

장기요양급여비용 제공기준 안내표

1. 시설급여비용(2.1명 기준)

2025. 01. 01 기준

등 급	1일당	월급여액 (30일기준)	본인부담금			
			일반	건강보험료 순위 25~50%	의료급여, 보험료 순위 25%이하	기초생활
			20%	12%	8%	0%
1등급	90,450	2,713,500	542,700	303,260	202,170	0
2등급	83,910	2,517,300	503,460	302,076	201,384	0
3~5등급	79,240	2,377,200	475,440	285,264	190,176	0

※ 식대 : 2,000원*3회*30일=180,000원, 간식 : 500원*2회*30일=30,000원, **이미용비, 상급침실료 무료**

2. 주야간보호

구 분	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원등급
3시간이상	40,650	37,630	34,740	33,160	31,580	31,580
6시간이상	54,490	50,470	46,590	45,000	43,400	43,400
8시간이상	67,770	62,780	57,960	56,380	54,780	54,780
10시간이상	74,660	69,160	63,900	62,290	60,710	54,780
12시간이상	80,060	74,170	68,520	66,930	65,350	54,780

※ 식대 : 2,000원*1회*20일=40,000원, 간식 : 500원*2회*20일=20,000원

3. 재가급여 한도액

등 급	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원등급
월한도액	2,306,400	2,083,400	1,485,700	1,370,600	1,177,000	657,400

4. 본인부담율

구 분	일 반	건강보험료 순위 25~50%	의료급여, 보험료 순위 25%이하	기초생활
시설(노인요양시설, 공동생활가정)	20%	12%	8%	0%
재가(주야간보호, 방문요양, 목욕, 간호)	15%	9%	6%	0%