

2025년 장기요양보험비용 안내

1. 등급별 보험급여 비용(2025년 보건복지부 고시금액, 입소자 3명당 미만)

(단위:원)

구 분	내 용		1등급	2등급	3-5등급	비고
노인요양시설	1일당		72,480	67,250	62,000	2025년 1월부터 급여비용 변경됨.
	30 일기준		2,174,400	2,017,500	1,860,000	
	본인부담금	일반	434,880	403,500	372,000	
		경감(12%)	260,920	242,100	223,200	
		경감(8%)	173,950	161,400	148,800	
		기초	0	0	0	
	1일당		72,480	67,250	62,000	
	31 일기준		2,246,880	2,084,750	1,922,000	
	본인부담금	일반	449,370	416,950	384,400	
		경감(12%)	269,620	250,170	230,640	
		경감(8%)	179,750	166,780	153,760	
		기초	0	0	0	

2. 비급여 비용

항 목	단가(원)	30 일	31 일	비고
식 대	3,500 /끼	315,000	325,500	
간식비	/일	-	-	
이미용료	/회	0	0	
소 계		315,000	325,500	
요실금 팬티	원/일	-	-	해당자에 한함.
경관영양유동식	3,500 /끼	315,000	325,500	캔수량 및 ml량 무관

3. 노인요양시설 총 이용료(1+2)

구분	내 용	1등급	2등급	3-5등급	비고
공단부담금	30 일	1,739,520	1,614,000	1,488,000	
	31 일	1,797,504	1,667,800	1,537,600	
개인부담금	일 반	749,880	718,500	687,000	30일기준
	일 반	774,870	742,450	709,900	31일기준
	경감대상자(12%)	575,920	557,100	538,200	30일기준
	경감대상자(12%)	595,120	575,670	556,140	31일기준
	경감대상자(8%)	488,950	476,400	463,800	30일기준
	경감대상자(8%)	505,250	492,280	479,260	31일기준
	기초수급자	0	0	0	30일기준
	기초수급자	0	0	0	31일기준

- * 상급침실료(1인실 사용시) 100,000원
- * 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	18,410	3,680	2,200	1,470	0
재진비용(회당)	13,160	2,630	1,570	1,050	0

예빛마을요양원