

제44조(이용 계약에 관한 사항) 이용 계약에 관한 세부사항은 다음과 같다.

1. 계약기간

- 가. 이용의뢰나 신청 시 이용기간(계약기간)을 급여제공계약서 상에 명시토록 하며, 장기요양인정서 상의 유효기간을 확인하여 계약기간을 명시하도록 한다.
- 나. 급여제공계약서 상에 명시한 이용기간이 만료되었을 경우 재계약을 통해서 기간을 연장한다.

2. 계약목적: 계약의 목적은 서비스제공자(기관)와 서비스대상자(보호자)의 권리와 의무를 알고 이를 성실히 이행하기 위함에 있다.

3. 본인부담금: 노인장기요양법에 의거하여 재가급여는 당해 장기요양급여비용의 100분의 15로 한다.

- 가. 국민기초생활보장법에 의한 수급자는 전액 면제한다.
- 나. 의료급여 수급자등 보건복지부장관이 정하는 경감대상자는 50%경감한다.

4. 월 이용료 부담액은 [아래표]와 같다.

(단, 노인장기요양보험법령 등의 개정에 따라 매해 변경 될 수 있다.)

5. 그 밖의 이용부담액 및 식대 등 비급여 항목의 금액을 추가로 실비 청구할 수 있고, 금액은 [아래표]와 같다.

6. 신원인수인의 권리, 의무, 계약의 해제 등에 관한 사항

가. 권리

- ①이용자의 건강상태에 관한 정보를 제공받을 권리
- ②이용자와 함께 서비스 급여계획을 결정 내릴 권리
- ③이용자의 사정에 따라 자유로이 이용할 수 있는 권리
- ④이용자에 관한 개인정보를 제공받을 권리
- ⑤그 밖의 이용에 관한 제반 사항을 포함하여 편의를 제공받을 권리

나. 의무

- ①이용자에 건강 및 필요한 자료제공과 교육의 의무
- ②이용자의 월 이용료 등 본인부담의무
- ③개인정보 변경 시 즉시 통보 의무
- ④장기출장 등으로 보호자 의무 이행이 어려울시 대리인 선정 의무
- ⑤이용자의 고의, 과실로 인하여 발생한 시설 설비 및 집기, 비품 등의 파손 및 망실에 관한 원상회복의 의무
- ⑥그 밖의 이용에 관한 제반사항을 포함한 인수인의 이용 준수 의무

다. 계약의 해제: 다음 각 호의 요건에 해당될 경우에는 이용자 또는 보호자에게 계약을 해지할 수 있으며, 해제 시에는 건강보험공단의 자료제출 요구를 제외하고는 이용자의 신원을 공개 하지 않는다.

- ①이용자의 생명이 위험하거나 사망하였을 때

②이용자의 건강진단 결과 법정 전염병 소지자 또는 보균자로 판정될 때

③4회 이상 이용료를 납부하지 아니하고 연체하였을 때

④심각한 배회 또는 폭력성 등 심한 치매나 성격상 문제자로 재가 서비스를 받기 어렵다고 판단되었을 때

⑤수급자의 건강과 관련한 중요한 정보를 고의적으로 숨긴 것이 드러났을 때

7. 이용료 등 수납: 기관이용에 따른 이용료는 매년 관계법 및 지침에 따라 변동될 수 있다. 월 이용료는 계좌입금 또는 현금을 납부 한다.

8. 이용료 등 비용에 대한 반환: 대상자와 계약 해지 시 이용료 잔액에 대하여 계좌입금으로 반환한다.

2024년 비급여 대상 및 항목별 비용

→ '24년도 등급별 재가급여 월 한도액

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

→ 주야간보호 이용시간별 급여비용

(단위 : 원)

제공시간	등급	'24년 수가	'24년 본인부담 15%	9%	7.5%	6%
3시간 이상 ~ 6시간 미만	1등급	39,810	5,971	3,582	2,985	2,388
	2등급	36,850	5,527	3,316	2,763	2,211
	3등급	34,020	5,103	3,061	2,551	2,041
	4등급	32,470	4,870	2,922	2,435	1,948
	5등급	30,920	4,638	2,782	2,319	1,855
	인지지원등급					
6시간 이상 ~ 8시간 미만	1등급	53,360	8,004	4,802	4,002	3,201
	2등급	49,420	7,413	4,447	3,706	2,965
	3등급	45,620	6,843	4,105	3,421	2,737
	4등급	44,070	6,610	3,966	3,305	2,644
	5등급	42,500	6,375	3,825	3,187	2,550
	인지지원등급					
8시간 이상 ~ 10시간 미만	1등급	66,360	9,954	5,972	4,977	3,981
	2등급	61,480	9,222	5,533	4,611	3,688
	3등급	56,760	8,514	5,108	4,257	3,405
	4등급	55,210	8,281	4,968	4,140	3,312
	5등급	53,640	8,046	4,827	4,023	3,218
	인지지원등급					
10시간 이상 ~ 13시간 미만	1등급	73,110	10,966	6,579	5,483	4,386
	2등급	67,720	10,158	6,094	4,704	4,063
	3등급	62,570	9,385	5,631	4,692	3,754
	4등급	61,000	9,150	5,490	4,575	3,660
	5등급	59,450	8,917	5,350	4,458	3,567
	인지지원등급	53,640	8,046	4,827	4,023	3,218
13시간 이상	1등급	78,400	11,760	7,056	5,880	4,704
	2등급	72,630	10,894	6,536	5,447	4,357
	3등급	67,100	10,065	6,039	5,032	4,026
	4등급	65,540	9,831	5,898	4,915	3,932
	5등급	63,990	9,598	5,759	4,799	3,839
	인지지원등급	53,640	8,046	4,827	4,023	3,218

→ 비급여 항목(식비&간식비)

구분	식비	간식	이미용	프로그램
금액	2,500원 (1식 기준)		무료 제공	

→ 수급자 자격별 급여비용 본인 일부 부담 비율

구분	일부부담 비율
일반	15%
감경대상자	9%, 6%
의료수급권자	7.5%, 6%
기조수급권자	0%

2024년 장기요양기관(방문요양) 수가 및 본인부담금 요율

• 24년도 등급별 월 한도액

단위(원)

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

• 방문요양서비스 이용시간별 급여비용

방문 시간	2024년 수가	본인부담금 15%	본인부담금 9%	본인부담금 7.5%	본인부담금 6%
30분	16,630	2,495	1,497	1,247	998
60분	24,120	3,618	2,171	1,809	1,447
90분	32,510	4,877	2,926	2,438	1,951
120분	41,380	6,207	3,724	3,104	2,483
150분	48,250	7,238	4,343	3,619	2,895
180분	54,320	8,148	4,889	4,074	3,259
210분	60,530	9,080	5,448	4,540	3,632
240분	66,770	10,016	6,009	5,008	4,006

• 감경대상자 본인 일부 부담금 비율

구분	일부부담 비율
일반	15%
감경대상자	9%, 6%
의료수급권자	7.5%, 6%
기초수급권자	0%

