

2026년 치매전담실 입소 및 이용료 안내

◆ 이용대상

65세 이상의 노인 및 65세 미만으로 치매 확정 진단을 받은 장기요양등급자, 인지지원등급 어르신

◆ 이용시간

* 평 일: 08:00~22:00 / 토요일 : 08:00~18:00 (일요일, 공휴일 휴관)

* 야간 운영시간은 18:00~22:00 이며, 토요일은 야간운영을 진행하지 않습니다.

◆ 이용 서비스

인지활동지원 서비스, 신체활동지원 서비스, 기능훈련 서비스, 의료 서비스, 상담 서비스, 목욕 서비스, 차량이동 서비스 등 제공

◆ 등급별 월 한도액

등 급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원등급
월 한도액(월)	2,331,200	1,528,200	1,409,700	1,208,900	676,320

◆ 급여유형별 장기요양수가 및 본인부담금 (1일 기준)

* 이용료의 85% 건강보험관리공단 지원, 보호자부담 15% (감경 대상자: 보호자 부담 6% / 9%)

* 기초생활 수급자 : 보호자부담 없음

구분	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원등급
3시간 이상~6시간 미만	48,700원	44,960원	42,910원	40,850원	40,850원
	(7,305원)	(6,744원)	(6,437원)	(6,128원)	(6,128원)
6시간 이상~8시간 미만	65,320원	60,290원	58,260원	56,170원	56,170원
	(9,798원)	(9,044원)	(8,739원)	(8,426원)	(8,426원)
8시간 이상~10시간 미만	81,270원	75,010원	72,980원	70,890원	70,890원
	(12,191원)	(11,252원)	(10,947원)	(10,634원)	(10,634원)
10시간 이상~13시간 이하	89,530원	82,700원	80,600원	78,550원	70,890원
	(13,430원)	(12,405원)	(12,090원)	(11,783원)	(10,634원)
13시간 초과	95,980원	88,700원	86,620원	84,570원	70,890원
	(14,397원)	(13,305원)	(12,993원)	(12,686원)	(10,634원)
비급여	식사재료비 (1식 4,000원, 간식비 1,000원)				

*치매전담실 1일 8시간 이상, 한달 15일 이상 이용 시 월 한도액 50%를 추가 증액하여 이용할 수 있으며, 금액범위 내 치매전담실 및 재가 서비스를 이용할 수 있습니다.

* 인지지원등급의 경우 1일 8시간 이상, 한달 9일 이상 이용 시 월 한도액 30%를 추가 증액하여 이용할 수 있으며, 금액범위 내 치매전담실 및 재가 서비스를 이용할 수 있습니다.

★ 조건 미 충족 후 한도액 초과 사용시 수급자 본인이 전액 부담하여야 합니다.

◆ 신당데이케어센터의 사명

1. 어르신을 밝은 미소와 친절로 맞이 하겠습니다.
2. 어르신을 바램을 귀담아 듣고 신속하게 해결하겠습니다.
3. 어르신 한분 한분을 소중하게 섬기겠습니다.
4. 지역사회와의 다양한 자원연계를 통해 사회참여를 적극 지원하겠습니다.
5. 어르신과 더불어 기쁨의 오늘이 되도록 노력하겠습니다.
6. 최고의 서비스로 최고의 감동을 드리겠습니다.
7. 어르신을 존경하며 부모님처럼 모시겠습니다.

◆ 약도 정보

