2024년 참빛요양원 시설 이용료(2.5명)

구분	등급	1일 수가	일자	총금액	청구	본인부담금+비급여		
					공단부담	20%	식대	합계
일반	1등급	80,630	30	2,418,900	1,935,120	483,780	207,000	690,780
			31	2,499,530	1,999,624	499,906	207,000	706,906
	2등급	74,810	30	2,244,300	1,795,440	448,860	207,000	655,860
			31	2,319,110	1,855,288	463,822	207,000	670,822
	3~5 등급	68,990	30	2,069,700	1,655,760	413,940	207,000	620,940
			31	2,138,690	1,710,952	427,738	207,000	634,738
구분	등급	1일 수가	일자	총금액	청구	본인부담금		
					공단부담	12%	식대	합계
경감	1등급	80,630	30	2,418,900	2,128,632	290,268	207,000	497,268
			31	2,499,530	2,199,586	299,944	207,000	506,944
	2등급	74,810	30	2,244,300	1,974,984	269,316	207,000	476,316
			31	2,319,110	2,040,817	278,293	207,000	485,293
	3~5 등급	68,990	30	2,069,700	1,821,336	248,364	207,000	455,364
			31	2,138,690	1,882,047	256,643	207,000	463,643
구분	등급	1일 수가	일자	총금액	청구	본인부담금		
					공단부담	8%	식대	합계
경감	1등급	80,630	30	2,418,900	2,225,388	193,512	207,000	400,512
			31	2,499,530	2,299,568	199,962	207,000	406,962
	2등급	74,810	30	2,244,300	2,064,756	179,544	207,000	386,544
			31	2,319,110	2,133,581	185,529	207,000	392,529
	3~5 등급	68,990	30	2,069,700	1,904,124	165,576	207,000	372,576
			31	2,138,690	1,967,595	171,095	207,000	378,095

*위의 금액외에 약제비 및 병원진료비는 개인부담입니다.

*식비 : 1일	6,900	*타법령에 따른 의료급여(8%)	초진1,400원 재진1,000원	

*계약의사 활동비용(1회) 초진 : 20% (3,520원). 12% (2,110원). 8% (1,400원)
재진 : 20% (2,510원). 12% (1,510원). 8% (1,000원)