

2022년 참빛요양원 시설 이용료

구분	등급	1일 수가	일자	총금액	청구	본인부담금		
					공단부담	20%	1회 식대2,200원	합계
일반	1등급	74,850	30	2,245,500	1,796,400	449,100	198,000	647,100
			31	2,320,350	1,856,280	464,070	198,000	662,070
	2등급	69,450	30	2,083,500	1,666,800	416,700	198,000	614,700
			31	2,152,950	1,722,360	430,590	198,000	628,590
	3~5 등급	64,040	30	1,921,200	1,536,960	384,240	198,000	582,240
			31	1,985,240	1,588,192	397,048	198,000	595,048
구분	등급	1일 수가	일자	총금액	청구	본인부담금		
					공단부담	12%	식대	합계
경감	1등급	74,850	30	2,245,500	1,976,040	269,460	198,000	467,460
			31	2,320,350	2,041,908	278,442	198,000	476,442
	2등급	69,450	30	2,083,500	1,833,480	250,020	198,000	448,020
			31	2,152,950	1,894,596	258,354	198,000	456,354
	3~5 등급	64,040	30	1,921,200	1,690,656	230,544	198,000	428,544
			31	1,985,240	1,747,011	238,229	198,000	436,229
구분	등급	1일 수가	일자	총금액	청구	본인부담금		
					공단부담	8%	식대	합계
경감	1등급	74,850	30	2,245,500	2,065,860	179,640	198,000	377,640
			31	2,320,350	2,134,722	185,628	198,000	383,628
	2등급	69,450	30	2,083,500	1,916,820	166,680	198,000	364,680
			31	2,152,950	1,980,714	172,236	198,000	370,236
	3~5 등급	64,040	30	1,921,200	1,767,504	153,696	198,000	351,696
			31	1,985,240	1,826,421	158,819	198,000	356,819
*위의 금액외에 약제비 및 병원진료비는 개인부담입니다.								
*식비 : 1일		6,600	*타법령에 따른 의료급여(8%)				초진1,350원 재진970원	
*촉탁의 진찰비용(1회) 초진 : 20% (3,390원). 12% (2,030원). 8% (1,350원) 재진 : 20% (2,420원). 12% (1,450원). 8% (970원)								