목록

24년 주야간 수가 ····· 1
24년 방문요양 수가 ····· 2

24년 장기요양급여 비용 및 본인부담금 기준 (주야간)

2024년01월 부터

등 급 별 월 한 도 액

구분	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원등급
20일 미만	2,069,900	1,869,600	1,455,800	1,341,800	1,151,600	643,700
20일 이상	2,483,880	2,243,520	1,746,960	1,610,160	1,381,920	

주 야 간 보 호

등급		24년 수가	15%	9%	6%	기초	식대		간식	합 계			
							점심	저녁		15%	9%	6%	기초
3시간 이상	1등급	39,810	5,972	3,583	2,389		3,850	3,850	1,000	**14,672**	**12,283**	**11,089**	**8,700**
	2등급	36,850	5,528	3,317	2,211		3,850	3,850	1,000	**14,228**	**12,017**	**10,911**	**8,700**
	3등급	34,020	5,103	3,062	2,041		3,850	3,850	1,000	**13,803**	**11,762**	**10,741**	**8,700**
	4등급	32,470	4,871	2,922	1,948		3,850	3,850	1,000	**13,571**	**11,622**	**10,648**	**8,700**
	5등급	30,920	4,638	2,783	1,855		3,850	3,850	1,000	**13,338**	**11,483**	**10,555**	**8,700**
	인지지원	30,920	4,638	2,783	1,855		3,850	3,850	1,000	**13,338**	**11,483**	**10,555**	**8,700**
6시간 이상	1등급	53,360	8,004	4,802	3,202		3,850	3,850	1,000	**16,704**	**13,502**	**11,902**	**8,700**
	2등급	49,420	7,413	4,448	2,965		3,850	3,850	1,000	**16,113**	**13,148**	**11,665**	**8,700**
	3등급	45,620	6,843	4,106	2,737		3,850	3,850	1,000	**15,543**	**12,806**	**11,437**	**8,700**
	4등급	44,070	6,611	3,966	2,644		3,850	3,850	1,000	**15,311**	**12,666**	**11,344**	**8,700**
	5등급	42,500	6,375	3,825	2,550		3,850	3,850	1,000	**15,075**	**12,525**	**11,250**	**8,700**
	인지지원	42,500	6,375	3,825	2,550		3,850	3,850	1,000	**15,075**	**12,525**	**11,250**	**8,700**
8시간 이상	1등급	66,360	9,954	5,972	3,982		3,850	3,850	1,000	**18,654**	**14,672**	**12,682**	**8,700**
	2등급	61,480	9,222	5,533	3,689		3,850	3,850	1,000	**17,922**	**14,233**	**12,389**	**8,700**
	3등급	56,760	8,514	5,108	3,406		3,850	3,850	1,000	**17,214**	**13,808**	**12,106**	**8,700**
	4등급	55,210	8,282	4,969	3,313		3,850	3,850	1,000	**16,982**	**13,669**	**12,013**	**8,700**
	5등급	53,640	8,046	4,828	3,218		3,850	3,850	1,000	**16,746**	**13,528**	**11,918**	**8,700**
	인지지원	53,640	8,046	4,828	3,218		3,850	3,850	1,000	**16,746**	**13,528**	**11,918**	**8,700**
10시간 이상	1등급	73,110	10,967	6,580	4,387		3,850	3,850	1,000	**19,667**	**15,280**	**13,087**	**8,700**
	2등급	67,720	10,158	6,095	4,063		3,850	3,850	1,000	**18,858**	**14,795**	**12,763**	**8,700**
	3등급	62,570	9,386	5,631	3,754		3,850	3,850	1,000	**18,086**	**14,331**	**12,454**	**8,700**
	4등급	61,000	9,150	5,490	3,660		3,850	3,850	1,000	**17,850**	**14,190**	**12,360**	**8,700**
	5등급	59,450	8,918	5,351	3,567		3,850	3,850	1,000	**17,618**	**14,051**	**12,267**	**8,700**
	인지지원	53,640	8,046	4,828	3,218		3,850	3,850	1,000	**16,746**	**13,528**	**11,918**	**8,700**

24년 방문요양 등급별 수가 및 본인부담금

등급 (등급한도)	시간(분) 수가	일수	이용금액	본인부담율(15%)		본인부담율(9%)		본인부담율(6%)	
				공단부담	본인부담	공단부담	본인부담	공단부담	본인부담
1등급 **(2,069,900)**	4시간(240분)	20	1,335,400	1,135,090	200,310	1,215,214	120,186	1,255,276	80,124
	66,770	**27**	1,802,790	1,532,372	**270,419**	1,640,539	**162,251**	1,694,623	**108,167**
2등급 **(1,869,600)**	4시간(240분)	20	1,335,400	1,135,090	200,310	1,215,214	120,186	1,255,276	80,124
	66,770	**24**	1,602,480	1,362,108	**240,372**	1,458,257	**144,223**	1,506,331	**96,149**
3등급 **(1,455,800)**	3시간(180분)	20	1,086,400	923,440	162,960	988,624	97,776	1,021,216	65,184
	54,320	**26**	1,412,320	1,200,472	**211,848**	1,285,211	**127,109**	1,327,581	**84,739**
4등급 **(1,341,800)**	3시간(180분)	20	1,086,400	923,440	162,960	988,624	97,776	1,021,216	65,184
	54,320	**24**	1,303,680	1,108,128	**195,552**	1,186,349	**117,331**	1,225,459	**78,221**
5등급 **(1,151,600)**	3시간(180분)	20	1,086,400	923,440	162,960	988,624	97,776	1,021,216	65,184
	54,320	**21**	1,140,720	969,612	**171,108**	1,038,055	**102,665**	1,072,277	**68,443**