

2026년도 살롬요양원 입소비

(노인요양시설 2.1:1 기준 / 단위 : 원)

등급	1일수가	구분		2026년 총 수가	공단 부담금	본인 부담금	비급여 (식비+간식비)	총 납입금액 본인부담금+비급여
1등급	93,070	일반	30일	2,792,100	2,233,680	558,420	372,000	930,420
			31일	2,885,170	2,308,140	577,030	384,400	961,430
		20%	30일	2,792,100	2,457,050	335,050	372,000	707,050
			31일	2,885,170	2,538,950	346,220	384,400	730,620
		감경	30일	2,792,100	2,568,740	223,360	372,000	595,360
			31일	2,885,170	2,654,360	230,810	384,400	615,210
2등급	86,340	일반	30일	2,590,200	2,072,160	518,040	372,000	890,040
			31일	2,676,540	2,141,240	535,300	384,400	919,700
		20%	30일	2,590,200	2,279,380	310,820	372,000	682,820
			31일	2,676,540	2,355,360	321,180	384,400	705,580
		감경	30일	2,590,200	2,382,990	207,210	372,000	579,210
			31일	2,676,540	2,462,420	214,120	384,400	598,520
3~5 등급	81,540	일반	30일	2,446,200	1,956,960	489,240	372,000	861,240
			31일	2,527,740	2,022,200	505,540	384,400	889,940
		20%	30일	2,446,200	2,152,660	293,540	372,000	665,540
			31일	2,527,740	2,224,420	303,320	384,400	687,720
		감경	30일	2,446,200	2,250,510	195,690	372,000	567,690
			31일	2,527,740	2,325,530	202,210	384,400	586,610

▶비급여- 1식: 3,800원 (3,800원X3식=11,400원), 간식: 1,000원 **1일 발생 식·간식비:12,400원**

▶진료비 및 약제비 별도 (촉탁의 진료시, 병원진료시 발생 비용 개별 안내)

▶기초 수급자의 경우 식비를 비롯한 본인부담금 없음

공단 ①장기요양인정서 사본 ②표준장기요양이용계획서

주민센터 ③보호자(계약자) 주민등록등본 ④어르신 성함으로 되어있는 가족관계증명서

병원

⑤시설입소용 건강검진 (최근 1개월 이내 발급-전염병 없음, 성병, 결핵, 간염, 피부질환)

⑥의사 소견서 처방전과 복용중인 약 2주 ~ 4주 분량

자택

- 먼도기, 손톱깎이, 로션, 보습제 등

- 속옷(내복), 미끄럼방지 양말, 조끼, 가디건, 의류, 신발, 실내화

- 개인 보장구(휠체어, 보행 보조기(위커), 이동변기, 욕창방지 매트리스, 욕창방지 방석 등)

- 어르신 물품에는 이름을 적어서 준비해 주세요.

본인부담금 입금계좌 : 282401-04-386505 국민은행 예금주 : 살롬요양원

살롬요양원 032-566-1009. 원장 고민석 010-4327-1541

인천광역시 서구 검단로 474, 뷰비스타운 9층 (검단사거리역 2번 출구 앞)