

2024년 수가인상 안내문

■ 본인부담금 인상안내

보건복지부 장기요양보험수가 인상으로 2024년 1월 1일자로 장기요양보험 수가가 인상됨에 따른 본인부담금 납부액을 알려 드립니다.

1) 노인요양시설 1일당 수가

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

2) 2024년 본인부담금

구 분		일 반 (20%)		경 감 (12%)		경 감 (8%)	
		30일	31일	30일	31일	30일	31일
본인 부담금	1등급	505,440	522,288	303,264	313,373	202,176	208,915
	2등급	468,900	484,530	281,340	290,718	187,560	193,812
	3~5등급	442,800	457,560	265,680	274,536	177,120	183,024
비 급 여	식재료비 (간식포함)	333,400	344,100	333,400	344,100	333,400	344,100
합 계	1등급	838,440	866,388	636,264	657,473	535,176	553,015
	2등급	801,900	828,630	614,340	644,818	520,560	537,912
	3~5등급	775,800	801,660	598,680	618,636	510,120	527,124

* 수가적용 기준이 2024.01.01. 일자로 인상 시행됨에 따라 2024년 1월 장기요양급여비용분부터 반영되어 발송 됩니다.

* 기초생활수급자는 무료(변동 없음)

* 문의전화 : 031-833-4470



희망실버요양원