

2025년 장기요양보험비용 안내

1. 등급별 보험급여 비용(2025년 보건복지부 고시금액, 입소자 2.1명당 미만)

(단위:원)

구 분	내 용		1등급	2등급	3-5등급	비고
노인요양시설	1일당		90,450	83,910	79,240	2025년 1월부터 급여비용 변경됨.
	30 일기준		2,713,500	2,517,300	2,377,200	
	본인부담금	일반	542,700	503,460	475,440	
		경감(12%)	325,620	302,070	285,260	
		경감(8%)	217,080	201,380	190,170	
		기초	0	0	0	
	1일당		90,450	83,910	79,240	
	31 일기준		2,803,950	2,601,210	2,456,440	
	본인부담금	일반	560,790	520,240	491,280	
		경감(12%)	336,470	312,140	294,770	
		경감(8%)	224,310	208,090	196,510	
		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	2,170,800	2,013,840	1,901,760	
	31 일	2,243,160	2,080,960	1,965,150	
개인부담금	일 반	857,700	818,460	790,440	30일기준
	일 반	886,290	845,740	816,780	31일기준
	경감대상자(12%)	640,620	617,070	600,260	30일기준
	경감대상자(12%)	661,970	637,640	620,270	31일기준
	경감대상자(8%)	532,080	516,380	505,170	30일기준
	경감대상자(8%)	549,810	533,590	522,010	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

예빛 수 요양원