

2024년 요양급여수가 변경안내

구영실버홈 주야간보호센터



보건복지부 보건복지부의 2024년 장기요양보험 수가 인상 안내

2024년 월 이용료 한도액 - 한도액 초과시 본인부담금이 100% 추가됩니다.

구분	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원등급
2023	1,885,000 원	1,690,000 원	1,417,200 원	1,306,200 원	1,121,100 원	624,600 원
2024	2,069,900 원	1,869,600 원	1,455,800 원	1,341,800 원	1,151,600 원	643,700 원
증가액	184,900 원	179,600 원	38,600 원	35,600 원	30,500 원	19,100 원

2024년 장기요양 수가 안내

등급		2023년 수가	2023년 본인부담금	2024년 수가	2024년 본인부담금
3시간미만	1등급	30,900 원	4,635 원	31,850 원	4,778 원
	2등급	28,610 원	4,292 원	29,480 원	4,422 원
	3등급	26,410 원	3,962 원	27,220 원	4,083 원
	4등급	25,210 원	3,782 원	25,980 원	3,897 원
	5등급	24,000 원	3,600 원	24,740 원	3,711 원
	인지지원등급	24,000 원	3,600 원	24,740 원	3,711 원
3시간이상 ~ 6시간미만	1등급	38,630 원	5,795 원	39,810 원	5,972 원
	2등급	35,760 원	5,364 원	36,850 원	5,528 원
	3등급	33,010 원	4,952 원	34,020 원	5,103 원
	4등급	31,510 원	4,727 원	32,470 원	4,871 원
	5등급	30,000 원	4,500 원	30,920 원	4,638 원
	인지지원등급	30,000 원	4,500 원	30,920 원	4,638 원
6시간이상 ~ 8시간미만	1등급	51,780 원	7,767 원	53,360 원	8,004 원
	2등급	47,960 원	7,194 원	49,420 원	7,413 원
	3등급	44,270 원	6,641 원	45,620 원	6,843 원
	4등급	42,770 원	6,416 원	44,070 원	6,611 원
	5등급	41,240 원	6,186 원	42,500 원	6,375 원
	인지지원등급	41,240 원	6,186 원	42,500 원	6,375 원
8시간이상 ~ 10시간미만	1등급	64,400 원	9,660 원	66,360 원	9,954 원
	2등급	59,660 원	8,949 원	61,480 원	9,222 원
	3등급	55,080 원	8,262 원	56,760 원	8,514 원
	4등급	53,580 원	8,037 원	55,210 원	8,282 원
	5등급	52,050 원	7,808 원	53,640 원	8,046 원
	인지지원등급	52,050 원	7,808 원	53,640 원	8,046 원
10시간이상 ~ 13시간이하 (2021년까지는 12시간 미만)	1등급	70,950 원	10,643 원	73,110 원	10,967 원
	2등급	65,720 원	9,858 원	67,720 원	10,158 원
	3등급	60,720 원	9,108 원	62,570 원	9,386 원

10시간이상 ~ 13시간이하 (2021년까지는 12시간 미만)	4등급	59,190 원	8,879 원	61,000 원	9,150 원
	5등급	57,690 원	8,654 원	59,450 원	8,918 원
	인지지원등급	52,050 원	7,808 원	53,640 원	8,046 원
13시간초과 (2021년까지는 12시간 이상)	1등급	76,080 원	11,412 원	78,400 원	11,760 원
	2등급	70,480 원	10,572 원	72,630 원	10,895 원
	3등급	65,110 원	9,767 원	67,100 원	10,065 원
	4등급	63,600 원	9,540 원	65,540 원	9,831 원
	5등급	62,100 원	9,315 원	63,990 원	9,599 원
	인지지원등급	52,050 원	7,808 원	53,640 원	8,046 원

2024년 장기요양 수가 적용내역

수급자 정보					
수급자	강성남	생년월일	1945.01.15	등급	5등급
수급자유형	일반	본인부담률	15%		
한도액		2023	1,345,320 원	2024	1,381,920 원

급여비용 안내					
년도	구분	횟수	수가	급여비용	본인부담금
2023	평일	20회	52,050 원	1,041,000 원	187,380 원
	토요일	4회	52,050 원	208,200 원	
2024	평일	20회	53,640 원	1,072,800 원	193,100 원
	토요일	4회	53,640 원	214,560 원	

인상에 따른 수가 적용은 2024.01.01 시행되며, 2024년 01월 분부터 본인부담금
급여 수가가 적용됩니다.

2023년 12월 25일

상기 내용에 대한 충분한 설명을 제공하였습니다.

구영실버홈 주야간보호센터 대표자 최복희

