

2024 재 가 급 여 수 가

등 급	1 등 급	2 등 급	3 등 급	4 등 급	5 등 급	인지지원등급
월 한 도 액	2,069,900	1,869,600	1,455,800	1,341,800	1,151,600	643,700
주간보호 할증 시	2,483,880	2,243,520	1,746,960	1,610,160	1,381,920	772,440

구 분	1 등 급	2 등 급	3 등 급	4 등 급	5 등 급	인지지원등급
요양시설	일일 수가	84,240	58,570	73,800		일 8시간이상
	월 총수가(30일기준)	2,527,200	2,344,500	2,214,000		월 9일 = 130%
	본인부담금(20%)	505,440	468,900	442,800		
주 야 간 보 호 25일기준	3시간 이상 ~ 6시간 미만	39,810 149,288	36,850 138,188	34,020 127,575	32,470 121,763	30,920 115,950
	6시간 이상 ~ 8시간 미만	53,360 200,100	49,420 185,325	45,620 171,075	44,070 165,263	42,500 159,375
	8시간 이상 ~ 10시간 미만	66,360 248,850	61,480 230,550	56,760 212,850	55,210 207,038	53,640 201,150
	10시간 이상 ~ 13시간 미만	73,110 274,163	67,720 253,950	62,570 234,638	61,000 228,750	59,450 222,938
	13시간 이상	78,400 294,000	72,630 272,363	67,100 251,625	65,540 245,775	63,990 239,963
						53,640 201,150

	서비스시간	금 액 (원)	월 20일 / 본인부담 7.5%	월 30일 / 본인부담 7.5%	월 20일 / 본인부담 15%	월 30일 / 본인부담 15%	
방 문 요 양	30분 이상	16,630	24,945	37,418	49,890	74,835	
	60분 이상	24,120	36,180	54,270	72,360	108,540	
	90분 이상	32,510	48,765	73,148	97,530	146,295	
	120분 이상	41,380	62,070	93,105	124,140	186,210	
	150분 이상	48,250	72,375	108,563	144,750	217,125	
	180분 이상	54,320	81,480	122,220	162,960	244,440	
	210분 이상	60,530	90,795		181,590	2등급:26일 1등급:29일	
	240분 이상	66,770	100,155		200,310	2등급:24일 1등급:27일	

	분 류	금 액 (원)	월 4회 / 본인부담 7.5%	월 5회 / 본인부담 7.5%	월 4회 / 본인부담 15%	월 5회 / 본인부담 15%	
방 문	차량 이용(차량)	84,670					
	차량 이용(가정)	76,340					
목 욕	차량 미이용	47,670	190,680 / 14,300	238,350 / 17,880	190,680 / 28,600	238,350 / 35,750	

횡성효주간보호센터