2024년 장기요양비용 안내문

▣ 본인부담금 인상안내

보건복지부 장기요양보험수가 인상으로 2024년 1월 1일자로 장기요양보험 수가가 3.24%인상됨에 따른 본인 부담금 납부액을 알려 드립니다.

1) 노인요양공동생활가정 1일당 수가, 촉탁진료비 변경 안내

(단위:원)

등 급	2023년 수가		2024년 수가	
1등급	68,780		71,010	
2등급	63,820		65,890	
3~5등급	58,830		60,740	
촉탁진료비	초진	재진	초진	재진
	3,460	2,470	3,522	2,518

2) 본인부담금 변경에 따른 본인부담금 계약사항

(단위:원)

구 분		본 인 부 담 금 (30일기준)		
		일 반 (20%)	경 감 (12%)	경 감 (8%)
		'24.1.1부터	'24.1.1부터	'24.1.1부터
본인 부담금	1등급	426,060	255,630	170,420
	2등급	395,340	237,200	158,130
	3~5등급	364,440	218,660	145,770
비급여	식재료비 (간식포함)	177,000	177,000	177,000
합 계	1등급	603,060	432,630	347,420
	2등급	572,340	414,200	335,130
	3~5등급	541,440	395,660	322,770

*인상에 따른 수가적용 기준이 2024.1.1일자로 시행됨에 따라 2024년 1월 장기요양급여비용분 부터 인상분이 반영되어 발송 됩니다.

*장기요양보험 수가인상과 더불어 변경된 수가를 반영하여 입소계약서를 갱신하여 작성하여야 하므로 보호자님께서는 어르신 면회 전 사무실에 방문하시어 계약서를 재작성해 주시길 부탁 드립니다.

※ 본인부담금 : 30일 이용 기준

※ 기초생활수급자는 무료(변동없음)

* 문의전화 : 053-566-8575

* 주 소 : 대구시 서구 서대구로86 서구시니어요양원