

2024 년 주야간보호 급여비용

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

구분	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원등급
2023	1,885,000 원	1,690,000 원	1,417,200 원	1,306,200 원	1,121,100 원	624,600 원
2024	2,069,900 원	1,869,600 원	1,455,800 원	1,341,800 원	1,151,600 원	643,700 원
증가액	184,900 원	179,600 원	38,600 원	35,600 원	30,500 원	19,100 원

[장기요양 수가 안내] (본인부담금은 일반 15% 기준입니다.)

등급		2023년 수가	2023년 본인부담금	2024년 수가	2024년 본인부담금
3시간미만	1등급	30,900 원	4,635 원	31,850 원	4,778 원
	2등급	28,610 원	4,292 원	29,480 원	4,422 원
	3등급	26,410 원	3,962 원	27,220 원	4,083 원
	4등급	25,210 원	3,782 원	25,980 원	3,897 원
	5등급	24,000 원	3,600 원	24,740 원	3,711 원
	인지지원등급	24,000 원	3,600 원	24,740 원	3,711 원
3시간이상 ~ 6시간미만	1등급	38,630 원	5,795 원	39,810 원	5,972 원
	2등급	35,760 원	5,364 원	36,850 원	5,528 원
	3등급	33,010 원	4,952 원	34,020 원	5,103 원
	4등급	31,510 원	4,727 원	32,470 원	4,871 원
	5등급	30,000 원	4,500 원	30,920 원	4,638 원
	인지지원등급	30,000 원	4,500 원	30,920 원	4,638 원
6시간이상 ~ 8시간미만	1등급	51,780 원	7,767 원	53,360 원	8,004 원
	2등급	47,960 원	7,194 원	49,420 원	7,413 원
	3등급	44,270 원	6,641 원	45,620 원	6,843 원
	4등급	42,770 원	6,416 원	44,070 원	6,611 원
	5등급	41,240 원	6,186 원	42,500 원	6,375 원
	인지지원등급	41,240 원	6,186 원	42,500 원	6,375 원

8시간이상 ~ 10시간미만	1등급	64,400 원	9,660 원	66,360 원	9,954 원
	2등급	59,660 원	8,949 원	61,480 원	9,222 원
	3등급	55,080 원	8,262 원	56,760 원	8,514 원
	4등급	53,580 원	8,037 원	55,210 원	8,282 원
	5등급	52,050 원	7,808 원	53,640 원	8,046 원
	인지지원등급	52,050 원	7,808 원	53,640 원	8,046 원
10시간이상 ~ 13시간이하	1등급	70,950 원	10,643 원	73,110 원	10,967 원
	2등급	65,720 원	9,858 원	67,720 원	10,158 원
	3등급	60,720 원	9,108 원	62,570 원	9,386 원

[비급여항목 비용]

(단위 : 원)

식사 재료비	2,700*2 식=5,400(1 일)
간식비	1,000*2=2,000(1 일)
이 미용비	0

인상에 따른 수가적용은 **2024.1.1.** 시행되며, **2024년 1월**분부터 본인부담금 수가 적용됩니다.

(단, 본인부담금 이외의 항목은 이전 계약서 내용과 동일하게 적용.)

2023 년 12 월 11 일

상기 내용에 대한 충분한 설명을 제공하였습니다.

기관명 시설장 행복노인복지센터 (인)