

도우누리 남울주 주간보호센터 이용 요금 안내

★ 재가급여 월 한도액

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

★ 주야간 보호 입소 비용

등급	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원등급
3-6시간	34,120	31,590	29,160	27,830	26,500	26,500
6-8시간	45,740	42,370	39,110	37,780	36,440	36,440
8-10시간	56,890	52,710	48,660	47,330	45,980	45,980
10-12시간	62,680	58,060	53,640	52,290	50,960	45,980
12시간이상	67,210	62,270	57,520	56,190	54,850	45,980

★ 본인 부담금

구분	건강보험공단부담	본인 부담
일반	85%	15%
의료보호(경감)대상자	94%, 91%	6%, 9%
기초생활 수급권자	100%	0%

의료보호(경감)대상자 건강보험료순위 하위25%는 60%감경, 하위 25%~50%는 40%감경

★ 비급여 대상 및 항목별 비용

식사 재료비 (간식포함)	1식 4,000원
---------------	-----------