

방문요양 급여비용 및 본인부담금(2024년도 기준)

■ 재가급여(2024.01.01. 기준)

➤ 등급별 월 한도액(복지용구 제외)

구분	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지등급
월 한도액	2,069,900	1,869,600	1,455,800	1,341,800	1,151,600	643,700

- 한 달동안 재가급여를 이용할 수 있는 한도 금액으로 방문요양 및 방문목욕에 적용됩니다.
- 한도액 초과 시 초과 금액은 전액 수급자 본인이 부담합니다.

➤ 수급자 자격별 급여비용 본인 일부 부담 비율

구분	일반대상자	40% 감경대상자 기타의료급여수급권자	60% 감경대상자 기타의료급여수급권자	「국민기초생활보장법」에 따른 의료급여 수급자
재가급여	15%	9%	6%	면제
시설급여	20%	12%	8%	
복지용구	15%	9%	6%	

■ 방문요양 급여비용 (방문당)

구분	금액(원)	구분	금액(원)
30분 이상	16,630 원	150분 이상	48,250 원
60분 이상	24,120 원	180분 이상	54,320 원
90분 이상	32,510 원	210분 이상	60,530 원
120분 이상	41,380 원	240분 이상	66,770 원

■ 본인부담금 (방문당)

이용시간	30분	60분	90분	120분	150분	180분	210분	240분
급여비용	16,630	24,120	32,510	41,380	48,250	54,320	60,530	66,770
일반(15%)	2,490	3,610	4,870	6,200	7,230	8,140	9,070	10,010
감경(9%)	1,490	2,170	2,920	3,720	4,340	4,880	5,440	6,000
감경(6%)	990	1,440	1,950	2,480	2,890	3,250	3,630	4,000

※ 요양급여비용은 매년 장기요양위원회(위원장: 보건복지부 차관)가 결정, 고시하는 장기요양급여비용 등에 관한 고시(보건복지부 고시)에 따름

효신재가복지센터

▶ 방문요양 급여계약 내용

이용시간	수가(원)	횟수	금액(원)	본인부담금		
				일반(15%)	경감(9%)	경감(6%)
30분	16,630	20	332,600	49,890	29,930	19,960
60분	24,120	20	482,400	72,360	43,420	28,940
90분	32,510	20	650,200	97,530	58,520	39,010
120분	41,380	20	827,600	124,140	74,480	49,660
150분	48,250	20	965,000	144,750	86,850	57,900
		24	1,158,000	173,700	104,220	69,480
180분	54,320	20	1,086,400	162,960	97,780	65,180
		24	1,303,680	195,552	117,331	78,221
		26	1,412,320	211,848	127,109	84,739
210분	60,530	20	1,210,600	181,590	108,950	72,640
		24	1,452,720	217,908	130,745	87,163
240분	66,770	20	1,335,400	200,310	120,190	80,120

▶ 방문목욕 급여계약 내용

구분	급여비용	본인부담금		
		일반(15%)	경감(9%)	경감(6%)
60분미만(차량이용 차량내)	67,740 원	10,161	6,097	4,064
60분미만(차량이용 가정내)	61,070 원	9,161	5,496	3,664
60분미만(가정내)	38,140 원	5,721	3,433	2,288
60분이상(차량이용 차량내)	84,670 원	12,701	7,620	5,080
60분이상(차량이용 가정내)	76,340 원	11,451	6,871	4,580
60분이상(가정내)	47,670 원	7,151	4,290	2,860

※ 방문목욕의 급여비용은 2인 이상의 요양보호사가 60분 이상 서비스를 제공한 경우에 산정고, 소요시간이 40분 이상 60분 미만인 경우에는 해당 급여비용의 80%를 산정한다.