

장기요양급여 이용 계약에 관한 사항

뉴라클주간보호센터

1. 이용대상

만 65세 이상 또는 만 65세 미만의 노인성 질병을 가진 자로서 국민건강보험공단의 등급판정위원회로부터 장기요양등급 1~5등급 / 인지지원등급 인정자

2. 계약기간

- 1) 계약기간은 계약시작일로부터 인정서 만료일까지로 한다.
- 2) 단, 상호 협의하에 변경할 수 있다.

3. 계약목적

고령이나 노인성 질환으로 일상생활을 혼자 수행하기 어려운 대상자들에게 주/야간 보호시설을 제공함으로써 편안한 노후에 안정된 생활을 보장하고 삶의 질을 향상시키고자 한다.

4. 정원

54명으로 한다.

5. 이용절차

- 1) 장기요양 등급 판정을 받은 후 아래와 같은 서류를 첨부하여 계약을 진행한다.
- 2) 장기요양등급인정서 / 개인별장기요양이용계획서 / 복지용구급여확인서 / 건강진단서

6. 이용료

1) 요양급여비용은 매년 장기요양위원회가 결정, 고시하는 장기요양급여비용등에 관한 고시에 따른다.

구분	정부 지원 범위
일반	정부 지원금 85% + 본인부담금 15%
감경대상자	정부 지원금 91%~94% + 본인부담금 9~6%
기초생활수급자	정부 지원금 100% + 무료
비급여(식사비 등) 항목 실비	점심식사 6,000원 / 저녁식사 6,000원 / 간식 1,500원

2025년 1월 1일 기준,

◆ 2025년 장기요양 수가 세부내역 (20일 기준, 주5회)

단위 원

구분		1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원 (12일 기준)	
요양보험 급여비용		1일 (8시간이상10시간 미만) 기준	67,770	62,780	57,960	56,380	54,780	54,780
		요양급여비용 (20일 기준)	1,355,400	1,255,600	1,159,200	1,127,600	1,095,600	657,360
일반 (15%)	개인부담 비용	급여비용(15%)	203,310	188,340	173,880	169,140	164,340	98,604
		식사비/간식비	1식 6,000원 + 3,000원(오전/오후간식) = 9,000원 * 20일= 180,000원 2식 12,000원 + 3,000원(오전/오후간식) =15,000원 * 20일= 300,000원					
경감 (9%)	개인부담 비용	급여비용(9%)	121,986	113,004	104,328	101,484	98,604	59,162
		식사비/간식비 (중식,오후간식1회)	1식 6,000원 + 3,000원(오전/오후간식) = 9,000원 * 20일= 180,000원 2식 12,000원 + 3,000원(오전/오후간식) =15,000원 * 20일= 300,000원					
경감	개인부담	급여비용(6%)	81,324	75,336	69,552	67,656	65,736	39,442

(6%)	비용	식사비/간식비 (중식,오후간식1회)	1식 6,000원 + 3,000원(오전/오후간식) = 9,000원 * 20일= 180,000원 2식 12,000원 + 3,000원(오전/오후간식) =15,000원 * 20일= 300,000원
------	----	---	--