

노인장기요양보험 서비스 수가표

(2024.01.01. 기준)

※30일 이용기준 (단위:원)

	요 양 급 여 일반(20%본인부담자)				비 급 여						
항 목	1일 이용수가			30일 기준 보호자부담금	식사비		간식비		상급침실료 (선택)	이/미용료등	비 고
					경관식 · 일반식						
	1일 이용수가총액	공단부담금 (80%)	보호자부담금 (20%)		1일	30일	1일	30일	1일	무료	
1급	84,240	67,392	16,848	505,440	2,800 x 3식= 8,400	252,000	1,000 x 1회=	30,000	2,500	(단,개인적인이 미용 원할시 실비로 자부담	1급:787,440
2급	78,150	62,520	15,630	468,900			2급:750,900				
3급	73,800	59,040	14,760	442,800			3급:724,800				

요 양 급 여 일반감경대상자 (12%본인부담자-차상위의료급여권자, 저소득층)					비 급 여						
항 목	1일 이용수가			30일 기준 보호자부담금	식사비		간식비		상급침실료 (선택)	이/미용료등	비 고
	경관식 · 일반식										
	1일 이용수가총액	공단부담금 (88%)	보호자부담금 (12%)		1일	30일	1일	30일	1일	무료	
1급	84,240	74,131.2	10,108.8	303,264	2,800 x 3식= 8,400	252,000	1,000	30,000	2,500	(단,개인적인이 미용 원할시 실비로 자부담	1급 :585,264
2급	78,150	68,772	9,378	281,340			x 1회=				2급 :563,340
3급	73,800	64,944	8,856	265,680			1,000				3급 :547,680

요 양 급 여 일반감경대상자 (8%본인부담자-차상위의료급여권자, 저소득층)					비 급 여						
항 목	1일 이용수가			30일 기준 보호자부담금	식사비		간식비		상급침실료 (선택)	이/미용료등	비 고
	경관식 · 일반식										
	1일 이용수가총액	공단부담금 (92%)	보호자부담금 (8%)		1일	30일	1일	30일	1일	무료	
1급	84,240	77,500.8	6,739.2	202,176	2,800 x 3식= 8,400	252,000	1,000	30,000	2,500	(단,개인적인이 미용 원할시 실비로 자부담	1급 :484,176
2급	78,150	71,898	6,252	187,560			x 1회=				2급 :469,560
3급	73,800	67,896	5,904	177,120			1,000				3급 :459,120

	요 양 급 여 기초수급권자(0%본인부담자)				비 급 여						
항 목	1일 이용수가			30일 기준 보호자부담금	식사비		간식비		상급침실료 (선택)	이/미용료등	비 고
	경관식 · 일반식										
	1일 이용수가총액	공단부담금 (100%)	보호자부담금 (0%)		1일	30일	1일	30일	1일	무료	
1급	84,240	84,240	0	0	기초수급권자 생계비				2,500	(단,개인적인이 미용 원할시 실비로 자부담	1급: 0
2급	78,150	78,150	0	0							2급: 0
3급	73,800	73,800	0	0							3급: 0

※ 4~5등급(치매등급)은 3등급 수가 준용



노인전문요양시설

효사랑 · 혜주원