

2023년 장기요양급여 기준 시설 수가표

<2023년 1월 부터 적용>

30일 기준										
구분		1등급	2등급	3,4,5등급	식재료비 (비급여)/공통		상급병실이용료 (비급여)	월이용요금 합계		
								1등급	2등급	3,4,5등급
노인요양시설	1일당	81,750	75,840	71,620	식비 (3000x3식x30일)	(간식2회) 2000x1x30	300,000/월			
	급여비용	2,452,500	2,275,200	2,148,600	270,000	60,000				
	본인부담20%	490,500	455,040	429,720					820,500	
	본인부담 12%	294,300	273,020	257,830					624,300	
	본인부담 8%	196,200	182,010	171,880					526,200	
31일 기준										
구분		1등급	2등급	3,4,5등급	식재료비 (비급여)/공통		상급병실이용료 (비급여)			
노인요양시설	1일당	81,750	75,840	71,620	식비 (3000x3식x31일)	(간식2회) 2000x1x31	300,000/월			
	급여비용	2,534,250	2,351,040	2,220,220	279,000	62,000				
	본인부담20%	506,850	470,200	444,040						
	본인부담 12%	304,110	282,120	266,420						
	본인부담 8%	202,740	188,080	177,610						

*2-23년 1월 부터 장기요양시설이용 수가 변경이 고시 됨에 따라 위와 같이 시설급여 이용비용이 변경됩니다.

문의 사항이 있으시면 언제든지 연락 주십시오.

(전화번호 : 055-000-0000, 문의시간 : 09:00 ~ 18:00)

※ 2023년 장기요양급여 기준 시설 수가표

30일 기준					
장기요양시설 급여비용					
등급	구분	월급여비용 구분			식비 (2,000원*3식*30일)
		본인 부담률	요양보험	개인부담	
1등급	- 1일 수가 : 81,750원 - 월 급여비용 : 2,452,500원	20%		490,500	180,000
		12%		294,300	
		8%		196,200	
2등급	- 1일 수가 : 75,840원 - 월 급여비용 : 2,275,200원	20%		455,040	180,000
		12%		273,020	
		8%		182,010	
3~5 등급	- 1일 수가 : 71,620원 - 월 급여 비용 : 2,148,600원	20%		429720	180,000
		12%		257830	
		8%		171880	

31일 기준					
장기요양시설 급여비용					
등급	구분	월급여비용 구분			식비 (2,000원*3식*31일)
		본인 부담률	요양보험	개인부담	
1등급	- 1일 수가 : 81,750원 - 월 급여 비용 : 2,534,250원	20%		506,850	186,000
		12%		304,110	
		8%		202,740	
2등급	- 1일 수가 : 75,840원 - 월 급여 비용 : 2,351,040원	20%		470,200	186,000
		12%		282,120	
		8%		188,080	
3~5 등급	- 1일 수가 : 71,620원 - 월 급여 비용 : 2,220,220원	20%		444040	186,000
		12%		266420	
		8%		177610	

시설비급여 비용		
비급여비용		월이용요금 합계
간식비 (1000원*2식*30일)	합계	
60,000	240,000	730,500
		534,300
		436,200
60,000	240,000	695,040
		513,020
		422,010
60,000	240,000	669,720
		497,830
		411,880

시설비급여 비용		
비급여비용		월이용요금 합계
간식비 (1,000원*2식*31일)	합계	
62,000	248,000	746,850
		544,110
		442,740
62,000	248,000	710,200
		522,120
		428,080
62,000	248,000	684,040
		506,420
		417,610

※ 2024년 장기요양급여 기준 시설 수가표

30일 기준

장기요양시설 급여비용					시설비급여 비용			
등급	구분	월급여비용 구분			비급여비용			월이용요금 합계
		본인 부담률	요양보험	개인부담	식비 (2000원*3식*30일)	간식비 (1,000원*2식*30일)	합계	
1등급	- 1일 수가 : 84,240원 - 월 급여비용 : 2,069,900원	20%	2,527,200	505,440	180,000	60,000	240,000	745,440
		12%	2,325,020	303,270				543,270
		8%	2,223,940	202,180				442,180
2등급	- 1일 수가 : 78,150원 - 월 급여비용 : 1,869,600원	20%	2,344,500	468,900	180,000	60,000	240,000	708,900
		12%	2,156,940	281,340				521,340
		8%	2,063,160	187,560				427,560
3~5 등급	- 1일 수가 : 73,800원 - 월 급여 비용 : 1,455,800원	20%	2,214,000	442,800	180,000	60,000	240,000	682,800
		12%	2,036,800	265,680				505,680
		8%	1,948,320	177,120				417,120

