

2024년 주야간보호 급여비용

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

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

[장기요양 수가 안내]

(단위 : 원)

등 급		수가	본인부담 (15%)
3시간 이상 ~ 6시간 미만	1등급	39,810	5,972
	2등급	36,850	5,528
	3등급	34,020	5,103
	4등급	32,470	4,871
	5등급	30,920	4,638
	인지지원등급	30,920	4,638
6시간 이상 ~ 8시간 미만	1등급	53,360	8,004
	2등급	49,420	7,413
	3등급	45,620	6,843
	4등급	44,070	6,611
	5등급	42,500	6,375
	인지지원등급	42,500	6,375
8시간 이상 ~ 10시간 미만	1등급	66,360	9,954
	2등급	61,480	9,222
	3등급	56,760	8,514
	4등급	55,210	8,282
	5등급	53,640	8,046
	인지지원등급	53,640	8,046
10시간 이상 ~ 13시간 이하	1등급	73,110	10,967
	2등급	67,720	10,158
	3등급	62,570	9,386
	4등급	61,000	9,150
	5등급	59,450	8,918
	인지지원등급	53,640	8,046
13시간 초과	1등급	78,400	11,760
	2등급	72,630	10,895
	3등급	67,100	10,065
	4등급	65,540	9,831
	5등급	63,990	9,599
	인지지원등급	53,640	8,046

[비급여항목 비용]

(단위 : 원)

식사 재료비 (1일/2식)	5,000원
간식비 (1일/2회)	1,000원
이 · 미용비	무료