

안 내 문

어느덧 동장군의 계절인 겨울로 접어들었습니다.

택내 건강에 유의하시길 바랍니다.

안녕하십니까? 「예다온요양원」입니다.

「예다온요양원」의 전 직원은 하루하루 어르신을 섬기는데 최선을 다하며 2024년 변동사항이 생겨 안내문을 보내드립니다.

2024년 1월1일자로 장기요양보험 수가가 전체 평균 2.92% 인상됨에 따라 본인부담금 납부액이 변경 됩니다.
(노인요양공동생활가정 3.24%, 노인요양시설 3.04%)

보건복지부 장기요양보험 수가 인상에 의거하여 본인부담금(일반,20%,감경12%,8%)에 해당하는 인상금액을 반영하여 아래와 같이 안내를 드리니 참조하시기 바랍니다.

2023년 (30일 기준)					2024년 (30일 기준)				
1 등급	1일 수가(68,780원)		1일 식사, 간식비	월납부액 (30일 기준)	1 등급	1일 수가(71,010원)		1일 식사, 간식비	월납부액 (30일 기준)
	일 반 (20%)	본인부담금 13,756원	10,000	712,680		일 반 (20%)	본인부담금 14,202원	10,000	726,060
	감 경 (12%)	본인부담금 8,254원	10,000	547,620		감 경 (12%)	본인부담금 8,522원	10,000	555,640
	감 경 (8%)	본인부담금 5,502원	10,000	465,060		감 경 (8%)	본인부담금 5,681원	10,000	470,425
2 등급	1일 수가(63,820원)		1일 식사, 간식비	월납부액 (30일 기준)	2 등급	1일 수가(65,890원)		1일 식사, 간식비	월납부액 (30일 기준)
	일 반 (20%)	본인부담금 12,764원	10,000	682,920		일 반 (20%)	본인부담금 13,178원	10,000	695,340
	감 경 (12%)	본인부담금 7,658원	10,000	529,740		감 경 (12%)	본인부담금 7,907원	10,000	537,200
	감 경 (8%)	본인부담금 5,106원	10,000	453,180		감 경 (8%)	본인부담금 5,272원	10,000	458,140
3 ~5 등급	1일 수가(58,830원)		1일 식사, 간식비	월납부액 (30일 기준)	3 ~5 등급	1일 수가(60,740원)		1일 식사, 간식비	월납부액 (30일 기준)
	일 반 (20%)	본인부담금 11,766원	10,000	652,980		일 반 (20%)	본인부담금 12,148원	10,000	664,440
	감 경 (12%)	본인부담금 7,060원	10,000	511,800		감 경 (12%)	본인부담금 7,289원	10,000	518,665
	감 경 (8%)	본인부담금 4,706원	10,000	441,180		감 경 (8%)	본인부담금 4,859원	10,000	445,780

◆ 인상에 따른 수가 적용 기준이 2024.01.01.자로 시행됨에 따라 12월 안내되는 2024년 1월분 장기요양급여 비용분 부터 인상분이 반영되어 문자 발송 예정입니다.

◆ 장기요양보험 수가 인상과 더불어 변경된 수가를 반영하여 변경 입소계약서를 작성 및 날인을 진행코자 하오니 보호자분들께서는 12월중 내원 하시어 어르신 면회 전 계약서를 재 작성해 주시기 바랍니다.

◆ 공단의 장기요양보험 수가 인상에 따라 보호자분들께 안내드리며 어르신과 함께 동행하며 행복한 삶을 추구하는 「예다온요양원」이 되겠습니다.

<2024년 급여유형별 장기요양수가>

① 노인요양시설

(단위 : 1일, 원)

등급	'23년 수가	'23년 본인부담	'24년 수가	'24년 본인부담
1	81,750	16,350	84,240	16,848
2	75,840	15,168	78,150	15,630
3,4,5	71,620	14,324	73,800	14,760

② 공동생활가정

(단위 : 1일, 원)

등급	'23년 수가	'23년 본인부담	'24년 수가	'24년 본인부담
1	68,780	13,756	71,010	14,202
2	63,820	12,764	65,890	13,178
3,4,5	58,830	11,766	60,740	12,148

기 관 이 용 비 용 현 황

[종류, 급여, 비급여항목]

[첨부 1] 급여종류 - 노인요양공동생활가정 , 정원 [9]명 /

2024.01.01.

[첨부 2] 노인장기요양보험법에 의한 급여제공 및 부담내역 ※2022.10.01.부로 2.3:1 기준

■ 계좌번호 : 농협 301-0139-5763-11 "예다온"

요양 등급	기준 일	시설 급여1일	급여항목								
			급여 총액 (원)	공단부담금 (80%/원)	본인 부담금 (20%/원)	본인 부담금 (12%/원)	본인 부담금 (8%/원)	비급여	20% 합계	12% 합계	8% 합계
1 등급	28일	71,010	1,988,280	1,590,625	397,660	238,595	159,065	280,000	677,660	518,595	439,065
	30일	71,010	2,130,300	1,704,240	426,060	255,640	170,425	300,000	726,060	555,640	470,425
	31일	71,010	2,201,310	1,761,050	440,265	264,160	176,105	310,000	750,265	574,160	486,105
2 등급	28일	65,890	1,844,920	1,475,940	368,990	221,390	147,600	280,000	648,990	501,390	427,600
	30일	65,890	1,976,700	1,581,360	395,340	237,200	158,140	300,000	695,340	537,200	458,140
	31일	65,890	2,042,590	1,634,080	408,520	245,110	163,410	310,000	718,520	555,110	473,410
3,4,5 등급	28일	60,740	1,700,720	1,360,580	340,145	204,090	136,060	280,000	620,145	484,090	416,060
	30일	60,740	1,822,200	1,457,760	364,440	218,665	145,780	300,000	664,440	518,665	445,780
	31일	60,740	1,882,940	1,506,360	376,590	225,960	150,640	310,000	686,590	535,960	460,640