

방문요양 급여비용 및 본인부담 기준(2024.01.01)

○ 방문요양의 1회당 이용시간별 급여비용

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

○ 등급별 재가급여 월 한도액(원)

| 1등급       | 2등급       | 3등급       | 4등급       | 5등급       | 인지지원등급  |
|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------|
| 2,069,900 | 1,869,600 | 1,455,800 | 1,341,800 | 1,151,600 | 643,700 |

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

○ 수급자 자격별 급여비용 본인일부부담 비율

| 구 분                                                                                                       | 재가급여      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 일반                                                                                                        | 15%       |
| 기초수급권자                                                                                                    | 0%        |
| 기타 의료수급권자<br>차상위 의료급여 건강보험 자격전환자(희귀난치성, 만성질환자)<br>저소득층 (본인일부부담금 감경을 위한 소득·재산 등이 일정금액 이하인 자에<br>관한 고시 해당자) | 9%,<br>6% |