

2026년 시립마포실버케어센터 병설 데이케어 월 이용료

구분/이용시간		3시간 이상~6시간 미만		6시간 이상~ 8시간 미만		8시간이상		10시간 이상		13시간 이상	
		일반	치매전담실	일반	치매전담실	일반	치매전담실	일반	치매전담실	일반	치매전담실
1등급	1일당	41,820		56,060		69,730		76,820		82,370	
	1일 본인부담금(15%)	6,273		8,409		10,460		11,523		12,356	
	1일 식비	3,500		3,500		7,000		7,000		7,000	
	1일 간식비	1,000		2,000		2,000		2,000		2,000	
	본인부담금 합계 (20일 기준)	215,460	-	278,180	-	389,200	-	410,460	-	427,120	-
2등급	1일당	38,720	48,700	51,930	65,320	64,590	81,270	71,160	89,530	76,310	95,980
	1일 본인부담금(15%)	5,808	7,305	7,790	9,798	9,689	12,191	10,674	13,430	11,447	14,397
	1일 식비	3,500	3,500	3,500	3,500	7,000	7,000	7,000	7,000	7,000	7,000
	1일 간식비	1,000	1,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000
	본인부담금 합계 (20일 기준)	206,160	236,100	265,800	305,960	373,780	423,810	393,480	448,590	408,940	467,940
3등급	1일당	35,740	44,960	47,940	60,290	59,640	75,010	65,750	82,700	70,500	88,700
	1일 본인부담금(15%)	5,361	6,744	7,191	9,044	8,946	11,252	9,863	12,405	10,575	13,305
	1일 식비	3,500	3,500	3,500	3,500	7,000	7,000	7,000	7,000	7,000	7,000
	1일 간식비	1,000	1,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000
	본인부담금 합계 (20일 기준)	197,220	224,880	253,820	290,870	358,920	405,030	377,260	428,100	391,500	446,100
4등급	1일당	34,120	42,910	46,300	58,260	58,010	72,980	64,090	80,600	68,860	86,620
	1일 본인부담금(15%)	5,118	6,437	6,945	8,739	8,702	10,947	9,614	12,090	10,329	12,993
	1일 식비	3,500	3,500	3,500	3,500	7,000	7,000	7,000	7,000	7,000	7,000
	1일 간식비	1,000	1,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000
	본인부담금 합계 (20일 기준)	172,360	198,730	208,900	244,780	314,040	358,940	332,280	381,800	346,580	399,860
5등급	1일당	32,490	40,850	44,650	56,170	56,360	70,890	62,460	78,550	67,240	84,570
	1일 본인부담금(15%)	4,874	6,128	6,698	8,426	8,454	10,634	9,369	11,783	10,086	12,686
	1일 식비	3,500	3,500	3,500	3,500	7,000	7,000	7,000	7,000	7,000	7,000
	1일 간식비	1,000	1,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000
	본인부담금 합계 (20일 기준)	187,480	212,550	243,960	278,510	349,080	392,670	367,380	415,650	381,720	433,710
인지 지원 등급	1일당	32,490	40,850	44,650	56,170	56,360	70,890	56,360	70,890	56,360	70,890
	1일 본인부담금(15%)	4,874	6,128	6,698	8,426	8,454	10,634	8,454	10,634	8,454	10,634
	1일 식비	3,500	3,500	3,500	3,500	7,000	7,000	7,000	7,000	7,000	7,000
	1일 간식비	1,000	1,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000
	본인부담금 합계 (20일 기준)	187,480	212,550	243,960	278,510	349,080	392,670	349,080	392,670	349,080	392,670