

2024년 노인장기요양 급여서비스 수가 및 본인부담금 비용

1. 재가급여의 월 한도액 및 본인부담금

등급		1등급	2등급	3등급	4등급	5등급
월 한도액		2,069,900	1,869,600	1,455,800	1,341,800	1,151,600
사용가능일수		31일(4시간)	28일(4시간)	26.8일(3시간)	24.7일(3시간)	21.2일(3시간)
본인 부담금	15%	310,480	280,440	218,370	201,270	172,740
	9%	186,290	168,260	131,020	120,760	103,640
	6%	124,190	112,170	87,340	80,500	69,090

2. 방문요양 급여제공 시간별 비용

시간별	금액 (원)	일반(15%)	감경(9%)	감경(6%)
30분 이상	16,630	2,495	1,497	998
1시간 이상	24,120	3,618	2,171	1,447
90분 이상	32,510	4,877	2,926	1,951
2시간 이상	41,380	6,207	3,724	2,483
150분 이상	48,250	7,238	4,343	2,895
3시간 이상	54,320	8,148	4,889	3,259
210분 이상	60,530	9,080	5,448	3,632
4시간 이상	66,770	10,016	6,009	4,006

3. 방문목욕 급여비용

구 분	금액	일반(15%)	감경(9%)	감경(6%)
차량이용(차량 내 목욕)	84,670	12,701	7,620	5,080
차량이용(가정 내 목욕)	76,340	11,451	6,871	4,580
가정 내 목욕(차량 미이용)	47,670	7,151	4,290	2,860

4. 방문간호

구 분	금액	일반(15%)	감경(9%)	감경(6%)
15분 ~ 30분 미만	40,760	6,114	3,668	2,446
30분 ~ 60분 미만	51,110	7,667	4,600	3,067
60분 이상	61,490	9,224	5,534	3,689

5. 주야간 보호

구 분	3등급	4등급	5등급	인지지원등급
6시간 이상 ~ 8시간 미만	45,620	44,070	42,500	42,500
8시간 이상 ~ 10시간 미만	56,760	55,210	53,640	53,640

6. 시설급여 (일반기준, 단위 : 1일, 원)

구 분	1등급	2등급	3~5등급	본인부담금
노인요양시설(요양원)	84,240	78,150	73,800	20%
노인요양공동생활가정	71,010	65,890	60,740	