

2024년도 장기요양급여비용 안내문

■ 본인부담금 인상 안내

2024년 01월 01일부로 보건복지부 장기요양보험 수가가 3.04% 인상됨에 따른 본인부담금 납부액을 안내해 드립니다.

1) 노인요양시설 1일당 수가

(단위 : 원)

등 급	현 행 수 가(2023년)	2024년 수가(3.04%인상)
1등급	81,750	84,240
2등급	75,840	78,150
3~5등급	71,620	73,800

2) 수가인상에 따른 본인부담금

(30일 기준)

구 분	일반(20%)			비 고
	본인부담금	식비(+간식비)	합계(원)	
1등급	505,440	345,000	850,440	
2등급	468,900	345,000	813,900	
3~5등급	442,800	345,000	787,800	

구 분	감경(12%)			비 고
	본인부담금	식비(+간식비)	합계(원)	
1등급	303,264	345,000	648,264	
2등급	281,340	345,000	626,340	
3~5등급	265,680	345,000	610,680	

구 분	감경(8%)			비 고
	본인부담금	식비(+간식비)	합계(원)	
1등급	202,176	345,000	547,176	
2등급	187,560	345,000	532,560	
3~5등급	177,120	345,000	522,120	

※ 식재료비: 3,500원(1식, 종전 대비 500원 인상) / 간식: 하루 1,000원(변동없음)

3) 지속적인 물가인상으로 식재료비가 기존 1식 3,000원에서 2004년 1월부터

1식 3,500원(500원 인상) 으로 인상 적용됨을 양해하여 주시기 바랍니다.

4) 계약(촉탁)의사 진찰에 따른 회당 본인부담금

(단위 : 원)

진료구분	본인부담금			
	일반(20%)	감경(12%)	감경(8%)	기초수급자
초진(17,610)	3,520	2,110	1,400	0
재진(12,590)	2,510	1,510	1,000	0

▶ 장기요양비용 인상에 따른 수가 적용 기준이 2024. 01. 01 일자로 시행됨에 따라 2024년 01월분부터 본인부담금 인상분이 반영되어 발송됩니다.

▶ 기초생활수급권자 전액 무료

살 롬 요 양 원

전화032-566-1009 / 원장HP 010-4327-1541