

※ 2022년01월 시행 시설급여(노인요양시설)월이용료 (단위:원/월)

[본인부담금 (일반:20% , 경감:12% ,경감8%,기초:0%) + 비급여 항목 식사재료비 포함, 30일기준]

구 분	원/일	총급여액 (30일 기준)	본 인 부 담 내 역				비 고
			본인부담비율	본인부담액	비급여(식대)	총 액	
1등급	74,850	2,245,500	20%	449,100	225,000	674,100	
			12%	269,460	225,000	494,460	
			8%	179,640	225,000	404,640	
2등급	69,450	2,083,500	20%	416,700	225,000	641,700	
			12%	250,020	225,000	475,020	
			8%	166,680	225,000	391,680	
3-5등급	64,040	1,921,200	20%	384,240	225,000	599,350	
			12%	230,544	225,000	455,544	
			8%	153,696	225,000	378,696	
기초수급자					-	-	

○ 비급여 대상 및 항목별 비용

비급여 항목	금액	1일3식	비용(월)		비 고	
식재료비	2,500	7,500	225,000	30일	비 고	
영양제	종류에따라				3만원부터~	의사진료후
계			225,000			



