

## 2024년 장기 요양보험이용료 안내

(2.3:1, 기준수가)

### 1. 등급별 보험급여 비용(2024년 보건복지부 고시금액)

(단위 :원)

구분	내용	1등급	2등급	3-5급	비고	
노양요양시설	1일당	84,240	78,150	73,800	2024년 1월부터 급여비용 변경됨.	
	30일기준	2,527,200	2,344,500	2,214,000		
	본인부담금	일반	505,440	468,900		442,800
		경감(12%)	303,260	281,340		265,680
		경감(8%)	202,170	187,560		177,120
		기초	0	0		0
	1일당	84,240	78,150	73,800		
	31일기준	2,611,440	2,422,650	2,287,800		
	본인부담금	일반	522,280	484,530		457,560
		경감(12%)	313,370	290,710		274,530
		경감(8%)	208,910	193,810		183,020
		기초	0	0		0

### 2. 비급여 비용

항목	단가(원)	30일	31일	비고
식대	3,500 / 끼	315,000	325,500	2023년 1월부터 변경
간식비	1,000 / 일	30,000	31,000	
이미용료	/ 회	0	0	
소계		345,000	356,500	
요실금 팬티	/ 원 / 일	-	-	
경관영양유동식	3,000 / 끼	270,000	279,000	캔수량 및 ml량 무관

### 3. 노인요양시설 총 이용료(1+2)

구분	내용	1등급	2등급	3-5등급	비고
공단부담금	30일	2,021,760	1,875,600	1,771,200	
	31일	2,089,160	1,938,120	1,830,240	
개인부담금	일 반	850,440	813,900	787,800	30일 기준
	일 반	878,780	841,030	814,060	31일 기준
	경감대상자(12%)	648,260	626,340	610,680	30일 기준
	경감대상자(12%)	669,870	647,210	631,030	31일 기준
	경감대상자(8%)	547,170	532,560	522,120	30일 기준
	경감대상자(8%)	565,410	550,310	539,520	31일 기준
	기초수급자	0	0	0	30일 기준
	기초수급자	0	0	0	31일 기준

- \* 상급침실료(1인실 사용시) 일 15,000원
- \* 병원 진료비 및 약제비 발생시 실비 수납
- \* 기저귀는 요실금 팬티에 한하여 비급여임.

### 4. 계약의 진찰료

진찰구분	일반	감경/의료급여(12%)	감경/의료급여(8%)	기초수급자
초진비용	3,520	2,110	1,400	0
재진비용(회당)	2,510	1,510	1,000	0