【별표 1】

월 이용액 및 기타비용 부담액

2025.1.1.기준

<table>
<tr><th colspan="3">구 분</th><th>금액(원)</th><th>내 역</th></tr>
<tr><td rowspan="5">월
이용
한도</td><td colspan="2" rowspan="5">보험료</td><td>2,243,160
2,080,960
1,965,150
1,965,150
1,965,150</td><td>90,450원(1등급) × 80% × 31일 = 2,243,160원
83,910원(2등급) × 80% × 31일 = 2,080,960원
79,240원(3등급) × 80% × 31일 = 1,965,150원
79,240원(4등급) × 80% × 31일 = 1,965,150원
79,240원(5등급) × 80% × 31일 = 1,965,150원</td></tr>
<tr><td rowspan="4">개인
부담
비용</td><td colspan="2">보험료(개인부담금)</td><td>818,090
777,540
748,580
748,580
748,580</td><td>90,450원(1등급) × 20% × 31일 = 818,090원
83,910원(2등급) × 20% × 31일 = 777,540원
79,240원(3등급) × 20% × 31일 = 748,580원
79,240원(4등급) × 20% × 31일 = 748,580원
79,240원(5등급) × 20% × 31일 = 748,580원</td></tr>
<tr><td rowspan="2">비급여</td><td>식사
재료비</td><td>232,500</td><td>2,500원 × 3회 × 31일 = 232,500원</td></tr>
<tr><td>간 식</td><td>24,800</td><td>800원 × 1회 × 31일 = 24,800원</td></tr>
<tr><td colspan="4">*4등급~5등급(치매등급)은 3등급 수가 적용함.
*개인부담비용: 본인부담금+ 비급여(식재료비+간식)
*상급침실(2인실, 특별침실) 이용료: 별도 없음
*이미용비용 : 별도 없음(요양원 자원봉사자 및 직원에 의해 제공)
*단, 수급자 희망에 의해 이·미용 및 외부프로그램, 차량이용, 병원진료시 발생되는 항목에 대해서는 본인이 수납</td></tr>
</table>