2024년 급여 및 비급여 항목별 비용(주간보호)

(단위 : 원)

등급	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지등급
한도액	2,069,900 원	1,869,600 원	1,455,800 원	1,341,800 원	1,151,600 원	643,700 원

[장기요양 수가 안내]

(단위 : 원)

등급		수가	본인부담 (15%)
3시간 이상	1등급	39,810 원	5,972 원
	2등급	36,850 원	5,528 원
	3등급	34,020 원	5,103 원
	4등급	32,470 원	4,871 원
	5등급	30,920 원	4,638 원
	인지지원등급	30,920 원	4,638 원
6시간 이상	1등급	53,360 원	8,004 원
	2등급	49,420 원	7,413 원
	3등급	45,620 원	6,843 원
	4등급	44,070 원	6,611 원
	5등급	42,500 원	6,375 원
	인지지원등급	42,500 원	6,375 원
8시간 이상	1등급	66,360 원	9,954 원
	2등급	61,480 원	9,222 원
	3등급	56,760 원	8,514 원
	4등급	55,210 원	8,282 원
	5등급	53,640 원	8,046 원
	인지지원등급	53,640 원	8,046 원
10시간 이상	1등급	73,110 원	10,967 원
	2등급	67,720 원	10,158 원
	3등급	62,570 원	9,386 원
	4등급	61,000 원	9,150 원
	5등급	59,450 원	8,918 원
	인지지원등급	53,640 원	8,046 원
13시간 이상	1등급	78,400 원	11,760 원
	2등급	72,630 원	10,895 원
	3등급	67,100 원	10,065 원
	4등급	65,540 원	9,831 원
	5등급	63,990 원	9,599 원
	인지지원등급	53,640 원	8,046 원

구분	일반대상자	40% 감경자	60% 감경자	[국민기초생활보장법]의 의료급여 수급자
본인부담금	15%	9%	6%	면제

[비급여항목 안내]

(단위 : 원)

비급여 항목	단위	금액	비 고
식사 재료비	1식	2,000원(1일 2식/점심,저녁)	비급여 금액은 수급자 본인이 전액 부담
간식비	1일	1000원(1일 2식/오전,오후)	
이 미용비	1회	무료(월1회 이미용봉사)	

- 미이용 급여비용 : 15일 이상 이용하고자 계약을 체결 후 평일(월~금요일) 기준으로 월 5일의 범위 안에서 이용 예정 급여비용의 50% 산정
- 가산 : 공휴일은 급여비용의 30%, 평일 18시 이후 22시 이전에 급여 20%
- 한도증액 : 월 15일 이상(1일 8시간_ 이용한 경우 월 한도액을 초과하여(20%) 증액
- 일반대상자(등급외) : 1일당 이용료 10,000원, 비급여(식사,간식비) 미포함

2024년 장기요양보험 급여비용(방문요양)

[월 이용료 한도액] -한도액 초과 시 본인부담금이 100% 추가 됩니다 (단위 : 원)

등급	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지등급
한도액	2,069,900 원	1,869,600 원	1,455,800 원	1,341,800원	1,151,600 원	643,700 -

[장기요양 수가 안내] (단위 : 원)

방문요양 방문시간	수가	본인부담 (15%)
30분	16,630	2,495
60분	24,120	3,618
90분	32,510	4,877
120분	41,380	6,207
150분	48,250	7,238
180분	54,320	8,148
210분	60,530	9,080
240분	66,770	10,016

○ 본인부담금 비율

구분	본인부담율
일반	15%
기초수급권자	0%
장기요양 본인부담금 감경 (본인부담금 100분에 60) (본인부담금 100분에 40)	감경 6%, 9%