

2024년 장기요양비용 안내문

■ 본인부담금 인상안내

보건복지부 장기요양보험수가 인상으로 **2024년 1월 1일자**로 장기요양보험 수가가 **인상됨에 따른 본인 부담금 납부액**을 알려 드립니다.

1) 노인요양시설 1일당 수가

(단위:원)

등 급	2023년 수가	2024년 수가
1등급	81,750	84,240
2등급	75,840	78,150
3~5등급	71,620	73,800

2) 본인부담금 변경에 따른 본인부담금 계약사항

(단위:원)

구 분		본 인 부 담 금 (30일 기준)		
		반 (20%)	경 감 (12%)	경 감 (8%)
		2024.1.1 ~	2024.1.1 ~	2024.1.1 ~
본인 부담금	1등급	505,440	303,260	202,170
	2등급	468,900	281,340	187,560
	3~5등급	442,800	265,680	177,120
비급여	식비, 간식비	315,000 (1일: 1식 3,500*3회=10,500) / 36,000(1일:1,200원)		
합 계	1등급	856,440	654,260	553,170
	2등급	819,900	632,340	538,560
	3~5등급	793,800	616,680	528,120

*** 인상에 따른 추가적용 기준이 2024.1.1일자로 시행됨에 따라 2024년 1월 생활비부터 인상분이 반영되어 발송 됩니다.**

* 문의전화 032-818-7731



간호나라 요양원