

# 해드림요양원 입소안내

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

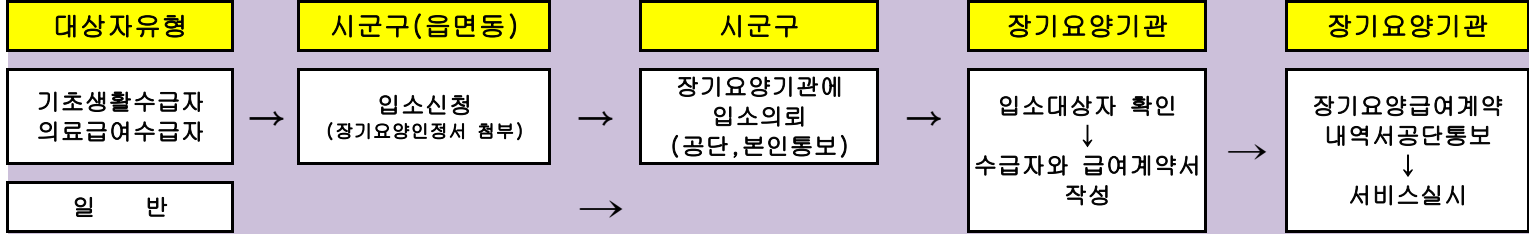
◆ 입소가능 등 급 : 장기요양인정 1,2,3,4,5등급

(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<br>(30일기준) | 공단부담      | 본인부담금   |         |                     | 본인부담금 합계<br>(20%+식대비) |         |
|---------|--------|-----|----------------|-----------|---------|---------|---------------------|-----------------------|---------|
|         |        |     |                | 80%       | 20%     |         | 비급여<br>식대비<br>(30일) | 30일                   | 31일     |
|         |        |     |                |           | 30일     | 31일     |                     |                       |         |
| 1등급     | 84,240 | 30일 | 2,527,200      | 2,021,760 | 505,440 | 522,280 | 225,000             | 730,440               | 754,780 |
| 2등급     | 78,150 |     | 2,344,500      | 1,875,600 | 468,900 | 484,530 | 225,000             | 693,900               | 717,030 |
| 3,4,5등급 | 73,800 |     | 2,214,000      | 1,771,200 | 442,800 | 457,560 | 225,000             | 667,800               | 690,060 |

## 입소비용 - 감경대상자(감경을 40%)

| 요양등급    | 일일수가   | 일수  | 1개월<br>(30일기준) | 공단부담      | 본인부담금   |         |                     | 본인부담금 합계<br>(12%+식대비) |         |
|---------|--------|-----|----------------|-----------|---------|---------|---------------------|-----------------------|---------|
|         |        |     |                | 88%       | 12%     |         | 비급여<br>식대비<br>(30일) | 30일                   | 31일     |
|         |        |     |                |           | 30일     | 31일     |                     |                       |         |
| 1등급     | 84,240 | 30일 | 2,527,200      | 2,223,940 | 303,260 | 313,370 | 225,000             | 528,260               | 545,870 |
| 2등급     | 78,150 |     | 2,344,500      | 2,063,160 | 281,340 | 290,710 | 225,000             | 506,340               | 523,210 |
| 3,4,5등급 | 73,800 |     | 2,214,000      | 1,948,320 | 265,680 | 274,530 | 225,000             | 490,680               | 507,030 |

## 입소비용 - 감경대상자(감경을 60%)

| 요양등급    | 일일수가   | 일수  | 1개월<br>(30일기준) | 공단부담      | 본인부담금   |         |                     | 본인부담금 합계<br>(8%+식대비) |         |
|---------|--------|-----|----------------|-----------|---------|---------|---------------------|----------------------|---------|
|         |        |     |                | 92%       | 8%      |         | 비급여<br>식대비<br>(30일) | 30일                  | 31일     |
|         |        |     |                |           | 30일     | 31일     |                     |                      |         |
| 1등급     | 84,240 | 30일 | 2,527,200      | 2,325,020 | 202,180 | 208,910 | 225,000             | 427,180              | 441,410 |
| 2등급     | 78,150 |     | 2,344,500      | 2,156,940 | 187,560 | 193,810 | 225,000             | 412,560              | 426,310 |
| 3,4,5등급 | 73,800 |     | 2,214,000      | 2,036,880 | 177,120 | 183,020 | 225,000             | 402,120              | 415,520 |

※ 약제비, 진료비, 병원비는 별도 청구함

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

| 연 번 | 입소준비물                                    | 체 크 |
|-----|------------------------------------------|-----|
| 1   | 속옷(런닝,팬티,내복 등 3벌 정도), 외출신발, 의류(겨울철에는 외투) |     |
| 2   | 사용중인 보호장비(에어매트, 휠체어, 워커), 의치세척기          |     |

요양원 주소 : 강원 강릉시 구정면 구정중앙로 239

연락처 : 전화(033-644-1161), 팩스(0504-030-4169)