◐ 2025년 해드림 요양원 수가표 ◑

▶ 월 한도액

	기준	1 등급	2 등급	3, 4, 5등급
2025년	어르신 2.3명당 요양보호사 1명	86,030 원	79,810 원	75,360 원

▶ 해드림 요양원 이용료

▶ 공단 부담금 80%, 본인 부담금 20%

등급	1일 수가	기준	본인부담금	비급여	자부담
1 등급	86,030 원	30일	516,000	300,000	816,000
2 등급	79,810 원	30일	478,800	300,000	778,800
3 4 5 등급	75,360 원	30일	452,100	300,000	752,100

▶ 공단 부담금 88%, 본인 부담금 12%

등급	1일 수가	기준	본인부담금	비급여	자부담
1 등급	86,030 원	30일	309,600	300,000	609,600
2 등급	79,810 원	30일	287,100	300,000	587,100
3 4 5 등급	75,360 원	30일	271,200	300,000	571,200

▶ 공단 부담금 92%, 본인 부담금 8%

등급	1일 수가	기준	본인부담금	비급여	자부담
1 등급	86,030 원	30일	206,400	300,000	506,400
2 등급	79,810 원	30일	191,400	300,000	491,400
3 4 5 등급	75,360 원	30일	180,600	300,000	480,600

▶ 공단 부담금 100%, 본인 부담금 0%

등급	1일 수가	기준	본인부담금	비급여	자부담
1 등급	86,030 원	30일	0	0	0
2 등급	79,810 원	30일	0	0	0
3 4 5 등급	75,360 원	30일	0	0	0

▶ 비급여

비급여	식비 (1식)	간식 (2식)	1인실 (1일)	2인실 (1일)
비 용	3,000 원	1,000 원	7,000 원	5,000 원

▶ 2025년 계약의사 진찰비용

구분		수급자 본인부담금			
		일반(20%)	감경대상자 (12% / 8%)	타법령에 따른의료급여(8%)	기초생활수급자 (0%)
25' 진료비	초진 (18,410)	3,680	2,200 / 1,470	1,470	0
	재진 (13,610)	2,680	1,570 / 1,050	1,050	0