○요양원 장기요양수가 기준에 따른 시설이용료 (2024년 1월 1일 변경)

		1등급		2등급		3,4,5등급		기초생활
1일수가		84,240		78,150		73,800		면제
월 총액		2,527,200		2,344,500		2,214,000		
부담금		공단	본인	공단	본인	공단	본인	
30일 기준	일반	2,021,760	505,440	1,875,600	468,900	1,771,200	442,800	
	경감(12%)	2,223,936	303,264	2,063,160	281,340	1,948,320	265,680	
	경감(8%)	2,325,024	202,176	2,156,940	187,560	2,036,880	177,120	
비급여 (식대,간식)		345,000						
납부 금액	일반	850,440		813,900		787,800		
	경감(12%)	648,264		626,340		610,680		
	경감(8%)	547,176		532,560		522,120		

- 식비(1식 3찬) =10,500원 / 간식비 = 1,000원 / 이미용비 = 무료(필요시 유료) / 향후 유료항목 변경요금 적용

- 계약의사비 및 약제비 별도 (비급여 대상)

- 국민기초수급권자 : 비급여부분만 본인부담(기타생활용품 및 비급여 항목 약제비)

- 입소 시 제출서류 : 장기요양인정서, 표준장기요양 이용계획서, 처방전 및 소견서, 건강진단서, 주민등록등본 또는 가족관계증명서 , 코로나검사결과서

드림요양원