

장기요양급여의종류

시설급여

시설급여 비용 산출내역

구분		장기요양급여비용	
본인일부부담금 100분의60 감경하는자	시설급여	본인 8%	
		공단 92%	
본인일부부담금 100분의61 감경하는자	시설급여	본인 12%	
		공단 88%	

2023년1월1일 부터 적용

	1일급여	급여일수	월금액	자부담%	자부담금	식대	합계	비고
1등급	78,250	28	2,191,000	-20%	438,200	280,000	718,200	
				-12%	262,920	280,000	542,920	
				-8%	175,280	280,000	455,280	
	일반20%	30	2,347,500	-20%	469,500	300,000	769,500	
	14,970			-12%	259,160	300,000	300,000	
	경감12%			-8%	172,780	300,000	472,780	
	8,982	31	2,425,750	-20%	485,150	310,000	795,150	
	경감8%			-12%	267,800	310,000	577,800	
	5,988			-8%	178,540	310,000	488,540	
2등급	72,600	28	2,032,800	-20%	406,560	280,000	686,560	
				-12%	224,140	280,000	504,140	
				-8%	149,430	280,000	429,430	
	일반20%	30	2,178,000	-20%	435,600	300,000	735,600	
	13.89			-12%	261,360	300,000	561,360	
	경감12%			-8%	174,240	300,000	474,240	
	8,334	31	2,250,600	-20%	450,120	310,000	760,120	
	경감8%			-12%	270,072	310,000	580,072	
	5,556			-8%	180,048	310,000	490,048	
3~5 등급	66,950	28	1,874,600	-20%	374,920	280,000	654,920	
				-12%	203,700	280,000	483,700	
				-8%	137,810	280,000	417,810	
	일반	30	2,008,500	-20%	401,700	300,000	701,700	
	12.81			-12%	221,470	300,000	521,470	
	경감12%			-8%	147,650	300,000	447,650	
	7,685	31	2,075,450	-20%	415,090	310,000	725,090	
	경감8%			-12%	228,850	310,000	538,850	
	4,922			-8%	152,570	310,000	462,570	
국민기초수급자는 면제					면제	시에서지원	면제	

병원비(진료비,치료비), 약제비 중 비급여 비용은 본인이 별도로 부담해야 함.

촉탁의진료본인부담금(월2회):초진(일반3,460원의료급여/경감12%2,070원의료급여/경감8%1,380원)

재진(일반2,670원 의료급여/경감12% 1,600원 의료급여/경감8% 1,070원)

행복뜰요양원