

2024년 급여비용 안내문

새해 복 많이 받으세요. 아릅드리요양원입니다.

2024년 장기요양보험 수가인상과 물가인상률을 반영한 입소 비 상승과 계약의사 제도개선으로 인한 본인부담금을 아래와 같이 안내합니다.

1. 1일 입소시설 수가

	1등급	2등급	3등급	*식대
2023년(변경전)	81,750	75,840	71,620	1식 3,500
2024년(변경후) 2.3:1	84,240	78,150	73,800	1식 3,500
인상률	3.04%			

*간식비 별도 (하루 1,000원)

2. 월별 본인부담금

1) 일반대상자 - 급여비용20% + 식대(간식비)

	1등급	2등급	3등급	급여제공일수
2023년(변경전)	835,500	800,040	774,720	30일
2024년(변경후)	850,440	813,900	787,800	
2023년(변경전)	863,350	826,700	800,540	31일
2024년(변경후)	878,788	841,030	814,060	

2) 감경대상자 - 급여비용(8 , 12)% + 식대(간식비)

	1등급	2등급	3등급	급여제공일수
2023년(8%)	541,200	527,010	516,880	30일
2023년(12%)	639,300	618,020	602,830	
2024년(8%)	547,170	532,560	522,120	
2024년(12%)	648,260	626,340	610,680	
2023년(8%)	559,240	544,580	534,110	31일
2023년(12%)	660,610	638,620	622,920	
2024년(8%)	565,410	550,310	539,520	
2024년(12%)	669,870	647,210	631,030	

3. 계약의사 진찰에 따른 회당 본인부담금

진료구분	본인부담금(기준)		
	일반(20%)	감경/의료(8%)	감경/의료(12%)
초진비용(17,610원)	3,520원	1,400원	2,110원
재진비용(12,590원)	2,510원	1,000원	1,510원

예시 = A시설에 계시는 어르신(일반)께서 계약의사에게 월2회 진료받은 경우 : 5,020원

*초진은 계약의사가 어르신을 처음 뵙고 진찰한 경우를 말하며, 그 이후는 모두 재진