2024년 장기요양급여 비용 안내문

2024년 1월 1일부터 보건복지부 장기요양보험 급여비용과 계약의사 진찰비용의 인상됨에 따라 본인 부담금 납부액이 변경되어 안내 드립니다.

1. 노인요양시설 1일당 수가 (단위: 원)

등 급	2023년 1일 수가	2024년 1일 수가 (증가액)
1등급	81,750	84,240 (+2,490)
2등급	75,840	78,150 (+2,310)
3~5등급	71,620	73,800 (+2,180)
촉탁의 재진비용	12,380	12,590 (+210)
촉탁의 초진비용	17,320	17,610 (+290)

2. 본인부담금 변경에 따른 본인부담금 계약사항 (단위: 원)

구 분		본인부담금(30일 기준)					
		일반대상자(20%)			감경대상자(12%)		
		2023년	24.1.1부터	인상금액	2023년	24.1.1부터	인상금액
본인부담금	1등급	490,500	505,440	14,940	294,300	303,264	8,964
	2등급	455,040	468,900	13,860	273,024	281,340	8,316
	3~5등급	429,720	442,800	13,080	257,832	265,680	7,848
구 분		감경대상자(8%)			기초생활수급권자(0%)		
		2023년	24.1.1부터	인상금액	2023년	24.1.1부터	인상금액
본인부담금	1등급	196,200	202,176	5,976	0	0	0
	2등급	182,016	187,560	5,544	0	0	0
	3~5등급	171,888	177,120	5,232	0	0	0

본인부담금+비급여(식재료비)							
구분		일반대상자(20%)			감경대상자(12%)		
		2023년	24.1.1부터	인상금액	2023년	24.1.1부터	인상금액
합계	1등급	688,500	721,440	32,940	492,300	519,264	26,964
	2등급	653,040	684,900	31,860	471,024	497,340	26,316
	3~5등급	627,720	658,800	31,080	455,832	481,680	25,848
구분		감경대상자(8%)			기초생활수급권자(0%)		
		2023년	24.1.1부터	인상금액	2022년	23.1.1부터	인상금액
합계	1등급	394,200	418,176	23,976	0	0	0
	2등급	380,016	403,560	23,544	0	0	0
	3~5등급	369,888	393,120	23,232	0	0	0
비급여	식재료비(간식비)	·식재료비(1식 2,000원×3식=6,000원) · 간 식 비(1회 600원×2회=1,200원)			기초생계급여 및 기초수급권자 (식재료+간식비)지자체에서 지원		

계약의사 진찰비용 본인부담금						
구분	일반대상자(20%)			감경대상자(12%)		
	2023년	24.1.1부터	인상금액	2023년	24.1.1부터	인상금액
재진	2,470	2,510	40	1,480	1,510	30
초진	3,460	3,520	60	2,070	2,110	40
구분	감경대상자(8%)			기초생활수급권자(0%)		
	2023년	24.1.1부터	인상금액	2023년	24.1.1부터	인상금액
재진	990	1,000	10	0	0	0
초진	1,380	1,400	20	0	0	0

※ 장기요양보험 수가 인상에 따른 수가적용 기준이 2024. 1. 1일부터 시행됨에 따라 2024년 1월 장기요양급여이용분(2월 청구)부터 인상비용이 반영되며 기존계약서 상 비용을 제외한 모든 조건은 동일하게 연장됨을 안내드립니다.

※ 장기요양급여비용은 매년 장기요양위원회(위원장: 보건복지부 차관)가 결정, 고시하는 장기요양급여비용 등에 관한 고시(보건복지부 고시)에 따릅니다.

※ 기초생활수급자는 무료이며 문의사항은 국민건강보험공단 노인장기요양보험 1577-1000 또는 **엘림실버빌** 054-256-3800로 연락하여 주시기 바랍니다.

2023.12.27.

엘림 실버빌 원장