

재가급여 급여비용 및 본인부담 기준(2026.1. 기준)

■ 재가급여 월 한도액

등급	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급
월 한도액(원)	2,512,900	2,331,200	1,528,200	1,409,700	1,208,900

■ 수급자 자격별 급여비용 본인 일부부담 비율

구분	재가급여
기초수급권자	0%
건강보험료 순위 0~25% 이하	6%
건강보험료 순위 25% 초과~50% 이하	9%
건강보험료 순위 50% 초과 (일반)	15%

■ (방문요양) 1회 방문당 급여제공방법에 따른 급여비용

시간	급여비용	이용횟수	총급여비용	15%	9%	6%
30분이상	17,450	20회	349,000	52,350	31,410	20,940
60분이상	25,320	20회	506,400	75,960	45,570	30,380
90분이상	34,120	31회	1,057,720	158,650	95,190	63,460
120분이상	43,430	25회	1,085,750	162,860	97,710	65,140
150분이상	50,640	25회	1,266,000	189,900	113,940	75,960
180분이상	57,020	25회	1,425,500	213,820	128,290	85,530
210분이상	63,530	25회	1,588,250	238,230	142,940	95,290
240분이상	70,080	25회	1,752,000	262,800	157,680	105,120

■ (방문목욕) 1회 방문당 급여제공방법에 따른 급여비용

분 류	금액(원)
방문목욕 차량을 이용한 경우(차량내 목욕)	75,580
방문목욕 차량을 이용한 경우(가정내 목욕)	70,850
방문목욕 차량을 이용하지 아니한 경우	44,240

별표2] 장기요양급여 등급별 비용 및 수가(단위:원/월)

1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지등급
<u>2,306,400</u>	<u>2,083,400</u>	<u>1,485,700</u>	<u>1,370,600</u>	<u>1,177,000</u>	<u>657,400</u>