

장기요양보험 급여비용 및 비급여 내용

1.요양시설 장기요양 수가 및 본인부담금

‘23년 01월 01일 기준 (단위 :원)

등급	실	일일수가	일수	본인부담금 (일반20%적용)	공단부담금	합계
1등급	일반실	81,750	31일	506,850	2,027,400	2,534,250
			30일	490,500	1,962,000	2,452,500
2등급	일반실	75,840	31일	470,208	1,880,802	2,351,010
			30일	455,040	1,820,160	2,275,200
	치매실	89,540	31일	557,008	2,228,032	2,785,040
			30일	537,240	2,148,960	2,686,200
3등급~ 5등급	일반실	71,620	31일	444,044	1,776,176	2,220,220
			30일	429,720	1,718,880	2,148,600
	치매실	82,570	31일	511,934	2,047,736	2,559,670
			30일	495,420	1,981,680	2,477,100

2. 비급여 내용 및 비용

일 수	식사, 간식비	이미용비	상급침실 이 용 료	계약의사 진 료 비
31일	279,000	무 료	1인실/100,000	별도
			2인실/50,000	
30일	270,000	무 료	1인실/100,000	
			2인실/50,000	

2. 본인부담금 비율

구분	본인부담율
일반	20%
기초수급권자	0%
장기요양본인부담금 감경 (본인부담금 100분 60) (본인부담금 100분 40)	감경 8%. 12%