< 방문요양 · 방문목욕 장기요양 수가 안내>

등급별 월 한도액	2024년					
	등급	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원등급
	월 한도액(원)	2,069,900	1,869,600	1,455,800	1,341,800	1,151,600	643,700
	최대급여일수	31일(4시간) 38일(3시간)	28일(4시간) 34일(3시간)	26일(3시간)	24일(3시간)		

■ 방문요양 수가

요양시간	요양급여	본인부담금
30분	16,630원	2,495원
60분	24,120원	3,618원
90분	32,510원	4,877원
120분	41,380원	6,207원
150분	48,250원	7,238원
180분	54,320원	8,148원
210분	60,530원	9,080원
240분	66,770원	10,016원

<방문요양+방문목욕>

4등급 : 목욕 1회 + 요양180분 23회
목욕 2회 + 요양180분 21회
목욕 3회 + 요양180분 20회
목욕 4회 + 요양180분 18회

3등급 : 목욕 1회 + 요양180분 25회
목욕 2회 + 요양180분 23회
목욕 3회 + 요양180분 22회
목욕 4회 + 요양180분 20회

■ 방문목욕 수가

차량이용(가정 내) 76,340 / 가정 내 47,670

목욕	1회	2회	3회	4회
40~60분	67,740	135,480	203,220	270,960
60분 이상	84,670	169,310	254,010	338,680

2024년 주야간보호 요양급여수가 변경안내

사회적협동조합 드림사회서비스센터

보건복지부 보건복지부의 2024년 장기요양보험 수가 인상 안내

2024년 월 이용료 한도액 – 한도액 초과시 본인부담금이 100% 추가됩니다.

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

2024년 장기요양 수가 안내

등급		2023년 수가	2023년 본인부담금	2024년 수가	2024년 본인부담금
3시간미만	1등급	30,900 원	0 원	31,850 원	0 원
	2등급	28,610 원	0 원	29,480 원	0 원
	3등급	26,410 원	0 원	27,220 원	0 원
	4등급	25,210 원	0 원	25,980 원	0 원
	5등급	24,000 원	0 원	24,740 원	0 원
	인지지원등급	24,000 원	0 원	24,740 원	0 원
3시간이상 ~ 6시간미만	1등급	38,630 원	0 원	39,810 원	0 원
	2등급	35,760 원	0 원	36,850 원	0 원
	3등급	33,010 원	0 원	34,020 원	0 원
	4등급	31,510 원	0 원	32,470 원	0 원
	5등급	30,000 원	0 원	30,920 원	0 원
	인지지원등급	30,000 원	0 원	30,920 원	0 원
6시간이상 ~ 8시간미만	1등급	51,780 원	0 원	53,360 원	0 원
	2등급	47,960 원	0 원	49,420 원	0 원
	3등급	44,270 원	0 원	45,620 원	0 원
	4등급	42,770 원	0 원	44,070 원	0 원
	5등급	41,240 원	0 원	42,500 원	0 원
	인지지원등급	41,240 원	0 원	42,500 원	0 원
8시간이상 ~ 10시간미만	1등급	64,400 원	0 원	66,360 원	0 원
	2등급	59,660 원	0 원	61,480 원	0 원
	3등급	55,080 원	0 원	56,760 원	0 원
	4등급	53,580 원	0 원	55,210 원	0 원
	5등급	52,050 원	0 원	53,640 원	0 원
	인지지원등급	52,050 원	0 원	53,640 원	0 원
10시간이상 ~ 13시간이하	1등급	70,950 원	0 원	73,110 원	0 원
	2등급	65,720 원	0 원	67,720 원	0 원
	3등급	60,720 원	0 원	62,570 원	0 원

10시간이상 ~ 13시간이하	4등급	59,190 원	0 원	61,000 원	0 원
	5등급	57,690 원	0 원	59,450 원	0 원
	인지지원등급	52,050 원	0 원	53,640 원	0 원
13시간초과	1등급	76,080 원	0 원	78,400 원	0 원
	2등급	70,480 원	0 원	72,630 원	0 원
	3등급	65,110 원	0 원	67,100 원	0 원
	4등급	63,600 원	0 원	65,540 원	0 원
	5등급	62,100 원	0 원	63,990 원	0 원
	인지지원등급	52,050 원	0 원	53,640 원	0 원

인상에 따른 수가 적용은 2024.01.01 시행되며, 2024년 01월 분부터 본인부담금 급여 수가가 적용됩니다.

사회적협동조합 드림사회서비스센터 대표자 이인숙 