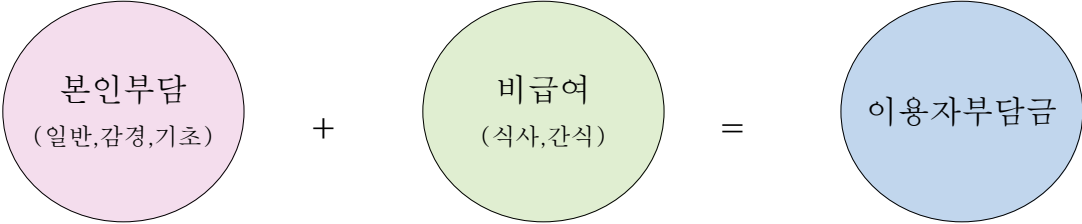


주간보호센터 월 한도액

등급	월한도액	본인부담금		
		일반(15%)	감경,의료(9%)	감경(6%)
1등급	2,069,900	310,485	186,300	124,200
2등급	1,869,600	280,440	168,260	112,180
3등급	1,455,800	218,370	130,020	87,350
4등급	1,341,800	201,270	120,760	80,510
5등급	1,151,600	172,740	103,640	69,100
인지지원등급	643,700	96,560	57,930	38,620

주간보호센터 비용안내



이용시간별 추가(야간 가산 20%, 토요일·공휴일 가산 30%)

이용시간	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원 등급	비고
3시간이상	39,810	36,850	34,020	32,470	30,920	30,920	
6시간이상	53,360	49,420	45,620	44,070	42,500	42,500	
8시간이상	66,360	61,480	56,760	55,210	53,640	53,640	
10시간이상	73,110	67,720	62,570	61,000	59,450	53,640	
12시간이상	78,400	72,630	67,100	65,540	63,990	53,640	
비급여비용	식사	3,000원 * 2					1일/2회
	간식비	500 원					1일

본인부담금 계산

※1~5등급 기준(1일 8시간 22일)/인지지원등급 기준 12시간(1일 8시간)

구분		1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원 등급
일반 (15%)	급여 (본인부담금)	218,990	202,890	187,310	182,200	177,010	96,560
	비급여 (식사/간식)	77,000					42,000
	총 부담금	295,990	279,890	264,310	259,200	254,010	138,560
감경,의료 (9%)	급여 (본인부담금)	131,390	121,730	112,390	109,320	106,210	57,930
	비급여 (식사/간식)	77,000					42,000
	총 부담금	208,390	198,730	189,390	186,320	183,210	92,210
감경 (6%)	급여 (본인부담금)	87,600	78,750	74,920	72,880	70,810	38,620
	비급여 (식사/간식)	77,000					42,000
	총 부담금	164,600	158,160	151,920	149,880	147,810	80,620