

2025년 본인부담금 안내

구분		1등급	2등급	3,4,5등급
급여	노인요양시설 1일 수가	90,450	83,910	79,240

◇ 세부내역(30일 기준)

총계(80%+20%)		본인부담금	식대	간식(일2회 제공)	총금액
1등급 90,450	20%	542,700	270,000	30,000	842,700
	12%	325,620	270,000	30,000	625,620
	8%	217,080	270,000	30,000	517,080
	기초	-	-	-	-
2등급 83,910	20%	503,460	270,000	30,000	803,460
	12%	302,080	270,000	30,000	602,080
	8%	201,380	270,000	30,000	501,380
	기초	-	-	-	-
3,4,5등급 79,240	20%	475,440	270,000	30,000	775,440
	12%	285,260	270,000	30,000	585,260
	8%	190,180	270,000	30,000	490,180
	기초	-	-	-	-

◇ 계약의 진료비(월 2회 진료)

구분	본인부담금 기준			
	일반(20%)	감경(12%)	감경(8%)	기초(0%)
초진(18,410)	3,680	2,200	1,470	-
재진(13,160)	2,630	1,570	1,050	-