

2024년 노인장기요양급여수가 및 입소 이용료

등급	기간	급여 (요양보호사 배치 2.3명 기준)				비급여부담 (식비&간식비)	본인부담 20% (비급여 포함)	본인부담 12% (비급여 포함)	본인부담 8% (비급여 포함)
		총합계	본인부담 20%	본인부담 12%	본인부담 8%				
1등급	1일	84,240	16,848.0	10,108.8	6,739.2	12,800	29,648	22,909	19,539
	28일	2,358,720	471,744	283,046	188,698	358,400	830,144	641,446	547,098
	30일	2,527,200	505,440	303,264	202,176	384,000	889,440	687,264	586,176
	31일	2,611,440	522,288	313,373	208,915	396,800	919,088	710,173	605,715
2등급	1일	78,150	15,630.0	9,378.0	6,252.0	12,800	28,430	22,178	19,052
	28일	2,188,200	437,640	262,584	175,056	358,400	796,040	620,984	533,456
	30일	2,344,500	468,900	281,340	187,560	384,000	852,900	665,340	571,560
	31일	2,422,650	484,530	290,718	193,812	396,800	881,330	687,518	590,612
3~5등급	1일	73,800	14,760.0	8,856.0	5,904.0	12,800	27,560	21,656	18,704
	28일	2,066,400	413,280	247,968	165,312	358,400	771,680	606,368	523,712
	30일	2,214,000	442,800	265,680	177,120	384,000	826,800	649,680	561,120
	31일	2,287,800	457,560	274,536	183,024	396,800	854,360	671,336	579,824

※ 비급여 항목

- ① 식비 1일 11,400원 x 30일 = 342,000원 ② 간식비 1일 1,400원 x 30일 = 42,000원 ③ 진료비 및 약제비 (의사 처방에 따름)
 ④ 입소자가 별도로 필요로 하는 물품의 그 비용

계약의사 진료비용 (월 2회)						단위 (원)
초진 (17,610원)			재진 (12,590원)			
20%	12%	8%	20%	12%	8%	
3,520	2,110	1,400	2,510	1,510	1,000	