

비급여 대상 및 항목별 비용

[월 이용료 한도액] -한도액 초과 시 본인부담금이 100% 추가 됩니다

2019

1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지등급
1,456,400	1,294,600	1,240,700	1,142,400	980,800	551,800

구분	일반대상자	40% 감경자	60% 감경자 기타의료급여 수급권자	[국민기초생활보장법] 의 의료급여 수급자
본인부담금	15%	9%	6%	0% (면제)

- 장기요양등급자 : 장기요양보험공단 85% 지원 + 15%
- 이용료 : 본인부담금 (15%) + 1회 식사비 3,000원 + 2회 간식비 1,000원 + 기저기 1,000원

구분	이용시간	요양등급	급여비용	1일 이용료 (일반)	20일 이용료 (15%×20일)	1일 40% 감경대상자	1일 60% 감경대상자
급 여	3시간 이상 ~ 6시간 미만	2등급	31,590	4,738	94,760	2,843	1,895
		3등급	29,160	4,374	87,480	2,624	1,749
		4등급	27,830	4,174	83,480	2,504	1,669
		5등급	26,500	3,975	79,500	2,385	1,590
		인지지원등급	26,500	3,975	79,500	2,385	1,590
	6시간 이상 ~ 8시간 미만	2등급	42,370	6,355	127,100	3,813	2,542
		3등급	39,110	5,866	117,320	3,519	2,346
		4등급	37,780	5,667	113,340	3,400	2,266
		5등급	36,440	5,466	109,320	3,279	2,186
		인지지원등급	36,440	5,466	109,320	3,279	2,186
	8시간 이상 ~ 10시간 미만	2등급	52,710	7,906	158,120	4,743	3,162
		3등급	48,660	7,299	145,980	4,379	2,919
		4등급	47,330	7,099	141,980	4,259	2,839
		5등급	45,980	6,897	137,940	4,138	2,758
		인지지원등급	45,980	6,897	137,940	4,138	2,758
	10시간 이상 ~ 12시간 미만	2등급	58,060	8,709	174,180	5,225	3,483
		3등급	53,640	8,046	160,920	4,827	3,218
		4등급	52,290	7,843	156,860	4,706	3,137
		5등급	50,960	7,644	152,880	4,586	3,057
		인지지원등급	45,980	6,897	137,940	4,138	2,758
	12시간 이상	2등급	62,270	9,340	186,800	5,604	3,736
		3등급	57,520	8,628	172,560	5,176	3,451
		4등급	56,190	8,428	168,560	5,057	3,371
		5등급	54,850	8,227	164,540	4,936	3,291
		인지지원등급	45,980	6,897	137,940	4,138	2,758
비 급 여	간식비	1,000원(2회/1일당)					
	식 대	3,000원(한끼당)					

GMS 화성복지센타 주간보호