

★ 급 여 이 용 금 액 현 황 ★

등급	등급별 일일 수가	2026년 본 인 부 담 금 (2.1:1)										비고
		기초생활 수급권자	본인부담금 (8%)			본인부담금 (12%)			본인부담금 (20%)			
			자부담 (8%)	비급여 (식비. 간식비)	본인 부담금	자부담 (12%)	비급여 (식비. 간식비)	본인 부담금	자부담 (20%)	비급여 (식비. 간식비)	본인 부담금	
1	93,070	면제	223,360	270,000	493,360	335,050	270,000	605,050	558,420	270,000	828,420	30일 기준
2	86,340	면제	207,210	270,000	477,210	310,820	270,000	580,820	518,040	270,000	788,040	30일 기준
3-5	81,540	면제	195,690	270,000	465,690	293,540	270,000	563,540	489,240	270,000	759,240	30일 기준

계약의사 본인부담금	초진	3,760 (20%)	2,260 (12%)	1,500 (8%)
	재진	2,670 (20%)	1,600 (12%)	1,060 (8%)

비급여 항 목	<ul style="list-style-type: none"> - 비급여 : 식재료비(225,000원)+간식비(45,000원) - 급여이용자의 요청에 의한 이.미용비, 원거리 외출 시 소요되는 교통비, 본인 요청에 의해 개인적인 여가 활동에 소요되는 경비 - 병원 진찰, 장기입원등에 소요되는 병원비 및 약재비 (예: 계약의사 방문진료비, 간병비, 본인의 요청에 의한 검사비, 본인부담 병원비 등) 	
------------	---	---