

2024년 등급별 재가급여 이용 월 한도액 및 수가 기준안내

[시립중랑노인전문요양원병설 데이케어센터]

장기요양급여 제공기준 및 급여비용 산정방법 등에 관한 고시 제13조 이용한도액

구분	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원등급
월한도액	2,069,900	1,869,600	1,455,800	1,341,800	1,151,600	643,700

장기요양급여 제공기준 및 급여비용 산정방법 등에 관한 고시 제31조 주야간보호 급여 비용

구분	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원등급
3시간 이상 - 6시간 미만	39,810	36,850	34,020	32,470	30,920	30,920
6시간 이상 - 8시간 미만	53,360	49,420	45,620	44,070	42,500	42,500
8시간 이상 - 10시간 미만	66,360	61,480	56,760	55,210	53,640	53,640
10시간 이상 - 13시간 이하	73,110	67,720	62,570	61,000	59,450	53,640
13시간 초과	78,400	72,630	67,100	65,540	63,990	53,640
비급여	중식비			1일 3,000원		
	석식비			1일 3,000원		
	간식비			1회 1,500원		

◎ 급여비용은 보건복지부 고시에 따름



시립중랑노인전문요양원병설 데이케어센터