안심노인건강센터 입소비용안내-서창

시설정원 **16명**

(단위 : 원)

노 인 요 양 시 설(2025년도)									
구분 (31일 단위)	분류	등급별 수 가	요양급여	공 단 부담금	본 인 부담율	본 인 부담금	비급여(식대비)			총본인 부담계
							식사비	간식비	총 식대비	
일반	1등급	86,030	2,666,930	2,133,540	20%	533,390	1,800X3식=5,400	1,000	198,400	731,790
	2등급	79,810	2,474,110	1,979,280		494,830				693,230
	3등급	75,360	2,336,160	1,868,920		467,240				665,640
의료급여 수급권자 및 경감대상자	1등급	86,030	2,666,930	2,346,890	12%	320,040				518,440
	2등급	79,810	2,474,110	2,177,210		296,900				495,300
	3등급	75,360	2,336,160	2,055,820		280,340				478,740
의료급여 수급권자 및 경감대상자	1등급	86,030	2,666,930	2,453,570	8%	213,360	1,800X3식=5,400	1,000	198,400	411,760
	2등급	79,810	2,474,110	2,276,180		197,930	1,800X3식=5,400	1,000	198,400	396,330
	3등급	75,360	2,336,160	2,149,260		186,900	1,800X3식=5,400	1,000	198,400	385,300

※ **병원비(진료비, 약제비) 본인부담. / 상급침실 이용료 별도 부가할수 있음(협의가능)**

참 고 사 항	구 비 서 류 (문의전화 : 055-387-9966)	입소 준비물
1. 본 센터의 운영상 어른신에게 제공되는 각종 프로그램 및 이.미용비에 소요되는 일체의 비용은 받지 않습니다. 단, 입소자 및 보호자의 요청에 의하여 개별적인 프로그램 및 이.미용 제공하는 경우에는 그에 소요되는 비용을 청구 할 수 있습니다. 2. 입소자의 건강관리를 위해 타 병원 이용시 병원 치료비 및 약값에 소요되는 비용은 상기비용과는 별도임으로 본 센터가 선납후 추후 보호자에게 청구하게 됩니다. 3. 상기 간식비는 오전에는 유제품, 오후에는 과일, 떡, 조리간식 등 기본 간식비로 책정한 것입니다. 따라서 어른신에게 개별적으로 간식을 추가하고자 할 경우에는 본 센터와 사전에 협의하여 주시 길 바랍니다. **4. 어른신의 인지 및 행동에 따라 보호자의 사용 허락하에 본 센터는 보호대를 사용하며, 부득이한 경우를 제외하고 보호대 사용은 자제토록 합니다.** ※ **국민건강보험공단(장기요양보험 등급판정 문의) 대표번호 1577-1000**	**1. 장기요양보험 공단 서류** 1) 장기요양인정서 2) 개인별장기요양이용계획서 **2. 본 센터 입소시 구비 서류** 1) 주민등록증(신분증) 2) 건강진단서(보건소 또는 병원) 3) 질병(병명)진단서(또는 소견서) 4) 복용중인 약 처방전 9) 장기요양보험 공단 서류(1.번항)	**1. 어른신 개별의복** **2. 개별 속옥 및 양말** **3. 외출용신발 또는 흰색 실내화** **4. 개인 소지품 외**