

등급	일수	1일급여수 가	월이용수가	일반(20%)	감경(12%)	감경(8%)
1등급	30	78,250	2,425,750	469,500	281,700	187,800
	31	81,750	2,534,250	485,150	291,090	194,060
2등급	30	72,600	2,178,000	435,600	261,360	174,240
	31	75,840	2,351,040	450,120	270,072	180,048
3등급	30	66,950	2,008,500	401,700	241,020	160,680
	31	71,620	2,220,220	415,090	249,054	166,036

시설 입소자 제출서류

6. 입소자 장기요양인정서 1통 2. 표준장기요양이용계획서 1통 3. 입소자 가족관계증명서 1통 4. 병원처방전(복용종인약) 5. 전염성건강검진(입소검진) 6. 의사소견서(필요시) 7. 본인소지품: 담자어르신(면도기필수), 개인의복, 가족사진, 아끼는 물건 등)

등급	일수	1일 급여수가	월이용수가	일반(20%)	감경(12%)	감경(8%)
1등급	30	84,240	2,527,200	505,440	303,260	202,170
	31	87,048	2,698,488	539,690	323,810	215,870
2등급	30	78,150	2,344,500	468,900	281,340	187,560
	31	80,755	2,503,405	500,580	300,400	200,270
3등급	30	73,800	2,214,000	442,800	265,680	177,120
	31	76,260	2,364,060	472,810	283,680	189,120

시설 입소자 제출서류

7. 입소자 장기요양인정서 1통 2. 표준장기요양이용계획서 1통 3. 입소자 가족관계증명서 1통 4. 병원처방전(복용종인약) 5. 전염성건강검진(입소검진) 6. 의사소견서(필요시) 7. 본인소지품: 담자어르신(면도기필수), 개인의복, 가족사진, 아끼는 물건 등)

2024년 장기요양보험 급여비용

○ 노인요양시설 장기요양수가

(단위 : 원)

등급	수가	본인부담 (20%)
1	84,240	16,840
2	78,150	15,630
3,4,5	73,800	14,760

○ 본인부담금 비율

구분	본인부담율
일반	20%
기초수급권자	0%
장기요양 본인부담금 감경 (본인부담금 100분에 60) (본인부담금 100분에 40)	감경 8%, 12%

○ 계약의사 (1.6%인상)

초진	재진
17,600	12,550*20%

○ 비급여 항목비용

비급여 항목	금액
식사 재료비	2800원*3식*1일=8,400
간식비	1000원*1회=1,000
이 미용비	0
기타	0