

# [ 2024년 이용계약에 관한 사항 ]

## \* 이용계약에 관한 사항

### (1) 계약기간

- ① 계약기간은 장기요양인정서의 유효기간 범위 내로 한다.
- ② 장기요양 인정 갱신 및 등급변경 등으로 인정서 유효기간이 변경되거나 수가 변경 등으로 급여비용이 변경되었을 경우 재계약함(계약변경)을 원칙으로 한다.

### (2) 계약목적

- ① 거동이 불편한 노인의 자립 생활을 도와 가족의 부양부담을 덜어주고 노인의 건강증진 및 삶의 질 향상에 기여함을 목적으로 한다.
- ② 계약을 통하여 발생할 수 있는 계약당사자 간의 분쟁을 미연에 방지하고 정확한 안내와 설명으로 한층 더 질 높은 서비스를 제공한다.

### (3) 월 이용료 및 그 밖의 비용 부담액

- ① 노인장기요양보험 급여종류별 급여비용과 본인부담 기준은 별표 1과 같다.
- ② 기관은 전월 1일부터 말일까지의 이용료를 매월 10일에 정산하고 수급자 또는 보호자에게 15일까지 별지 제24호서식의 장기요양급여비용명세서를 통보한다.
- ③ 수급자 또는 보호자는 매월 이용료를 말일까지 납부한다. 다만, 납부일이 공휴일인 경우에는 그 익일로 한다.
- ④ 비용의 부담은 계좌이체를 원칙으로 하며, 부득이한 경우 현금으로 납부할 수 있다.

## [별표1] 재가급여 급여비용 및 본인부담 기준(2024.01.01.기준)

※ 개정 2023.12.29. 공고 요양기준실-제2023-1호 「장기요양급여 제공기준 및 급여비용 산정방법 등에 관한 고시」에 따름

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

\*수급자가 주·야간보호급여를 월 15일(1일 8시간 이상) 이상 또는 수급자가 제74조제1항에 따른 주, 야간보호 내 치매전담실을 월 15일(1일 8시간 이상) 이상 이용한 경우 등급별 월 한도액의 20% 범위 내에서 월 한도액을 추가 산정할 수 있다.

| 구분       | 일반  | 기초수급자 | 기타의료수급자 |      |
|----------|-----|-------|---------|------|
| 본인부담금 비율 | 15% | 0%    | 감경6%    | 감경9% |

차상위 의료급여 건강보험 자격전환자 (희귀난치성, 만성질환자)저소득층 (본인일부부담금 감경을 위한 소득,재산 등이 일정금액 이하인 자에 관한 고시 해당자)

(4) 신원인수인의 권리 및 의무

① 신원인수인(보호자 또는 보증인)의 권리는 다음과 같다.

- 1) 표준약관에 따라 장기요양 서비스 일체와 건강관리를 수급자가 제공받을 수 있도록 요구할 수 있는 권리
- 2) 수급자의 생활공간 환경에 관한 안전성을 요구할 수 있는 권리
- 3) 수급자에 대한 건강, 식사, 생활상담, 조언 및 생활편익을 요구할 수 있는 권리
- 4) 수급자의 급여계획에 관한 알 권리
- 5) 서비스 해지 시 연계기록지를 요구할 수 있는 권리
- 6) 신원인수인의 사정에 따라 자유로이 수급자의 퇴소, 전원을 할 수 있는 권리

② 신원인수인(보호자 또는 보증인)의 의무는 다음과 같다.

- 1) 신원인수인은 수급자 건강, 병적상태 등의 자료제공에 관한 의무
- 2) 본인부담금 등을 포함한 월 이용비용 부담에 관한 의무
- 3) 인적사항 등의 정보 변경 시 통보에 관한 의무
- 4) 장기출장 등으로 보호자 의무 이행이 어려울 시 대리인 선정 및 대리인에 관한 기관 통보 의무

(5) 계약의 해제

① 기관은 다음의 요건이 발생한 경우에는 수급자(또는 보호자)와 협의하여 계약을 해지할 수 있다.

- 1) 장기요양보험 등급외자로 등급변경이 발생한 경우
- 2) 수급자의 생명이 위험하거나 사망하였을 때
- 3) 6회 이상 이용료를 납부하지 아니하고 연체 하였을 때
- 4) 수급자의 건강과 관련한 중요한 정보를 고의적으로 숨긴 것이 드러났을 때

② 수급자(또는 보호자)는 그 외에 계약해지 요건이 발생한 경우에는 해당일 또는 계약기간 만료일 전까지 통보해야 한다.

○ 2024년 주야간보호 급여비용

| 등급                   |        | '24년 추가 | '24년 본인부담 |
|----------------------|--------|---------|-----------|
| 3시간 이상<br>~ 6시간 미만   | 1등급    | 39,810  | 5,972     |
|                      | 2등급    | 36,850  | 5,528     |
|                      | 3등급    | 34,020  | 5,103     |
|                      | 4등급    | 32,470  | 4,871     |
|                      | 5등급    | 30,920  | 4,638     |
|                      | 인지지원등급 | 30,920  | 4,638     |
| 6시간 이상<br>~ 8시간 미만   | 1등급    | 53,360  | 8,004     |
|                      | 2등급    | 49,420  | 7,413     |
|                      | 3등급    | 45,620  | 6,843     |
|                      | 4등급    | 44,070  | 6,611     |
|                      | 5등급    | 42,500  | 6,375     |
|                      | 인지지원등급 | 42,500  | 6,375     |
| 8시간 이상<br>~ 10시간 미만  | 1등급    | 66,360  | 9,954     |
|                      | 2등급    | 61,480  | 9,222     |
|                      | 3등급    | 56,760  | 8,514     |
|                      | 4등급    | 55,210  | 8,282     |
|                      | 5등급    | 53,640  | 8,046     |
|                      | 인지지원등급 | 53,640  | 8,046     |
| 10시간 이상<br>~ 13시간 이하 | 1등급    | 73,110  | 10,967    |
|                      | 2등급    | 67,720  | 10,158    |
|                      | 3등급    | 62,570  | 9,386     |
|                      | 4등급    | 61,000  | 9,150     |
|                      | 5등급    | 59,450  | 8,918     |
|                      | 인지지원등급 | 53,640  | 8,046     |
| 13시간 초과              | 1등급    | 78,400  | 11,760    |
|                      | 2등급    | 72,630  | 10,895    |
|                      | 3등급    | 67,100  | 10,065    |
|                      | 4등급    | 65,540  | 9,831     |
|                      | 5등급    | 63,990  | 9,599     |
|                      | 인지지원등급 | 53,640  | 8,046     |