노인장기요양보험 서비스 수가표

(2025.01.01. 기준)

※30일 이용기준 (단위:원)

요 양 급 여 일반(20%본인부담자)					비 급 여						
항 목	1일 이용수가			30일 기준 보호자부담금	식사비 경관식 · 일반식		간식비		상급침실료 (선택)	이/미용료등	비 고
	1일 이용수가총액	공단부담금 (80%)	보호자부담금 (20%)		1일	30일	1일	30일	1일	무료	
1급	90,450	72,360	18,090	542,700	3,000 x 3식= 9,000	270,000	1,000 x 1회= 1,000	30,000	2,500	(단,개인적인이 미용 원할시 실비로 자부담	1급:842,700
2급	83,910	67,128	16,782	503,460							2급:803,460
3급	79,240	63,392	15,848	475,440							3급:775,440

요 양 급 여 일반감경대상자 (12%본인부담자-차상위의료급여권자, 저소득층)					비 급 여						
항 목	1일 이용수가			30일 기준 보호자부담금	식사비 경관식 · 일반식		간식비		상급침실료 (선택)	이/미용료등	비 고
	1일 이용수가총액	공단부담금 (88%)	보호자부담금 (12%)		1일	30일	1일	30일	1일	무료	
1급	90,450	79,596	10,854	325,620	3,000 x 3식= 9,000	270,000	1,000 x 1회= 1,000	30,000	2,500	(단,개인적인이 미용 원할시 실비로 자부담	1급:625,620
2급	83,910	73,840.8	10,069.2	302,076							2급:602,076
3급	79,240	69,731.2	9,508.8	285,264							3급:585,264

요 양 급 여 일반감경대상자 (8%본인부담자-차상위의료급여권자, 저소득층)					비 급 여						
항 목	1일 이용수가			30일 기준 보호자부담금	식사비 경관식 · 일반식		간식비		상급침실료 (선택)	이/미용료등	비 고
	1일 이용수가총액	공단부담금 (92%)	보호자부담금 (8%)		1일	30일	1일	30일	1일	무료	
1급	90,450	83,214	7,236	217,080	3,000 x 3식= 9,000	270,000	1,000 x 1회= 1,000	30,000	2,500	(단,개인적인이 미용 원할시 실비로 자부담	1급:517,080
2급	83,910	77,197.2	6,712.8	201,384							2급:501,384
3급	79,240	72,900.8	6,339.2	190,176							3급:490,176

요 양 급 여 기초수급권자(0%본인부담자)					비 급 여						
항 목	1일 이용수가			30일 기준 보호자부담금	식사비 경관식 · 일반식		간식비		상급침실료 (선택)	이/미용료등	비 고
	1일 이용수가총액	공단부담금 (100%)	보호자부담금 (0%)		1일	30일	1일	30일	1일	무료	
1급	90,450	90,450	0	0	기초수급권자 생계비				2,500	(단,개인적인이 미용 원할시 실비로 자부담	1급: 0
2급	83,910	83,910	0	0							2급: 0
3급	79,240	79,240	0	0							3급: 0

※ 4~5등급(치매등급)은 3등급 수가 준용

노인전문요양시설 효사랑 · 혜주원