도우누리 남울주 재가노인복지센터 이용 요금 안내

★ 재가급여 월 한도액 (2022.01.01)

등급	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원등급
월한도액	1,672,700	1,486,800	1,350,800	1,244,900	1,068,500	597,600

★ 주야간 보호 입소 비용

등급	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원등급
3-6시간	36,950	34,210	31,580	30,140	28,700	28,700
6-8시간	49,530	45,880	42,350	40,910	39,450	39,450
8-10시간	61,600	57,070	52,690	51,250	49,790	49,790
10-12시간	67,870	62,870	58,080	56,620	55,180	49,790
12시간이상	72,780	67,420	62,280	60,840	59,400	49,790
등급외자	일 20,000원 - 중식,간식포함					

★ 방문요양 급여비용

분 류	금액 (원)	분 류	금액 (원)
30분 이상	15,430	150분 이상	44,770
60분 이상	22,380	180분 이상	50,400
90분 이상	30,170	210분 이상	56,170
120분 이상	38,390	240분 이상	61,950

★ 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 4,500원