

(주)부모사랑노인복지센터 안내문

< 방문요양 등급별 한도액 및 시간별 수가변경 안내 >

2024년 보건복지부의
「장기요양급여 제공기준 및 급여비용 산정방법에 관한 법률」이
개정되었음을 알려드립니다.

방문요양 급여비용(등급별 한도액) 및 본인부담금이 변동되오니
뒷면 첨부 자료를 꼭 읽어보시기 바랍니다.

어려운 시기이지만
늘 건강하시고 새해에도 변함없이
어버이를 모시는 마음으로
최선을 다하겠습니다.



2023. 12. 31

(주)부모사랑노인복지센터
대표 윤 혜 갑 올림

2024년 장기요양보험 수가변경 안내 (방문요양)

보건복지부의 2024년 장기요양보험 수가 인상 안내입니다.

1. 월 이용한도 급여비용 (2024.1.1)

단위:원

구분	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원 등급
2023년	1,885,000	1,690,000	1,417,200	1,306,200	1,121,000	624,600
2024년	2,069,900	1,869,600	1,455,800	1,341,800	1,151,600	643,700

•장기요양급여비용은 매년 장기요양위원회가 결정, 고시하는 장기요양 급여비용 등에 관한 고시 (보건복지부 고시)에 따름

2. 시간당 금액기준 (2024.1.1)

단위:원

구분	30분	60분	90분	120분	150분	180분	210분	240분
2023년	16,190	23,480	31,650	40,280	46,970	52,880	58,930	65,000
2024년	16,630	24,120	32,510	41,380	48,250	54,320	60,530	66,770

3. 수급자 자격별 본인일부부담금(원) 비율

구 분	본인부담금 비율
일반 대상자	15%
감경 대상자 (보험료순위 25%초과~50%이하인자)	9%
감경 대상자, 기타의료급여 수급권자 (보험료순위 0%초과~25% 이하인 자 및 「국민건강보험법 시행규칙」제15조에 따라 건강보험본인부담액 경감 인정받은 자)	6%
「국민기초생활보장법」에따른 의료급여 수급권자	0%

4. 변경시행 예정

- 인상된 수가적용 기준은 2024년 1월 1일자로 시행되며 2024년 1월분부터 적용됩니다.
- 본 기관에서는 위의 장기요양보험 수가인상을 반영하여 '재가급여이용 변경계약서'를 작성 할 예정이오니 많은 협조 부탁드립니다.

항상 저희 (주)부모사랑노인복지센터에 믿음과 사랑을 보내주셔서 감사드립니다.

2023. 12. 31

(주)부모사랑노인복지센터장 윤 혜 갑

