

2등급 이용요금 안내

구 분	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원등급
금 액	2,512,900	2,331,200	1,528,200	1,409,700	1,208,900	676,320

	3~6시간	6~8시간	8~10시간	10~13시간	13시간 초과
1등급	41,820	56,060	69,730	76,820	82,370
2등급	38,720	51,930	64,590	71,160	76,310
3등급	35,740	47,940	59,640	65,750	70,500
4등급	34,120	46,300	58,010	64,090	68,860
5등급	32,490	44,650	56,360	62,460	67,240
인지지원등급	32,490	44,650	56,360	56,360	56,360

1. 월-금 8-10시간

이용요일	이용시간	일일단가	이용일수	금액	본인부담금(15%)
월-금	8-10시간	64,590	20	1,291,800	193,770

급식비	간식비	금액	이용일수	비급여금액
4,200	1,500	5,700	20	114,000

총 금액				307,770
------	--	--	--	---------

2. 월-금 8-10시간, 토 8시간

이용요일	이용시간	일일단가	이용일수	금액	본인부담금(15%)
월-금	8-10시간	64,590	20	1,291,800	193,770
토	8시간	64,590	4	258,360	38,750
이용금액				1,550,160	232,520

급식비	간식비	금액	이용일수	비급여금액
4,200	1,500	5,700	24	136,800

총 금액				369,320
------	--	--	--	---------

3등급 이용요금 안내

구 분	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원등급
금 액	2,512,900	2,331,200	1,528,200	1,409,700	1,208,900	676,320

	3~6시간	6~8시간	8~10시간	10~13시간	13시간 초과
1등급	41,820	56,060	69,730	76,820	82,370
2등급	38,720	51,930	64,590	71,160	76,310
3등급	35,740	47,940	59,640	65,750	70,500
4등급	34,120	46,300	58,010	64,090	68,860
5등급	32,490	44,650	56,360	62,460	67,240
인지지원등급	32,490	44,650	56,360	56,360	56,360

1. 월-금 8-10시간

이용요일	이용시간	일일단가	이용일수	금액	본인부담금(15%)
월-금	8-10시간	59,640	20	1,192,800	178,920

급식비	간식비	금액	이용일수	비급여금액
4,200	1,500	5,700	20	114,000

총 금액				292,920
------	--	--	--	---------

2. 월-금 8-10시간, 토 8시간

이용요일	이용시간	일일단가	이용일수	금액	본인부담금(15%)
월~금	8-10시간	59,640	20	1,192,800	178,920
토	8시간	59,640	4	238,560	35,780
이용금액				1,431,360	214,700

급식비	간식비	금액	이용일수	비급여금액
4,200	1,500	5,700	24	136,800

총 금액				351,500
------	--	--	--	---------

4등급 이용요금 안내

구 분	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원등급
금 액	2,512,900	2,331,200	1,528,200	1,409,700	1,208,900	676,320

	3~6시간	6~8시간	8~10시간	10~13시간	13시간 초과
1등급	41,820	56,060	69,730	76,820	82,370
2등급	38,720	51,930	64,590	71,160	76,310
3등급	35,740	47,940	59,640	65,750	70,500
4등급	34,120	46,300	58,010	64,090	68,860
5등급	32,490	44,650	56,360	62,460	67,240
인지지원등급	32,490	44,650	56,360	56,360	56,360

1. 월-금 8-10시간

이용요일	이용시간	일일단가	이용일수	금액	본인부담금(15%)
월~금	8-10시간	58,010	20	1,160,200	174,030

급식비	간식비	금액	이용일수	비급여금액
4,200	1,500	5,700	20	114,000

총 금액				288,030
------	--	--	--	---------

2. 월-금 8-10시간, 토 8시간

이용요일	이용시간	일일단가	이용일수	금액	본인부담금(15%)
월~금	8-10시간	58,010	20	1,160,200	174,030
토	8시간	58,010	4	232,040	34,800
이용금액				1,392,240	208,830

급식비	간식비	금액	이용일수	비급여금액
4,200	1,500	5,700	24	136,800

총 금액				345,630
------	--	--	--	---------

※ 데이케어를 월 15일 이상(1일 8시간 이상) 이용한 수급자의 경우, 월 한도액을 초과하여 (20% 범위 내에서) 추가로 이용할 수 있습니다.

※ 월 한도액 1,370,600원 + 274,120원(20%) = 1,644,720원을 받으실 수 있습니다.

5등급 이용요금 안내

구 분	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원등급
금 액	2,512,900	2,331,200	1,528,200	1,409,700	1,208,900	676,320

	3~6시간	6~8시간	8~10시간	10~13시간	13시간 초과
1등급	41,820	56,060	69,730	76,820	82,370
2등급	38,720	51,930	64,590	71,160	76,310
3등급	35,740	47,940	59,640	65,750	70,500
4등급	34,120	46,300	58,010	64,090	68,860
5등급	32,490	44,650	56,360	62,460	67,240
인지지원등급	32,490	44,650	56,360	56,360	56,360

1. 월-금 8-10시간

이용요일	이용시간	일일단가	이용일수	금액	본인부담금(15%)
월~금	8-10시간	56,360	20	1,127,200	169,080

급식비	간식비	금액	이용일수	비급여금액
4,200	1,500	5,700	20	114,000

총 금액	283,080
------	---------

2. 월-금 8-10시간, 토 8시간

이용요일	이용시간	일일단가	이용일수	금액	본인부담금(15%)
월~금	8-10시간	56,360	20	1,127,200	169,080
토	8시간	56,360	4	225,440	33,816
이용금액				1,352,640	202,896

급식비	간식비	금액	이용일수	비급여금액
4,200	1,500	5,700	24	136,800

총 금액	339,696
------	---------

※ 데이케어를 월 15일 이상(1일 8시간 이상) 이용한 수급자의 경우, 월 한도액을 초과하여 (20% 범위 내에서) 추가로 이용할 수 있습니다.

※ 월 한도액 1,177,000원 + 235,400원(20%) = 1,412,400원을 받으실 수 있습니다.

인지지원등급 이용요금 안내

구 분	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원등급
금 액	2,512,900	2,331,200	1,528,200	1,409,700	1,208,900	676,320

	3~6시간	6~8시간	8~10시간	10~13시간	13시간 초과
1등급	41,820	56,060	69,730	76,820	82,370
2등급	38,720	51,930	64,590	71,160	76,310
3등급	35,740	47,940	59,640	65,750	70,500
4등급	34,120	46,300	58,010	64,090	68,860
5등급	32,490	44,650	56,360	62,460	67,240
인지지원등급	32,490	44,650	56,360	56,360	56,360

1. 월-금 8-10시간

이용요일	이용시간	일일단가	이용일수	금액	본인부담금(15%)
월~금	8-10시간	56,360	12	676,320	101,448

급식비	간식비	금액	이용일수	비급여금액
4,200	1,500	5,700	12	68,400

총 금액	169,848
------	---------

3. 월-금 10시간 이상

이용요일	이용시간	일일단가	이용일수	금액	본인부담금(15%)
월~금	10-13시간	56,360	12	676,320	101,448

급식비	간식비	금액	이용일수	비급여금액
8,400	1,500	9,900	12	118,800

총 금액	220,248
------	---------