

2025년 동지요양원 장기요양보험수가

저희 동지요양원에서는 양질의 서비스 제공을 위하여 2.1 : 1 인력배치기준을 준수하고 있습니다.

1. 급여 및 본인부담금

구 분		1등급	2등급	3,4,5 등급	비 고
급 여 비 용		90,450	83,910	79,240	1일 기준
본인부담금	일반 20%	560,790	520,240	491,280	31일기준
	감경 12%	336,470	312,140	294,770	
	감경 8%	224,310	208,090	196,510	
	국민기초생활	0	0	0	
식사재료비	1회 3,000원 (간식:1일2회/1,000원)	310,000	310,000	310,000	
합 계	일반 20%	870,790	830,240	801,280	31일기준
	감경 12%	646,470	622,140	604,770	
	감경 8%	534,310	518,090	506,510	
	국민기초생활	0	0	0	
2인 침실	월 70,000원(1일/2,340원)				비급여
※ 병원비, 진료비, 약제비는 별도청구 됩니다					
※ 보호자가 요청하는 특정간식, 비품 등에 따라서 변동될 수 있습니다.					