

시설이용 보험수가

2026.01.01기준

구분	1일수가	20%	12%	8%
1등급	93,070	18,610	11,170	7,450
2등급	86,340	17,270	10,360	6,910
3/4등급	81,540	16,310	9,790	6,520

1) 30일기준 본인부담금(요양보험수가)

구분	1일수가	20%	12%	8%
1등급	2,792,100	558,300	335,100	223,500
2등급	2,590,200	518,100	310,800	207,300
3/4등급	2,446,200	489,300	293,700	195,600

2) 30일기준 식비(비급여)

식비	1식4,100원*3식*30일=369,000원
간식비	1일*1,000원*30일=30,000원
식비합계	399,000원

※ 30일기준 시설이용료=요양보험수가+식비

구분	요양보험수가	본인부담률		
		20%	12%	8%
1등급	2,792,100	957,300	734,100	622,500
2등급	2,590,200	917,100	709,800	606,300
3/4등급	2,446,200	888,300	692,700	594,600

(식비제외)

식비(비급여)포함 월 이용료(30일이용기준)