

해드림요양원 입소안내

◆ **입 소 대 상** : 65세 이상 노인 또는 65세 미만의 자로서 치매, 뇌혈관성질환 등 노인성질환을 가진 자 중
입소가능한 장기요양인정등급을 받은 어르신

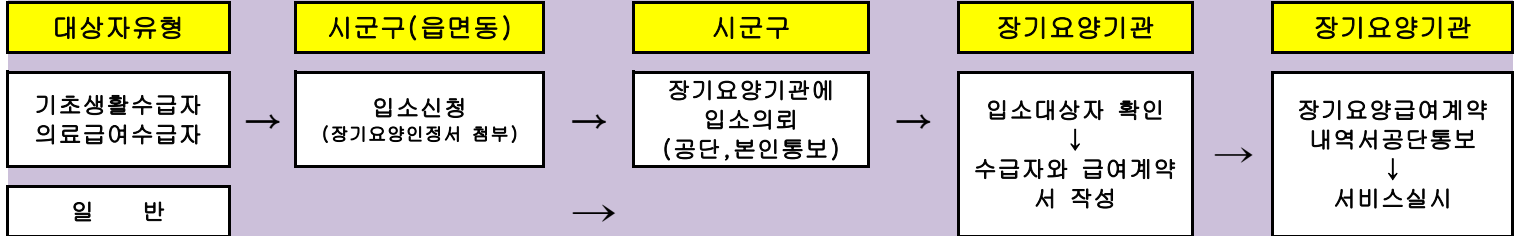
◆ **입소가능 등 급** : 장기요양인정 1,2,3,4,5등급

(단, 3~5등급은 시설입소가 필요하다고 등급판정위원회에서 결정되어야 가능함)

◆ **입 소 절 차**

1. 장기요양인정신청 : 장기요양인정신청(건강보험공단 지사) -> 방문조사 -> 등급판정-> 장기요양인정서 수령

2. 입소계약



입소비용 - 일반

요양등급	일일수가	일수	1개월 (30일기준)	공단부담 80%	본인부담금			본인부담금 합계 (20%+식대비)	
					20%		비급여 식대비 (30일)	30일	31일
					30일	31일			
1등급	74,850	30일	2,245,500	1,796,400	449,100	464,070	225,000	674,100	696,570
2등급	69,450		2,083,500	1,666,800	416,700	430,590	225,000	641,700	663,090
3,4,5등급	64,040		1,921,200	1,536,960	384,240	397,040	225,000	609,240	629,540

입소비용 - 감경대상자(감경률 40%)

요양등급	일일수가	일수	1개월 (30일기준)	공단부담 88%	본인부담금			본인부담금 합계 (12%+식대비)	
					12%		비급여 식대비 (30일)	30일	31일
					30일	31일			
1등급	74,850	30일	2,245,500	1,976,040	269,460	278,440	225,000	494,460	510,940
2등급	69,450		2,083,500	1,833,480	250,020	258,350	225,000	475,020	490,850
3,4,5등급	64,040		1,921,200	1,690,660	230,540	238,220	225,000	455,540	470,720

입소비용 - 감경대상자(감경률 60%)

요양등급	일일수가	일수	1개월 (30일기준)	공단부담 92%	본인부담금			본인부담금 합계 (8%+식대비)	
					8%		비급여 식대비 (30일)	30일	31일
					30일	31일			
1등급	74,850	30일	2,245,500	2,065,860	179,640	185,620	225,000	404,640	418,120
2등급	69,450		2,083,500	1,916,820	166,680	172,230	225,000	391,680	404,730
3,4,5등급	64,040		1,921,200	1,767,500	153,700	158,810	225,000	378,700	391,310

※ 약제비, 진료비, 병원비는 별도 청구함

연 번	구 비 서 류	체 크
1	장기요양인정서 사본 1부, 표준장기이용계획서 사본 1부	
2	입소자 및 보호자 주민등록증 사본 각 1부, 가족관계증명서 1부	
3	복용약 처방전, 진단서(치매 등)	
4	건강검진 1부(법정 전염병 유무확인용)	

연 번	입소준비물	체 크
1	속옷(런닝, 펜티, 내복 등 3벌 정도), 외출신발, 의류(겨울철에는 외투)	
2	에어매트(사용중인 분), 사용중인 의료보장구(휠체어, 워커), 의치세척기(해당어르신)	

요양원 주소 : 강원 강릉시 구정면 구정중앙로 239
연락처 : 전화(033-644-1161) , 팩스(0504-030-4169)