

본인부담금 수납비용

※ 기초생활수급권자는 전액 면제

2024년 1월 1일 기준 (단위 : 원)

구분	1일 이용료	일수	월급여액	본인부담금			식 대	본인부담금(식재료비포함)		
				일반(20%)	40%경감(12%)	60%경감(8%)		일반20%	40%경감12%	60%경감8%
1등급		28	2,358,720	471,740	283,040	188,690	일일 7000	667,740	479,040	384,690
1등급	84,240	30	2,527,200	505,440	303,260	202,170	210,000	715,440	513,260	412,170
1등급		31	2,611,440	522,280	313,370	208,910	217,000	739,280	530,370	425,910
2등급		28	2,188,200	437,640	262,580	175,050	196,000	633,640	458,580	371,050
2등급	78,150	30	2,344,500	468,900	281,340	187,560	210,000	678,900	491,340	397,560
2등급		31	2,422,650	484,530	290,710	193,810	217,000	701,530	507,710	410,810
3등급		28	2,066,400	413,280	247,960	165,310	196,000	609,280	443,960	361,310
3등급	73,800	30	2,214,000	442,800	265,680	177,120	210,000	652,800	475,680	387,120
3등급		31	2,287,800	457,560	274,530	183,020	217,000	674,560	491,530	400,020

※ 촉탁진료

진료구분	일반(20%)	의료/경감(12%)	의료/경감(8%)	비고
초진료 17,610	3,520	2,110	1,400	월 2회 촉탁진료실시
재진료 12,590	2,510	1,510	1,000	기초생활수급자는 무료

호자손요양원 632-2004