☐
	염색	-	☐	☐	☐
	그 외 기타	-	☐	☐	☐

- ※ 식사재료비의 경우, 갑작스런 수급자 상태 변화 등에 따라 종류 변경 가능(사전 동의한 경우에 한함)
- ※ 비급여 항목의 단가는 관련 수가 및 기관 운영 기준에 따라 매년 변경될 수 있으며, 변경 시 변경된 금액을 적용함.
- ※ 상급 침실 이용료는 본관·신관 및 침실 형태에 따라 차등 적용됨.
 - 본관 1인실: 월 1,000,000원 본관 2인실: 월 500,000원
 - 신관 1인실: 월 450,000원 신관 2인실: 월 300,000원
 - 특별실: 해당 본관·신관의 1인실 이용료에 준하여 적용
- ※ 부부가 함께 상급 침실을 이용하는 경우, 별도의 요금 혜택이 적용될 수 있으며 자세한 사항은 시설에 문의하시기 바랍니다.
- ※ 외부 전문 미용사 등 이미용 서비스 이용 시 발생하는 비용은 실비로 별도 청구할 수 있음

2. 기타 실비 항목 및 종류(해당란에 √ 표시)

항목	종류	동의여부	
원거리 외출 교통 비용	원거리 병원 등 외출 시 발생하는 실비 (직원 개인차량 이용 시 주유비, 외출 중 간식비 및 기타 필요한 물품 구입비 등 포함)	동의 ☐	거부 ☐
수급자 개별 희망에 따른 비용	수급자가 개별적으로 요구하는 물품 구입 및 건강 관리에 따른 비용 (커피, 두유, 치킨, 피자 등 개인 필요 간식 및 디펜드와 같은 개인 생활용품 그 밖에 건강을 위한 비타민, 단백질, 영양제, 수액 등)	동의 ☐	거부 ☐
일상용품 구입비용	수급자의 개별 희망 및 필요에 따라 외부에서 구입하는 개인 물품 및 외부 활동 등에 소요되는 비용(개인 생활용품, 외부 활동 입장료 및 체험비, 문화 및 여가활동 비용 등)	동의 ☐	거부 ☐
수급자 개별 희망에 따른 프로그램 비용	수급자 개별 희망에 따라 외부 전문가가 수급자에게 제공하는 비용 (프로그램 교구, 재료비 등)	동의 ☐	거부 ☐

※원거리 외출 교통비는 외출 장소 및 거리에 따라 차등 적용하며, 아래 기준에 따라 부과합니다.

서울 10만원 / 춘천·원주 8만원 / 양평 3만원 / 용문 2만원 / 양덕원 1만원

3. 최종 확인 및 동의

- 비급여 항목 및 기타 실비 수납기준에 대해 상세히 설명 들었으며, 본인이 동의한 항목에 대해 비용이 청구됨을 이해하였습니다.
- 동의한 항목이라도 수급자의 상태 변화나 수급자(또는 보호자)의 의사에 따라 이용을 중단·변경할 수 있음을 확인합니다.

이름
아이디
성별

수급자 성명: (서명)

보호자 성명: (서명)

올리브요양원