

<2024년 장기요양급여수가 변경 안내문>

1. 재가급여 월 한도액(복지용구 제외)

(단위 : 원)

등급	3등급	4등급	5등급	인지지원등급
월 한도액	1,455,800	1,341,800	1,151,600	643,700

2. 이용시간에 따른 등급별 장기요양급여비용 수가표(2023년 대비 3.05% 인상)

(단위 : 원)

이용시간 (1일 기준)	공단수가 100%일 경우			
	3등급	4등급	5등급	인지지원등급
8시간 이상 ~ 10시간 미만	56,760 (▲1,680)	55,210 (▲1,630)	53,640 (▲1,590)	
10시간 이상 ~ 13시간 이하	62,570 (▲1,850)	61,000 (▲1,810)	59,450 (▲1,760)	53,640 (▲1,590)
13시간 초과	67,100 (▲1,990)	65,540 (▲1,940)	63,990 (▲1,890)	

3. 이용일수에 따른 등급별 본인부담금 내역

(단위 : 원)

이용일수 기준		본인부담금 15%일 경우			
		3등급	4등급	5등급	인지지원등급
1일	8시간 이상 ~ 10시간 미만	8,514	8,282	8,046	8,046
	10시간 이상 ~ 13시간 이하	9,386	9,150	8,918	
	13시간 초과	10,065	9,831	9,599	
22일	8시간 이상 ~ 10시간 미만	187,308	182,204	177,012	96,552 (월 12일 이용)
	10시간 이상 ~ 13시간 이하	206,492	201,300	196,196	
	13시간 초과	221,430	216,282	211,178	

※ 상기 본인부담금에 해당 비급여항목(중식 4,000원, 간식 1,000원, 석식 4,000원)을 추가하시면 이용일 수에 따른 금액이 산출됩니다.

대구케아센터

<2024년 장기요양급여수가 변경 안내문>

1. 재가급여 월 한도액(복지용구 제외)

(단위 : 원)

등급	3등급	4등급	5등급	인지지원등급
월 한도액	1,455,800	1,341,800	1,151,600	643,700

2. 이용시간에 따른 등급별 장기요양급여비용 수가표(2023년 대비 3.05% 인상)

(단위 : 원)

이용시간 (1일 기준)	공단수가 100%일 경우			
	3등급	4등급	5등급	인지지원등급
8시간 이상 ~ 10시간 미만	56,760 (▲1,680)	55,210 (▲1,630)	53,640 (▲1,590)	
10시간 이상 ~ 13시간 이하	62,570 (▲1,850)	61,000 (▲1,810)	59,450 (▲1,760)	53,640 (▲1,590)
13시간 초과	67,100 (▲1,990)	65,540 (▲1,940)	63,990 (▲1,890)	

3. 이용일수에 따른 등급별 본인부담금 내역

(단위 : 원)

이용일수 기준		본인부담금 9%일 경우			
		3등급	4등급	5등급	인지지원등급
1일	8시간 이상 ~ 10시간 미만	5,109	4,969	4,828	4,828
	10시간 이상 ~ 13시간 이하	5,632	5,490	5,351	
	13시간 초과	6,039	5,899	5,760	
22일	8시간 이상 ~ 10시간 미만	112,385	109,316	106,208	57,932 (월 12일 이용)
	10시간 이상 ~ 13시간 이하	123,889	120,780	117,711	
	13시간 초과	132,858	129,770	126,701	

※ 상기 본인부담금에 해당 비급여항목(중식 4,000원, 간식 1,000원, 석식 4,000원)을 추가하시면 이용일 수에 따른 금액이 산출됩니다.

대구케아센터

<2024년 장기요양급여수가 변경 안내문>

1. 재가급여 월 한도액(복지용구 제외)

(단위 : 원)

등급	3등급	4등급	5등급	인지지원등급
월 한도액	1,455,800	1,341,800	1,151,600	643,700

2. 이용시간에 따른 등급별 장기요양급여비용 수가표(2023년 대비 3.05% 인상)

(단위 : 원)

이용시간 (1일 기준)	공단수가 100%일 경우			
	3등급	4등급	5등급	인지지원등급
8시간 이상 ~ 10시간 미만	56,760 (▲1,680)	55,210 (▲1,630)	53,640 (▲1,590)	
10시간 이상 ~ 13시간 이하	62,570 (▲1,850)	61,000 (▲1,810)	59,450 (▲1,760)	53,640 (▲1,590)
13시간 초과	67,100 (▲1,990)	65,540 (▲1,940)	63,990 (▲1,890)	

3. 이용일수에 따른 등급별 본인부담금 내역

(단위 : 원)

이용일수 기준		본인부담금 6%일 경우			
		3등급	4등급	5등급	인지지원등급
1일	8시간 이상 ~ 10시간 미만	3,406	3,313	3,219	3,219
	10시간 이상 ~ 13시간 이하	3,755	3,660	3,567	
	13시간 초과	4,026	3,933	3,840	
22일	8시간 이상 ~ 10시간 미만	74,924	72,878	70,805	38,621 (월 12일 이용)
	10시간 이상 ~ 13시간 이하	82,593	80,520	78,474	
	13시간 초과	88,572	86,513	84,467	

※ 상기 본인부담금에 해당 비급여항목(중식 4,000원, 간식 1,000원, 석식 4,000원)을 추가하시면 이용일 수에 따른 금액이 산출됩니다.

대구케아센터