

사천노인전문요양원 이용료 기준표

2019.01.01.기준

장기요양급여비용

(단위: 원)

노인전문요양시설	1일기준	30일기준	31일기준
1등급	69,150	2,074,500	2,143,650
2등급	64,170	1,925,100	1,989,270
3~5등급	59,170	1,775,100	1,834,270

비급여 항목

(단위: 원)

비급여	1일기준	30일기준	31일기준
식대비	8,000	240,000	248,000
간식비	1,000	30,000	31,000
합계	9,000	270,000	279,000

*이-미용비/상급침실 이용에 따른 추가비용은 없습니다.

*병원 입원 시에는 병원 입원료 외의 요양원이용료(정상이용료의 절반)가 청구됩니다.

*외래 진료를 받았을 경우 병원비, 약제비가 청구됩니다.(보호자 부담)

본인일부부담금(장기요양급여비용의 20%를 본인부담)

(단위: 원)

		본인부담금		비급여		이용료	
기초생활 수급권자	1등급	없음					
	2등급						
	3~5등급						
		30일기준	31일기준	30일기준	31일기준	30일기준	31일기준
의료급여 경감대상자 감경(8%)	1등급	165,960	171,490	270,000	279,000	435,960	450,490
	2등급	154,000	159,140	270,000	279,000	424,000	438,140
	3~5등급	141,990	146,740	270,000	279,000	411,990	425,740
의료급여 경감대상자 감경(12%)	1등급	248,940	257,230	270,000	279,000	518,940	536,230
	2등급	231,000	238,700	270,000	279,000	501,000	517,700
	3~5등급	213,000	220,100	270,000	279,000	483,000	499,100
일반대상자 (20%)	1등급	414,900	428,730	270,000	279,000	684,900	707,730
	2등급	385,020	397,850	270,000	279,000	655,020	676,850
	3~5등급	355,020	366,850	270,000	279,000	625,020	645,850

*위 금액은 본인부담 20%+ 비급여(식대비,간식비) 항목 포함입니다.