

【사랑의 마을 이용요금】

*감경대상자가 아닌 일반인의 본인부담금 : 20%

*의료대상자 또는 감경대상자의 본인부담금 : 8% / 12%

*국민기초생활보장수급권자의 본인부담금 : 0%전액무료

[2025년도 수가표기준]

일반		1등급	2등급	3등급	4등급	5등급
30일 기준 (20%)	총급여비용	2,713,500	2,517,300	2,377,200		
	공단부담금	2,170,800	2,013,840	1,901,760		
	본인부담금	542,700	503,460	475,440		

감경40%		1등급	2등급	3등급	4등급	5등급
30일 기준 (12%)	총급여비용	2,713,500	2,517,300	2,377,200		
	공단부담금	2,387,880	2,215,224	2,091,936		
	본인부담금	325,620	302,076	285,264		

감경60%		1등급	2등급	3등급	4등급	5등급
30일 기준 (8%)	총급여비용	2,713,500	2,517,300	2,377,200		
	공단부담금	2,496,420	2,315,916	2,187,024		
	본인부담금	217,080	201,384	190,176		

비급여현황					
	식사비	상급침실사용료	이미용비용	간식비용	총합계
(1일)기준	9,000(3,000*3)원	0	0	0원	270,000원
(월30일)기준	270,000원	0	0	0원	총 270,000원

〈입소 시 구비서류〉

1. 장기요양인정서
2. 개인별장기요양이용계획서
3. 입소자건강진단서
4. 치매진단서
5. 약처방전/복용약
6. 입소자/보호자 신분증 사본
7. 입소시 개인물품

→일상생활복(상/하):2~3벌, 양말, 속옷, 개인소지품, 외출복1~2벌(야외산책시,병원진료시),개인간식