

파주요양원 이용안내(2026년)

1. 등급별 보험급여 비용(2026년 보건복지부 고시금액)

(단위: 원)

요양급여비용 (공단부담금+본인부담금)	1등급	2등급	3등급~5등급	비고
1일 금액 (본인부담액 20%)	93,070 (18,614)	86,340 (17,268)	81,540 (16,308)	(2.1:1,기준수가)
30일 금액 (본인부담액 20%)	2,792,100 (558,420)	2,590,200 (518,040)	2,446,200 (489,240)	
본인부담금				
일반(20%)	558,420	518,040	489,240	
경감(12%)	335,050	310,820	293,540	
경감(8%)	223,370	207,220	195,700	
기초수급자	0	0	0	

2. 비급여비용

(단위: 원)

항목	식대 (경관식)	간식	이미용료 (월1회)	기본 소계 (식대+간식+이미용)	상급침실료		기타 (요실금팬티 등)
					1인실	2인실	
1일	4,200×3회 =12,600원	1,500(일)	5,000	14,100	30,000	12,000	실비부담 (개인물품)
30일	378,000	45,000		428,000	900,000	360,000	

※ 급식 : CJ프레시웨이 위탁운영

3. 총 개인부담금 30일기준(급여 본인부담 + 비급여)

(단위: 원)

내용	1등급	2등급	3~5등급	비고
일반(20%)	986,420	946,040	917,240	병원동행서비스 실비부담
경감대상자(12%)	763,050	738,820	721,540	
경감대상자(8%)	651,370	635,220	623,700	
기 초 수 급 자	0	0	0	

☞ 병원 진료비 및 약제비 발생시 실비 개인 납부.

☞ 상급침실료 별도, 기저귀는 요실금 팬티에 한하여 비급여임

4. 계약의사 진찰료

(단위: 원)

진찰구분	총진료비(100%)	일반(20%)	감경(12%)	감경(8%)	의료급여(8%)	기초수급자
초진비용	18,840	3,770	2,260	1,510	1,510	0
재진비용	13,370	2,670	1,600	1,070	1,070	0

1. 구비서류

- 장기요양인정서, 표준장기요양이용계획서
- 의료급여, 기초수급자수급증명서(수급자에 한함)
- 가족관계증명서, 주민등록증
- 건강진단서(시설입소용) 감염성여부(결핵, 전염성질환 등)
- 의사소견서, 약 처방전(복용중인 약)

2. 준비물 ① 여벌 옷 5-6벌, 속옷, 양말 등 ② 개별 욕창매트리스(해당자에 한함) ③ 개인애장소품(액자 등)

주소	경기도 파주시 탄현면 평화로 670(법흥리 170-9)
연락처	031) 949-8586, 팩스: 031) 949-8821
홈페이지	http://www.파주요양원.com
블로그	https://m.blog.naver.com/silvercare_paju
본인부담금입금계좌	국민은행 : 605737-01-011444 파주요양원