

2025년 포도나무요양원 이용안내

(2.1:1, 기준수가)
(단위: 원)

1. 등급별 보험급여 비용(2025년 보건복지부 고시금액)

기관명	내용	1등급	2등급	3등급~5등급	비고
포도 나무 요양원	1 일 기준	90,450	83,910	79,240	2025년 1월1일~
	30 일 기준	2,713,500	2,517,300	2,377,200	
	본인 부담금	일반(20%)	542,700	503,460	
		경감(12%)	325,620	302,080	
		경감(8%)	217,080	201,380	
		기초수급자	0	0	

2. 비급여 비용

항목	단가	30일기준		비고
식대(경관식)	3,900 (1식) 일 3회	351,000		경관식: 식사량(ml)에 무관
간식	1,200 (1회) 일 1회	36,000		
소계		387,000		
기타항목	단가(1일)	30일기준	급식 : 요양원내 직접 조리	
상급침실(1인실)	5,000	150,000		
상급침실(2인실)	3,000	90,000		
요실금팬티 등	실비기준(개인물품)			

3. 본인부담금 + 비급여 = 총 개인부담금

구분	내용	1등급	2등급	3~5등급	비고
공단부담금(80%)	30일기준	2,170,800	2,013,840	1,901,760	30일 기준
개인부담금 (본인부담금+비급여) 상급침실료별도	일반	929,700	890,460	862,440	
	경감대상자(12%)	712,620	689,080	672,260	
	경감대상자(8%)	604,080	588,380	577,180	
	기초수급자	-	-	-	

○ 병원 진료비 및 약제비 발생시 실비수납. ○ 기저귀는 요실금 팬티에 한하여 비급여임. ○ 상급침실료 별도

4. 계약의 진찰료

진찰구분	일반(20%)	감경/의료급여(12%)	감경/의료급여(8%)	기초	비고
초진	17,610	3,520	2,110	1,400	-
재진	12,590	2,510	1,510	1,000	-

5. 구비서류 및 준비물

1. 구비서류:		
① 장기요양인정서, 개인별장기요양이용계획서	② 의료급여, 기초수급자수급증명서(수급자에 한함)	
③ 가족관계증명서, 주민등록증	④ 건강진단서(시설입소용) 감염성여부(결핵, 전염성질환 등)	
⑤ 의사소견서, 약 처방전(복용중인 약)		
2. 준비물:		
① 여벌 옷 4~5벌, 속옷, 양말 등	② 개별 욕창매트리스(해당자에 한함)	③ 개인애장소품(액자 등)

○ 기타

주 소	경기도 고양시 일산서구 일현로 41번길 8-1 (3층)
연락처	Tel 031) 818-0222, Fax 031)818-3311
홈페이지	http://www.포도나무요양원.com
본인부담금 입금계	국민은행: 093601-01-034465 포도나무요양원
기타 비용(약제 외)	국민은행: 718201-01-253844 포도나무요양원