춘천다원요양원 급여비용 (2019년)

노인요양시설 『장기요양급여비용 등에 관한 고시』 (보건복지부 고시)

◇등급별 급여비용

(시설: 30일/31일 기준)

구분	1일수가(노인요양시설)	일수	총 급여비용
1등급	69,150	30일	2,074,500
		31일	2,143,650
2등급	64,170	30일	1,925,100
		31일	1,989,270
3,4,5등급	59,170	30일	1,775,100
		31일	1,834,270

◇비급여 항목 및 비용

서비스 항목	내용	30일	31일
식재료비	3,000원/1식	270,000	279,000
간식비	1,000원/1일	30,000	31,000
병원치료비	진료 및 약제	본인부담	
병원운임		무료, 시외(본인부담)	
이미용비	월1회	무료	
상급병실	2인실	150,000원 (30일기준)	

◇축탁의 진찰에 따른 회당 본인부담금

구분	본인부담금(기준)			
	일반(20%)	감경60%	감경40%	기초생활수급자(0%)
재진비용 (11,210원)	2,240원	890	1,340	0원
초진비용 (15,690원)	3,130원	1,250	1,880	0원

◇일반 수급자

구분	일수	본인부담금 (총급여비용20%)	식재료비	간식비	계
1등급	30일	414,900	270,000	30,000	714,900
	31일	428,730	279,000	31,000	738,730
2등급	30일	385,020	270,000	30,000	685,020
	31일	397,850	279,000	31,000	707,850
3,4,5등급	30일	355,020	270,000	30,000	655,020
	31일	366,850	279,000	31,000	676,850

◇경감대상자(의료보호, 국가유공자)

구분	일수	감경60% (8%적용)	감경40% (12%적용)	식재료비	간식비	계	
						감경60% (8%적용)	감경40% (12%적용)
1등급	30일	165,960	248,940	270,000	30,000	465,960	548,940
	31일	171,490	257,240	279,000	31,000	481,490	567,240
2등급	30일	154,010	231,010	270,000	30,000	454,010	531,010
	31일	159,140	238,710	279,000	31,000	469,140	548,710
3,4,5등급	30일	142,010	213,010	270,000	30,000	442,010	513,010
	31일	146,740	220,110	279,000	31,000	456,740	530,110

◇국민기초생활수급자

구분	일수	본인부담금(0%)	식재료비	간식비	계
1,2,3 등급	30일	0	생계지원비		0
	31일	0			0