

※2024년 1월 기준

2024년도 장기요양등급 이용급여수가 안내

분류		2024년도 수가				월 이용료(20일기준/월-금)			월 이용료(22일기준/토요일미포함)			토요일포함(20+4일기준)	
		전체	15%	9%	6%	본인(15%)	식대	납부액	본인(15%)	식대	납부액	8시간(월4회)	총금액
3시간이상	1등급	39,810	5,972	3,583	2,389	119,430	100,000	219,430	131,373	110,000	241,373	-	-
	2등급	36,850	5,528	3,317	2,211	110,550	100,000	210,550	121,605	110,000	231,605	-	-
	3등급	34,020	5,103	3,062	2,041	102,060	100,000	202,060	112,266	110,000	222,266	-	-
	4등급	32,470	4,871	2,922	1,948	97,410	100,000	197,410	107,151	110,000	217,151	-	-
6시간이상	5등급(인지)	30,920	4,638	2,783	1,855	92,760	100,000	192,760	102,036	110,000	212,036	-	-
	1등급	53,360	8,004	4,802	3,202	160,080	100,000	260,080	176,088	110,000	286,088	37,016	-
	2등급	49,420	7,413	4,448	2,965	148,260	100,000	248,260	163,086	110,000	273,086	34,652	-
	3등급	45,620	6,843	4,106	2,737	136,860	100,000	236,860	150,546	110,000	260,546	32,372	-
8시간이상	4등급	44,070	6,611	3,966	2,644	132,210	100,000	232,210	145,431	110,000	255,431	31,442	-
	5등급(인지)	42,500	6,375	3,825	2,550	127,500	100,000	227,500	140,250	110,000	250,250	30,500	-
	1등급	66,360	9,954	5,972	3,982	199,080	100,000	299,080	218,988	110,000	328,988	44,816	343,896
	2등급	61,480	9,222	5,533	3,689	184,440	100,000	284,440	202,884	110,000	312,884	41,888	326,328
10시간이상	3등급	56,760	8,514	5,108	3,406	170,280	100,000	270,280	187,308	110,000	297,308	39,056	309,336
	4등급	55,210	8,282	4,969	3,313	165,630	100,000	265,630	182,193	110,000	292,193	38,126	303,756
	5등급(인지)	53,640	8,046	4,828	3,218	160,920	100,000	260,920	177,012	110,000	287,012	37,184	298,104
	1등급	73,110	10,967	6,580	4,387	219,330	180,000	399,330	241,263	198,000	439,263	44,816	444,146
13시간초과	2등급	67,720	10,158	6,095	4,063	203,160	180,000	383,160	223,476	198,000	421,476	41,888	425,048
	3등급	62,570	9,386	5,631	3,754	187,710	180,000	367,710	206,481	198,000	404,481	39,056	406,766
	4등급	61,000	9,150	5,490	3,660	183,000	180,000	363,000	201,300	198,000	399,300	38,126	401,126
	5등급	59,450	8,918	5,351	3,567	178,350	180,000	358,350	196,185	198,000	394,185	37,184	395,534
5등급	1등급	78,400	11,760	7,056	4,704	235,200	180,000	415,200	258,720	198,000	456,720		
	2등급	72,630	10,895	6,537	4,358	217,890	180,000	397,890	239,679	198,000	437,679		
	3등급	67,100	10,065	6,039	4,026	201,300	180,000	381,300	221,430	198,000	419,430		
	4등급	65,540	9,831	5,899	3,932	196,620	180,000	376,620	216,282	198,000	414,282		
5등급	63,990	9,599	5,759	3,839	191,970	180,000	371,970	211,167	198,000	409,167			

※ 18시간후 야간가산 미포함된 금액임.

등급	2024 월한도액	
	월한도액	상향한도액
1등급	2,069,900	2,483,880
2등급	1,869,600	2,243,520
3등급	1,455,800	1,746,960
4등급	1,341,800	1,610,160
5등급	1,151,600	1,381,920
인지	643,700	-

※ 주야간보호센터 서비스를
1월 8시간이상 월 15일 이상
이용, 한도액의 20% 가산
※가족요양이용시 한도액 가산없음.

<2024년도 비급여 안내>		
비급여	1식	2식
식사비	4,000	8,000
간식비	1,000	1,000
합계	5,000	9,000

※ 5등급 주의사항*
- 주중 야간까지 이용시 토요일(주간까지 이용하
면 한도액 초과 됨.(23일까지 이용해야 함)
- 주간만 이용시에는 25일까지 이용가능
※ 인지기원등급 주의사항*
- 월12회 이용가능
- 10시간이상 이용시 8시간이상 5등급 수가적용