



새희망실버힐스 이용 안내

○ 이용 대상

65세 이상 노인 또는 65세 미만의 어르신으로서 치매 · 뇌혈관성 질환 등 노인성 질병으로 인해 지역 국민건강보험공단으로부터 등급 판정을 받으신 어르신

○ 입소 비용

2025. 01. 보건복지부 고시
30일 기준 (단위: 원)

◇ 등급별 본인부담금 안내					
장기요양등급 및 인력배치에 따른 분류		20%(일반)	12%(감경)	8%(감경)	기초생활 수급자
1등급	2.1대1 이상	722,700	505,620	397,080	면제
	2.1대1 미만	696,180	489,710	386,470	
2등급	2.1대1 이상	683,460	482,080	381,380	
	2.1대1 미만	658,860	467,320	371,540	
3등급~5등급	2.1대1 이상	655,440	465,260	370,180	
	2.1대1 미만	632,160	451,300	360,860	

* 추가적용은 요양보호사 인력 배치에 따라 선택 적용 될 수 있습니다.

* **식비 및 간식비**는 본인부담금 내에 포함되어 있음(1일 6,000원, 30일 180,000원)

* 개인 약제비는 별도 부담

○ 입소 준비 서류 및 물품

- ① 장기요양인정서
- ② 개인별장기요양이용계획서
- ③ 입소용 건강진단서, 소견서, 치매검사지, 처방전
- ④ 입소자 신분증
- ⑤ 가족관계증명서(입소자용), 보호자 신분증, 도장, 개인물품
- ⑥ 입소자 통장사본(기초생활수급자에 한함)

문의 및 상담 : 054) **639-8888**

언제든 전화주시면 친절히 답변 해드리겠습니다.



노인장기요양지정기관 새희망실버힐스