

2024년 요양급여수가 변경안내

동행실버복지센터



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	4,635 원	31,850 원	4,778 원
	2등급	28,610 원	4,292 원	29,480 원	4,422 원
	3등급	26,410 원	3,962 원	27,220 원	4,083 원
	4등급	25,210 원	3,782 원	25,980 원	3,897 원
	5등급	24,000 원	3,600 원	24,740 원	3,711 원
	인지지원등급	24,000 원	3,600 원	24,740 원	3,711 원
3시간이상 ~ 6시간미만	1등급	38,630 원	5,795 원	39,810 원	5,972 원
	2등급	35,760 원	5,364 원	36,850 원	5,528 원
	3등급	33,010 원	4,952 원	34,020 원	5,103 원
	4등급	31,510 원	4,727 원	32,470 원	4,871 원
	5등급	30,000 원	4,500 원	30,920 원	4,638 원
	인지지원등급	30,000 원	4,500 원	30,920 원	4,638 원
6시간이상 ~ 8시간미만	1등급	51,780 원	7,767 원	53,360 원	8,004 원
	2등급	47,960 원	7,194 원	49,420 원	7,413 원
	3등급	44,270 원	6,641 원	45,620 원	6,843 원
	4등급	42,770 원	6,416 원	44,070 원	6,611 원
	5등급	41,240 원	6,186 원	42,500 원	6,375 원
	인지지원등급	41,240 원	6,186 원	42,500 원	6,375 원
8시간이상 ~ 10시간미만	1등급	64,400 원	9,660 원	66,360 원	9,954 원
	2등급	59,660 원	8,949 원	61,480 원	9,222 원
	3등급	55,080 원	8,262 원	56,760 원	8,514 원
	4등급	53,580 원	8,037 원	55,210 원	8,282 원
	5등급	52,050 원	7,808 원	53,640 원	8,046 원
	인지지원등급	52,050 원	7,808 원	53,640 원	8,046 원

비급여 항목	단 위	금 액
식사 재료비	1식 × 2회	4,000원

○ 미이용 급여비용 : 입원 등의 사유로 인한 미이용일은 이용일수에 포함

(장기요양급여 제공기준 및 급여비용 산정방법 등에 관한 고시 13조 7항)

○ 가 산 및 감 경 료 : 공휴일은 급여비용의 30%, 본인부담금은 15%, 9%, 6% 감경률에 따라 산정한다.

인상에 따른 수가 적용은 2024.01.01 시행되며, 2024년 1월분 부터 본인부담금 급여 수가가 적용됩니다.