

2024년 비급여 및 항목별 비용(2.3:1)

일반 20%			본인부담금	식대비	촉탁진료비	합계	촉탁비
30일 기준	1등급	84,240	505,440	210,000	초진 :3520원 재진 : 2510원	720,460	
	2등급	78,150	468,900			683,920	
	3등급	73,800	442,800			657,820	
31일 기준	1등급	84,240	522,280	217,000		744,300	
	2등급	78,150	484,530			706,550	
	3등급	73,800	457,560			679,580	
							5,020

감경 12%			본인부담금	식대비	촉탁진료비	합계	촉탁비
30일 기준	1등급	84,240	303,260	210,000	초진 : 2,110원 재진 : 1,510원	516,280	
	2등급	78,150	281,340			494,360	
	3등급	73,800	265,680			478,700	
31일 기준	1등급	84,240	313,370	217,000		533,390	
	2등급	78,150	290,710			510,730	
	3등급	73,800	274,530			494,550	
							3,020

감경 8%			본인부담금	식대비	촉탁진료비	합계	촉탁비
30일 기준	1등급	84,240	202,170	210,000	초진 : 1400원 재진 : 1000원	414,170	
	2등급	78,150	187,560			399,560	
	3등급	73,800	177,120			389,120	
31일 기준	1등급	84,240	208,910	217,000		427,910	
	2등급	78,150	193,810			412,810	
	3등급	73,800	183,020			402,020	
							2,000