

**보건복지부의 장기요양급여 제공기준 및 급여비용 산정방법 등에
관한 고시_보건복지부고시 제2018-284호(2018. 12. 26.)에
따른 요양급여 및 비급여 안내**

*** 1일 장기요양수가**

등급	'18년 수가	'18년 본인부담	'19년 수가	'19년 본인부담
1	65,190	13,038	69,150	13,830
2	60,490	12,098	64,170	12,834
3-5	55,780	11,156	59,170	11,834

*** 비급여**

목록	세부내역		비급여비 (30일 기준)
식재료비	급식	1일3식: 2,500원*3식=7,500	225,000
	간식	1일2회: 1,000원*2회=2,000	60,000
	소계		285,000
상급실 이용비	2인실	1일 = 9,000원	270,000
	1인실	1일 = 10,000원	300,000

*** 월 본인부담금 (법정자부담금 + 비급여)**

(단위:원)

구분	등급	월 본인부담금 (30일 기준)		
		일반(20%)	감경대상(12%)	감경/의료급여수급(8%)
일반실 (4인실)	1등급	699,900	533,940	450,960
	2등급	670,020	516,010	439,000
	3-5등급	640,020	498,010	427,000
상급실 (2인실)	1등급	969,900	803,940	720,960
	2등급	940,020	786,010	709,000
	3-5등급	910,020	768,010	697,000
상급실 (1인실)	1등급	999,900	833,940	750,960
	2등급	970,020	816,010	739,000
	3-5등급	940,020	798,010	727,000