

○ 일반실 급여비용 [일 8시간, 월 15일 이상 이용시 한도액 20% 증액]

(단위 : 원)

	등급	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지등급
한도액	일반	2,512,900	2,331,200	1,528,200	1,409,700	1,208,900	676,320
	20% 증액시	3,015,480	2,797,440	1,833,840	1,691,640	1,450,680	-

※ 가족요양 시 월 한도액은 증가 되지 않습니다.

[장기요양 수가 안내]

(단위 : 원)

등급		수가	본인부담 (15%)
3시간이상 ~ 6시간미만	1등급	41,820	6,273
	2등급	38,720	5,808
	3등급	35,740	5,361
	4등급	34,120	5,118
	5등급	32,490	4,874
	인지지원등급	32,490	4,874
6시간이상 ~ 8시간미만	1등급	56,060	8,409
	2등급	51,930	7,790
	3등급	47,940	7,191
	4등급	46,300	6,945
	5등급	44,650	6,698
	인지지원등급	44,650	6,698
8시간이상 ~ 10시간미만	1등급	69,730	10,460
	2등급	64,590	9,689
	3등급	59,640	8,946
	4등급	58,010	8,702
	5등급	56,360	8,454
	인지지원등급	56,360	8,454
10시간이상 ~ 13시간이하	1등급	76,820	11,523
	2등급	71,160	10,674
	3등급	65,750	9,863
	4등급	64,090	9,614
	5등급	62,460	9,369
	인지지원등급	56,360	8,454
13시간초과	1등급	82,370	12,356
	2등급	76,310	11,447
	3등급	70,500	10,575
	4등급	68,860	10,329
	5등급	67,240	10,086
	인지지원등급	56,360	8,454

[비급여항목 비용]

20일 기준 식대비	오전 간식 + 점심 + 오후간식	오전 간식 + 점심 +오후식사	-식사:3,500원 -간식: 750원
	100,000원	155,000원	

○ 전담실 급여비용 [일 8시간, 월 15일 이상 이용시 한도액 50% 증액]

(단위 : 원)

	등급	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지등급
한도액	일반	2,512,900	2,331,200	1,528,200	1,409,700	1,208,900	676,320
	50% 증액시	3,769,350	3,496,800	2,292,300	2,114,550	1,813,350	-

[장기요양 수가 안내]

(단위 : 원)

등급		수가	본인부담 (15%)
3시간이상 ~ 6시간미만	2등급	48,700	7,305
	3등급	44,960	6,744
	4등급	42,910	6,437
	5등급	40,850	6,128
	인지지원등급	40,850	6,128
6시간이상 ~ 8시간미만	2등급	65,320	9,798
	3등급	60,290	9,044
	4등급	58,260	8,739
	5등급	56,170	8,426
	인지지원등급	56,170	8,426
8시간이상 ~ 10시간미만	2등급	81,270	12,191
	3등급	75,010	11,252
	4등급	72,980	10,947
	5등급	70,890	10,634
	인지지원등급	70,890	10,634
10시간이상 ~ 13시간이하	2등급	89,530	13,430
	3등급	82,700	12,405
	4등급	80,600	12,090
	5등급	78,550	11,783
	인지지원등급	70,890	10,634
13시간초과	2등급	95,980	14,397
	3등급	88,700	13,305
	4등급	86,620	12,993
	5등급	84,570	12,686
	인지지원등급	70,890	10,634

[비급여항목 비용]

20일 기준 식대비	오전 간식 + 점심 + 오후간식	오전 간식 + 점심 +오후식사	-식사:3,500원
	100,000원	155,000원	-간식: 750원