

현대노인주야간보호 급여비용 및 본인부담 기준(2024.01.01.기준)

○ 2024년 등급별 재가이용 월한도액

구분	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원등급
2024년 한도액	2,069,900	1,869,600	1,455,800	1,341,800	1,151,600	643,700

○ 주야간보호 이용시간별 급여비용(원)

※ 평일,토요일(100%)

구분	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지등급
3시간 이상 ~ 6시간 미만	39,810	36,850	34,020	32,470	30,920	30,920
6시간 이상 ~ 8시간 미만	53,360	49,420	45,620	44,070	42,500	42,500
8시간 이상 ~ 10시간 미만	66,360	61,480	56,760	55,210	53,640	53,640
10시간 이상 ~ 13시간 이하	73,110	67,720	62,570	61,000	59,450	53,640
13시간 초과	78,400	72,630	67,100	65,540	63,990	53,640

(한달 8시간 이상 10시간 미만, 평일 25일 이용시 예시) 중식비:3,500원, 간식비:1,000원

분류	본인부담금			중식비 간식비	총납부금액		
등급	일반 (15%)	감경 (9%)	감경 (6%)	25일	일반 (15%)	감경 (9%)	감경 (6%)
1	248,850	149,310	99,540	112,500	361,350	261,810	212,040
2	230,550	138,330	92,220	112,500	343,050	250,830	204,720
3	212,850	127,710	85,140	112,500	325,350	240,210	197,640
4	207,038	124,223	82,815	112,500	319,538	236,723	195,315
5	201,150	120,690	80,460	112,500	313,650	233,190	192,960
인지	96,552	57,931	38,621	54,000	150,552	111,931	92,621

*이 표는 25일 기준으로 어르신이 실제 등원하신 날과 공휴일 이용 등에 따라 금액이 다소 차이가 있을 수 있습니다.