

2024 년 주야간보호 급여비용

[월 이용료 한도액] -한도액 초과 시 본인부담금이 **100%** 추가 됩니다 (단위 : 원)

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

[장기요양 수가 안내] (본인부담금은 일반 15% 기준입니다.)

등급		2024년 수가	2024년 본인부담금
3시간미만	1등급	31,850 원	4,778 원
	2등급	29,480 원	4,422 원
	3등급	27,220 원	4,083 원
	4등급	25,980 원	3,897 원
	5등급	24,740 원	3,711 원
	인지지원등급	24,740 원	3,711 원
3시간이상 ~ 6시간미만	1등급	39,810 원	5,972 원
	2등급	36,850 원	5,528 원
	3등급	34,020 원	5,103 원
	4등급	32,470 원	4,871 원
	5등급	30,920 원	4,638 원
	인지지원등급	30,920 원	4,638 원
6시간이상 ~ 8시간미만	1등급	53,360 원	8,004 원
	2등급	49,420 원	7,413 원
	3등급	45,620 원	6,843 원
	4등급	44,070 원	6,611 원
	5등급	42,500 원	6,375 원
	인지지원등급	42,500 원	6,375 원
8시간이상 ~ 10시간미만	1등급	66,360 원	9,954 원
	2등급	61,480 원	9,222 원
	3등급	56,760 원	8,514 원
	4등급	55,210 원	8,282 원
	5등급	53,640 원	8,046 원
	인지지원등급	53,640 원	8,046 원
10시간이상 ~ 13시간이하	1등급	73,110 원	10,967 원
	2등급	67,720 원	10,158 원
	3등급	62,570 원	9,386 원

[비급여항목 비용]

(단위 : 원)

식사 재료비	1500
간식비	1000
이 미용비	제공시 본인부담금 기타비용 청구.