

[2024년도 재가급여 수가 테이블]

2024. 1. 1 부터 적용

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

※ 가산금 : 휴일(관공서 공휴일, 근로자날) 가산: 50%, 휴일(일요일)가산 : 30%, 심야(22시~익일 06시)가산 : 30%, 야간가산 삭제
* 본인 부담금 : 일반 15%, 보험료경감(40%) 9%, 보험료경감(60%),차상위계층,의료수급권자(국가유공자 포함) 6%, 기초생활수급권자 0%

방문요양 서비스

2024. 1. 1. 적용

서비스 시간	총 급여액	30%가산	50%가산	공단부담금 (85%)	본인부담금 (15%)	본인부담금 (9%)	본인부담금 (6%)
30분 이상 ~ 60분 미만	16,630	21,620	24,950	14,140	2,490	1,490	990
60분 이상 ~ 90분 미만	24,120	31,360	36,180	20,510	3,610	2,170	1,440
90분 이상 ~ 120분 미만	32,510	42,260	48,770	27,640	4,870	2,920	1,950
120분 이상 ~ 150분 미만	41,380	53,790	62,070	35,180	6,200	3,720	2,480
150분 이상 ~ 180분 미만	48,250	62,730	72,380	41,020	7,230	4,340	2,890
180분 이상 ~ 210분 미만	54,320	70,620	81,480	46,180	8,140	4,880	3,250
210분 이상 ~ 240분 미만	60,530	78,690	90,800	51,460	9,070	5,440	3,630
240분 이상 ~	66,770	86,800	100,160	56,760	10,010	6,000	4,000

방문목욕 서비스

2024. 1. 1. 적용

이용방법	1회 총 급여액	공단부담금(85%)	본인부담금(15%)	본인부담금 (9%)	본인부담금 (6%)
차량 이용시(차량내)	84,670	71,970	12,700	7,620	5,080
차량 미이용 시	47,670	40,520	7,150	4,290	2,860
80%	38,140	32,420	5,720	3,430	2,280

방문간호 서비스

2024. 1. 1. 적용

서비스 시간	총 급여액	30%가산	50%가산	공단부담금(85%)	본인부담금(15%)	본인부담금 (9%)	본인부담금 (6%)
30분 미만	40,760	52,980	61,140	34,650	6,110	3,660	2,440
30분 이상 ~ 60분 미만	51,110	66,440	76,660	43,450	7,660	4,590	3,060
60분 이상	61,490	79,930	92,230	52,270	9,220	5,530	3,680

주야간 보호 서비스

2024. 1. 1. 적용

서비스 시간	등급별	총 급여액	50%가산	공단부담금 (85%)	본인부담금 (15%)	본인부담금 (9%)	본인부담금 (6%)
3시간 이상 ~ 6시간 미만	1등급	39,810	59,715	33,840	5,970	3,580	2,380
	2등급	36,850	55,275	31,330	5,520	3,310	2,210
	3등급	34,020	51,030	28,920	5,100	3,060	2,040
	4등급	32,470	48,705	27,600	4,870	2,920	1,940
	5등급	30,920	46,380	26,290	4,630	2,780	1,850
	인지지원등급	30,920	46,380	26,290	4,630	2,780	1,850
6시간 이상 ~ 8시간 미만	1등급	53,360	80,040	45,360	8,000	4,800	3,200
	2등급	49,420	74,130	42,010	7,410	4,440	2,960
	3등급	45,620	68,430	38,780	6,840	4,100	2,730
	4등급	44,070	66,105	37,460	6,610	3,960	2,640
	5등급	42,500	63,750	36,130	6,370	3,820	2,550
	인지지원등급	42,500	63,750	36,130	6,370	3,820	2,550
8시간 이상 ~ 10시간 미만	1등급	66,360	99,540	56,410	9,950	5,970	3,980
	2등급	61,480	92,220	52,260	9,220	5,530	3,680
	3등급	56,760	85,140	48,250	8,510	5,100	3,400
	4등급	55,210	82,815	46,930	8,280	4,960	3,310
	5등급	53,640	80,460	45,600	8,040	4,820	3,210
	인지지원등급	53,640	80,460	45,600	8,040	4,820	3,210
10시간 이상 ~ 13시간 이하	1등급	73,110	109,665	62,150	10,960	6,570	4,380
	2등급	67,720	101,580	57,570	10,150	6,090	4,060
	3등급	62,570	93,855	53,190	9,380	5,630	3,750
	4등급	61,000	91,500	51,850	9,150	5,490	3,660
	5등급	59,450	89,175	50,540	8,910	5,350	3,560
	인지지원등급	53,640	80,460	45,600	8,040	4,820	3,210
13시간 초과	1등급	78,400	117,600	66,640	11,760	7,050	4,700
	2등급	72,630	108,945	61,740	10,890	6,530	4,350
	3등급	67,100	100,650	57,040	10,060	6,030	4,020
	4등급	65,540	98,310	55,710	9,830	5,890	3,930
	5등급	63,990	95,985	54,400	9,590	5,750	3,830
	인지지원등급	53,640	80,460	45,600	8,040	4,820	3,210

구분	비율	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지등급
2024.1~	15%	310,480	280,440	218,370	201,270	172,740	96,550
	9%	186,290	168,260	131,020	120,760	103,640	57,930
	6%	124,190	112,170	87,340	80,500	69,090	38,620
2023.1~	15%	282,750	253,500	212,580	195,930	168,160	93,690
	9%	169,650	152,100	127,540	117,550	100,890	56,210
	6%	113,100	101,400	85,030	78,370	67,260	37,470
총 액 (15%기준)		27,730	26,940	5,790	5,340	4,580	2,860