

[첨부 2]

2025년 천사요양원 시설 입소비용

1. 급여 계약 내역

구 분	수가	횟수 /월	금 액(원)				
			일반 (20%)	40%경감자	60%경감자	기초수 급자	기타의료 수급
				12%	8%		
1등급	72,480 (2,174,400)	30	14,496 (434,880)	8,698 (260,928)	5,798 (173,952)	0	
2등급	67,250 (2,017,500)	30	13,450 (403,500)	8,070 (242,100)	5,380 (161,400)	0	
3등급이하	62,000 (1,860,000)	30	12,400 (372,000)	7,440 (223,200)	4,960 (148,800)	0	
금액은 30일 기준 본인부담금 내역(월 31일 경우 1일 수가 추가됨) ☐ 일반(20%) ☐ 경감대상자(12%) ☐ 경감대상자(8%) ☐ 기초수급자(0%) ☐ 기타의료수급자(10%)							

2. 비급여 계약 내역

항 목	식대 계산	단가/일	일수/월	금 액
식 대 비	3,000(1식)*3(1일)*30(일)	9,000원	30일	270,000원
간 식 비	1000*1(일)	1,000원	30일	30,000원
이 · 미용비	-	-	-	-
상급병실료	-	-	-	-
월 31일 경우 1일 비용 추가됨				