

비급여 대상 및 항목별 비용(2024년)

- 장기요양등급자: 장기요양보험공단 85% 지원 + 15%
- 경 감 대 상 자: 본인부담 40%, 60%
- 국민기초수급권자: 본인부담 0%
- 이 용 료: 본인부담금 (15%) + 1회 식사비 3,800원 + 간식비 1,000원(오전,오후)

1) 2024년 재가급여 월 한도액

	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원 등급
한도액	1,885,000원	1,690,000원	1,417,200원	1,306,200원	1,121,100원	624,600원
8시간/ 15일 이용시 120%	2,262,000원	2,028,000원	1,700,640원	1,567,440원	1,345,320원	

2) 2024년 주야간보호 이용 시간에 따른 이용료

구 분	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원 등급
3시간 이상 ~ 6시간 미만	38,630원	35,760원	33,010원	31,510원	30,000원	30,000원
6시간 이상 ~ 8시간 미만	51,780원	47,960원	44,270원	42,770원	41,240원	41,240원
8시간 이상 ~ 10시간 미만	64,400원	59,660원	55,080원	53,580원	52,050원	52,050원
10시간 이상 ~12시간 미만	70,950원	65,720원	60,720원	59,190원	57,690원	52,050원
13시간 초과	76,080원	70,480원	65,110원	63,600원	62,100원	52,050원

3) 비급여 안내

비 급 여	간식비	1,000원
	식 대	3,800원