

▷ 2024년 장기요양수가 현황

구 분		1등급	2등급	3등급	4등급	5등급
요양 급여	노인요양시설(개정법)	84,240	78,150	73,800	73,800	73,800
비 급 여	상급침실 이용료	200,000원(해당자에 한함)				
	식재료비(1식)	2,500				
	간식비(1회)	해당없음				
	이/미용료등	해당없음				
시설급여 비용 기준		요양보호사 수가 입소자 2.3명당 1명 이상인 경우				

▷ 2024년 등급별 본인부담금(31일 기준)

구 분		1등급	2등급	3등급	4등급	5등급
입소비	일반(20%)	522,280	484,530	457,560	457,560	457,560
	경감(12%)	313,370	290,710	274,530	274,530	274,530
	경감(8%)	208,910	193,810	183,020	183,020	183,020
	식사재료비 /간식비	232,500(1식 2,500원 3식 7,500원 기준)				
	계약의진찰비 일반(20%)	5,020(1회 2,510원, 월2회 재진비용 기준)				
	계약의진찰비 경감(12%)	3,020(1회 1,510, 월2회 재진비용 기준)				
	계약의진찰비 경감(8%)	2,000(1회 1,000, 월2회 재진비용 기준)				
	상급침실 이용료	0	0	0	0	0
	이/미용료등	0	0	0	0	0
	합 계(20%)	759,800	722,050	695,080	695,080	695,080
	합 계(12%)	548,890	526,230	510,050	510,050	510,050
	합 계(8%)	443,410	428,310	417,520	417,520	417,520

▷ 2024년 의사소견서비

일반 의사소견서 : 52,870원		치매진단 확인 의견서: 25,930원	
의사소견서비(20%)	10,570	의사소견서비(20%)	5,180
의사소견서비(10%)	5,280	의사소견서비(10%)	2,590

▷ 2024년 계약의사 진찰비

계약의사 진찰비(초진) : 17,610원		계약의사 진찰비(재진) : 12,590원	
계약의사 진찰비(20%)	3,520	계약의사 진찰비(20%)	2,510
계약의사 진찰비(12%)	2,110	계약의사 진찰비(12%)	1,510
계약의사 진찰비(8%)	1,400	계약의사 진찰비(8%)	1,000