입소자 비용부담 관계서

1. 입소자 부담 비용(2025년/30일 기준)

(단위 : 원)

본인 부담률	감경률	급여비용(일부 본인부담)			비급여비용(전액 본인부담)				본인부담 총액
					식재료비				
		등급	1일수가	30일(A)	30일(B)	1일	1식	간식비	(A + B)
20%	일반	1등급	86,030	516,180	327,000	9,900	3,300	1,000	843,180
		2등급	79,810	478,860					805,860
		3-5등급	75,360	452,160					779,160
12%	40%감경	1등급	86,030	309,700	327,000	9,900	3,300	1,000	636,700
		2등급	79,810	287,310					614,310
		3-5등급	75,360	271,290					598,290
8%	60%감경	1등급	86,030	206,470	327,000	9,900	3,300	1,000	533,470
		2등급	79,810	191,540					518,540
		3-5등급	75,360	180,860					507,860
국민기초수급권자		100% 국민건강보험공단지원			시에서 지원				면제
병원비(진료비, 치료비), 약제비는 실비 정산하며, 기초수급자도 비급여 비용은 본인이 별도 부담									

■ 28일/ 31일은 1일 금액이 가감되어 적용됩니다.

2. 비급여 비용 상세

(단위 : 원)

항 목	상세내용	1일단가	서비스 내용 및 산출근거
식재료비	식대	9,900	아침, 점심, 저녁, 경관식, 죽, 특별식 등
	간식대	1,000	오전, 오후 2회 제공
실비정산			출장/방문 이미용, 특별간식, 외출/외식 비용 외래병원비 및 약제비 등
무 료			원내 이미용, 원내 프로그램 참여 기저귀, 기타 일상생활용품(침구, 소모품, 수납함 등) 이동보조기구 및 간이용변기구(수급자별 필요에 따라 제공 시)

■ 실비정산은 매월 정산 후 본인부담금 청구 시 반영됩니다.

3. 계약진료본인부담금(월2회)

(단위 : 원)

구분	본인부담금			
	일반(20%)	감경(12%)	감경(8%)	기초(0%)
초진(18,410)	3,680	2,200	1,470	0
재진(13,160)	2,630	1,570	1,050	0

■ 매월 정산 후 본인부담금 청구 시 반영됩니다.

★입소자 준비시 준비 서류★

일반적 서류

1. 장기요양인정서(국민건강보험공단)
2. 개별 장기요양 이용계획서(국민건강보험공단)
1. 시설 입소용 건강 진단서 (병원 & 보건소)
   (B형간염,결핼,피부병, 장티후스 내용포함전염성 질환 유무관련 명시
   / 입소전 1개월 이내 건강진단서 확인함.)
4. 질병에 대한 의사 소견서, 복용중인 약 처방전 - 병원
5. 코로나 검사 결과지 (PCR, 입소일기준 48시간 이내) - 병원, 보건소
6. 가족관계증명서(어르신기준, 자녀관계를 알기 위함) - 주민센터
7. 주민등록등본(어르신 주소지를 알기 위함) - 주민센터
8. 신분증, 도장(입소자, 보호자)
9. **입소전에 주간보호이용, 타 요양원에 입소, 복지용구(휠체어, 침대 등) 대여 계약해지하고 오시기 바랍니다.**

기초수급자 추가 서류

1. 수급자 증명원 (주민센터)
2. 본 시설로 전입 신고한 경우 주민등록등본(주민센터)

그 외 준비물

1. 의복(계절용 겉옷3~5벌/ 속옷 3~5벌/ 양말.)
2. 실내화(슬리퍼 제외)/양치컵.
3. 꺽어지는 빨대가 있는 물병/ 보온병.
4. 개인 보장구(욕창 방지용 매트레스, 지팡이, 워커등)

☻ 문의사항 : ☎ 061-761-9988. 팩스:061-761-0050.