31일 기준

장기요양시설 급여비용					시설비급여 비용			
등급	구분	월급여비용 구분			비급여비용			월이용요금 합계
		본인 부담률	요양보험	개인부담	식비 (2000원*3식*31일)	간식비 (1,000원*2식*31일)	합계	
1등급	- 1일 수가 : 84,240원 - 월 급여 비용 : 2,069,900원	20%	2,611,440	522,290	186,000	62,000	248,000	770,290
		12%	2,402,530	313,380				561,380
		8%	2,298,070	208,920				456,920
2등급	- 1일 수가 : 78,150원 - 월 급여 비용 : 1,869,600원	20%	2,422,650	484,530	186,000	62,000	248,000	732,530
		12%	2,228,840	290,720				538,720
		8%	2,131,940	193,820				441,820
3~5 등급	- 1일 수가 : 73,800원 - 월 급여 비용 : 1,455,800원	20%	2,287,800	457,560	186,000	62,000	248,000	705,560
		12%	2,104,780	274,540				522,540
		8%	2,013,270	183,030				431,030

비급여 항목안내	* 추가 납부 내역 : 병원진료비, 약제비, 상급침실 이용료, 계약의사 진료비
	* 이/미용비 자원봉사활동으로 비용 없음(외부 이/미용 본인 부담)
급여비용 안내	* 소득수준에 따라 경감률 차등 적용
	- 감경(12%) 대상자 : 중위소득 51~100% 이하 수급자 해당
	- 감경(8%) 대상자 : 중위소득 50% 이하 수급자 해당
	* [국민기초생활보장법]에 따라 의료급여 수급자는 본인일부부담금 전액 면제

※ 요양급여비용은 매년 장기요양위원회(위원장:보건복지부 차관)가 결정, 고시하는 [장기요양급여비용에 관한 보건복지부 고시]에 따름.

※ 2025년 장기요양급여 기준 시설 수가표

30일 기준

장기요양시설 급여비용					시설비급여 비용			
등급	구분	월급여비용 구분			비급여비용			월이용요금 합계
		본인 부담률	요양보험	개인부담	식비 (3000원*3식*30일)	간식비 (1,000원*2식*30일)	합계	
1등급	- 1일 수가 : 90,450원 - 월 급여비용 : 2,306,400원	20%	2,713,500	542,700	270,000	60,000	330,000	872,700
		12%	2,713,500	325,620				655,620
		8%	2,713,500	217,080				547,080
2등급	- 1일 수가 : 83,910원 - 월 급여비용 : 2,083,400원	20%	2,517,300	503,460	270,000	60,000	330,000	833,460
		12%	2,517,300	302,080				632,080
		8%	2,517,300	201,380				531,380
3~5 등급	- 1일 수가 : 79,240원 - 월 급여 비용 : 1,485,700원	20%	2,377,200	475,440	270,000	60,000	330,000	805,440
		12%	2,377,200	285,260				615,260
		8%	2,377,200	190,180				520,180

31일 기준

장기요양시설 급여비용					시설비급여 비용			
등급	구분	월급여비용 구분			비급여비용			월이용요금 합계
		본인 부담률	요양보험	개인부담	식비 (3000원*3식*31일)	간식비 (1,000원*2식*31일)	합계	
1등급	- 1일 수가 : 90,450원 - 월 급여 비용 : 2,306,400원	20%	2,803,950	560,790	279,000	62,000	341,000	901,790
		12%	2,803,950	336,470				677,470
		8%	2,803,950	224,320				565,320
2등급	- 1일 수가 : 83,910원 - 월 급여 비용 : 2,083,400원	20%	2,601,210	520,240	279,000	62,000	341,000	861,240
		12%	2,601,210	312,140				653,140
		8%	2,601,210	208,100				549,100
3~5 등급	- 1일 수가 : 79,240원 - 월 급여 비용 : 1,485,700원	20%	2,456,440	491,290	279,000	62,000	341,000	832,290
		12%	2,456,440	294,780				635,780
		8%	2,456,440	196,510				537,510

비급여 항목안내	* 추가 납부 내역 : 병원진료비, 약제비, 상급침실 이용료, 계약의사 진료비
	* 이/미용비 자원봉사활동으로 비용 없음(외부 이/미용 본인 부담)
급여비용 안내	* 소득수준에 따라 경감률 차등 적용
	- 감경(12%) 대상자 : 중위소득 51~100% 이하 수급자 해당
	- 감경(8%) 대상자 : 중위소득 50% 이하 수급자 해당
	* [국민기초생활보장법]에 따라 의료급여 수급자는 본인일부부담금 전액 면제

※ 요양급여비용은 매년 장기요양위원회(위원장:보건복지부 차관)가 결정, 고시하는 [장기요양급여비용에 관한 보건복지부 고시]에 따름.