

2025년 장기요양 급여비용 및 본인부담금(방문요양/방문목욕)

■ 등급별 재가급여 월 한도액(원)

(방문요양1~2등급 4시간, 3~5등급 3시간 기준)

등급	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급
월 한도액	2,306,400	2,083,400	1,485,700	1,370,600	1,177,000
본인부담금(15%)	345,960	312,510	222,855	205,590	176,550
방문요양 가능시간	31일*4시간	30일*4시간	27일*3시간	24일*3시간	21일*3시간
본인부담금(15%)	316,340	306,135	224,168	199,260	174,353

■ 수급자 자격별 급여비용 본인일부부담 비율

구 분	재가급여
일반	15%
보험료액이 국민건강보험 가입자 종류별 및 가입자수별(직장가입자의 경우 당해 피부양자를 포함한다) 보험료 순위 25%초과~보험료 순위 50%이하에 해당되며, 직장가입자는 재산이 일정기준 이하인자	9%
「국민건강보험법」 제69조제4항 및 제5항의 월별 보험료액(이하 “보험료액”이라 한다)이 국민건강 보험 가입자 종류별 및 가입자수별(직장가입자의 경우 당해 피부양자를 포함한다) 보험료 순위가 0~25%이하에 해당되며, 직장가입자는 재산이 일정기준 이하인자	6%
기초수급권자	0%

■ 방문요양 1회당 이용 시간별 급여비용

단위:원

구 분	금액(원)	본인부담금			구 분	금액(원)	본인부담금		
		6%	9%	15%			6%	9%	15%
30분	16,940	1,016	1,525	2,541	150분	49,160	2,950	4,424	7,374
60분	24,580	1,475	2,212	3,687	180분	55,350	3,321	4,982	8,303
90분	33,120	1,987	2,981	4,968	210분	61,670	3,700	5,550	9,251
120분	42,160	2,530	3,794	6,324	240분	68,030	4,082	6,123	10,205

■ 방문목욕 1회당 이용 시간별 급여비용

구 분	금액 (원)	본인부담금		
		6%	9%	15%
차량이용(차량 내)	86,480	5,189	7,783	12,972
차량이용(가정 내)	77,970	4,678	7,017	11,696
차량미이용	48,690	2,921	4,382	7,304

* 요양급여비용은 매년 장기요양위원(위원장:보건복지부 차관)이 결정, 고시하는 장기요양급여비용 등에 관한 고시(보건복지부 고시)에 따름

호신재가복지센터

2025년도 방문요양·주 야간 혼용 수가(안)

■ 등급별 재가급여 월 한도액

(단위:원)

등급	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급
월한도액	2,306,400	2,083,400	1,485,700	1,370,600	1,177,000
1.2% 수가	2,767,680	2,500,080	1,782,840	1,644,720	1,412,400

■ 주야간 수가 (주야간 8시간 20일 1.2% 수가 - 방문요양 일수)

등급	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급
주야간 8시간수가	67,770	62,780	57,960	56,380	54,780
8시간 * 20일	1,355,400	1,255,600	1,159,200	1,127,600	1,095,600
1.2%수가 -20일	1,412,280	1,244,480	623,640	517,120	316,800

구 분	1등급/횟수	2등급/횟수	3등급/횟수	4등급/횟수	5등급/횟수	방문요양 수가
방문요양/60분	57	50	25	21	12	24,580
방문요양/90분	42	37	18	15	9	33,120
방문요양/120분	33	29	14	12	7	42,160
방문요양/150분	28	25	12	10	6	49,160

■ 방문요양수가 (주야간 8시간 15일 1.2% 수가 - 방문요양 일수)

등급	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급
주야간 8시간수가	67,770	62,780	57,960	56,380	54,780
8시간 * 15일	1,016,550	941,700	869,400	845,700	821,700
1.2%수가 -15일	1,751,130	1,558,380	913,440	799,020	590,700

구 분	1등급/횟수	2등급/횟수	3등급/횟수	4등급/횟수	5등급/횟수	방문요양 수가
방문요양/60분	71	63	37	32	24	24,580
방문요양/90분	52	47	27	24	17	33,120
방문요양/120분	41	36	21	18	14	42,160
방문요양/150분	35	31	18	16	12	49,160

* 23년 1월 이후 가족요양과 주야간을 동시 이용 시 월 한도액 추가산정되지 않음.

* 24년 1월 이후 1·2등급 방문요양 8시간 이용 가능횟수 월 8회

※ 본 자료는 정보(수치)에 오류가 있을 수 있습니다. 자료의 사용에 있어서 작성자는 법률적, 도의적 책임이 없음을 고지합니다.