

정온주간보호센터

2024년 장기요양급여비용(주간, 방문요양)

장기요양급여의 종류

치매,중풍등 노인성질환등으로 심신에 상당한 장애가 발생하여 도움을 필요로 하는 자에게 낮 시간 동안 돌봄이 필요한 노인에게 건강 증진 서비스를 제공하는 시설

1. 입소자 구비서류

어르신	1	주민등록등본(기초수급자)	1부
	2	약 처방전	1부
	3	장기요양인정서	1부
	4	개인별장기요양이용계획서	1부
	5	복지용구 급여확인서	1부

2. 본인부담금

구 분	재가급여
일 반	15%
보험료 순위25%초과 - 보험료 순위 50%이하	9%
보험료 순위 0 - 25%이하	6%
기타 의료급여수급권자	
국민기초생활보장법에 따른 의료급여 수급자	0%

3. 2024년 등급별 한도액

구분	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원등급
2024년	2,069,900	1,869,600	1,455,800	1,341,800	1,151,600	643,700

4. 주야간보호 이용시간별 급여비용(원)

구분	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원등급
3시간이상~6시간미만	39,810	36,850	34,020	32,470	30,920	30,920
6시간이상~8시간미만	53,360	49,420	45,620	44,070	42,500	42,500
8시간이상~10시간미만	66,360	61,480	56,760	55,210	53,640	53,640
10시간이상~13시간이하	73,110	67,720	62,570	61,000	59,450	53,640
13시간 초과	78,400	72,630	67,100	65,540	63,990	53,640

5. 주야간보호 비급여 항목(식대, 간식비 비용) (급식업체 사정으로 인한 비용 변경가능)

구분	산출근거(1일)	금액
식 대	3,000원 * 1회 = 3,000원	3,000원
간식비	1800원 * 1회 = 1,800원	1,800원

6. 방문요양 이용시간별 급여비용(원)

시간	등급	1일 금액	시간	등급	1일금액
30분	1 ~ 5 등급	16,630	180분	1 ~ 5 등급	54,320
60분	1 ~ 5 등급	24,120	210분	1 ~ 5 등급	60,530
90분	1 ~ 5 등급	32,510	240분	1 ~ 5 등급	66,770
120분	1 ~ 5 등급	41,380	270분	1 ~ 5 등급	66,770
150분	1 ~ 5 등급	48,250	인지지원등급은 방문요양 불가		

*주간보호15일이상, 8시간이상 이용시 한도액의 120% 산정 (가족요양 함께 이용시 120%불가)

경기도 의정부시 능곡로 26번길 35, 신곡프라임3층 (TEL : 031-848-6678 / FAX : 031-848-6679)
농협 : 351-0932-8764-53 (예금주 : 정온주간보호센터)