

## 2025년 요양급여수가 변경안내

살림데이케어센터



보건복지부 보건복지부의 2025년 장기요양보험 수가 인상 안내

2025년 월 이용료 한도액 - 한도액 초과시 본인부담금이 100% 추가됩니다.

| 구분   | 1등급         | 2등급         | 3등급         | 4등급         | 5등급         | 인지지원등급    |
|------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-----------|
| 2024 | 2,069,900 원 | 1,869,600 원 | 1,455,800 원 | 1,341,800 원 | 1,151,600 원 | 643,700 원 |
| 2025 | 2,306,400 원 | 2,083,400 원 | 1,485,700 원 | 1,370,600 원 | 1,177,000 원 | 657,400 원 |
| 증가액  | 236,500 원   | 213,800 원   | 29,900 원    | 28,800 원    | 25,400 원    | 13,700 원  |

### 2025년 장기요양 수가 안내

| 등급              |        | 2024년 수가 | 2024년 본인부담금 | 2025년 수가 | 2025년 본인부담금 |
|-----------------|--------|----------|-------------|----------|-------------|
| 3시간미만           | 1등급    | 31,850 원 | 4,778 원     | 32,520 원 | 4,878 원     |
|                 | 2등급    | 29,480 원 | 4,422 원     | 30,100 원 | 4,515 원     |
|                 | 3등급    | 27,220 원 | 4,083 원     | 27,790 원 | 4,169 원     |
|                 | 4등급    | 25,980 원 | 3,897 원     | 26,530 원 | 3,980 원     |
|                 | 5등급    | 24,740 원 | 3,711 원     | 25,260 원 | 3,789 원     |
|                 | 인지지원등급 | 24,740 원 | 3,711 원     | 25,260 원 | 3,789 원     |
| 3시간이상 ~ 6시간미만   | 1등급    | 39,810 원 | 5,972 원     | 40,650 원 | 6,098 원     |
|                 | 2등급    | 36,850 원 | 5,528 원     | 37,630 원 | 5,645 원     |
|                 | 3등급    | 34,020 원 | 5,103 원     | 34,740 원 | 5,211 원     |
|                 | 4등급    | 32,470 원 | 4,871 원     | 33,160 원 | 4,974 원     |
|                 | 5등급    | 30,920 원 | 4,638 원     | 31,580 원 | 4,737 원     |
|                 | 인지지원등급 | 30,920 원 | 4,638 원     | 31,580 원 | 4,737 원     |
| 6시간이상 ~ 8시간미만   | 1등급    | 53,360 원 | 8,004 원     | 54,490 원 | 8,174 원     |
|                 | 2등급    | 49,420 원 | 7,413 원     | 50,470 원 | 7,571 원     |
|                 | 3등급    | 45,620 원 | 6,843 원     | 46,590 원 | 6,989 원     |
|                 | 4등급    | 44,070 원 | 6,611 원     | 45,000 원 | 6,750 원     |
|                 | 5등급    | 42,500 원 | 6,375 원     | 43,400 원 | 6,510 원     |
|                 | 인지지원등급 | 42,500 원 | 6,375 원     | 43,400 원 | 6,510 원     |
| 8시간이상 ~ 10시간미만  | 1등급    | 66,360 원 | 9,954 원     | 67,770 원 | 10,166 원    |
|                 | 2등급    | 61,480 원 | 9,222 원     | 62,780 원 | 9,417 원     |
|                 | 3등급    | 56,760 원 | 8,514 원     | 57,960 원 | 8,694 원     |
|                 | 4등급    | 55,210 원 | 8,282 원     | 56,380 원 | 8,457 원     |
|                 | 5등급    | 53,640 원 | 8,046 원     | 54,780 원 | 8,217 원     |
|                 | 인지지원등급 | 53,640 원 | 8,046 원     | 54,780 원 | 8,217 원     |
| 10시간이상 ~ 13시간이하 | 1등급    | 73,110 원 | 10,967 원    | 74,660 원 | 11,199 원    |
|                 | 2등급    | 67,720 원 | 10,158 원    | 69,160 원 | 10,374 원    |
|                 | 3등급    | 62,570 원 | 9,386 원     | 63,900 원 | 9,585 원     |

|                 |        |          |          |          |          |
|-----------------|--------|----------|----------|----------|----------|
| 10시간이상 ~ 13시간이하 | 4등급    | 61,000 원 | 9,150 원  | 62,290 원 | 9,344 원  |
|                 | 5등급    | 59,450 원 | 8,918 원  | 60,710 원 | 9,107 원  |
|                 | 인지지원등급 | 53,640 원 | 8,046 원  | 54,780 원 | 8,217 원  |
| 13시간초과          | 1등급    | 78,400 원 | 11,760 원 | 80,060 원 | 12,009 원 |
|                 | 2등급    | 72,630 원 | 10,895 원 | 74,170 원 | 11,126 원 |
|                 | 3등급    | 67,100 원 | 10,065 원 | 68,520 원 | 10,278 원 |
|                 | 4등급    | 65,540 원 | 9,831 원  | 66,930 원 | 10,040 원 |
|                 | 5등급    | 63,990 원 | 9,599 원  | 65,350 원 | 9,803 원  |
|                 | 인지지원등급 | 53,640 원 | 8,046 원  | 54,780 원 | 8,217 원  |

2025년 장기요양 수가 적용내역

| 수급자 정보 |     |       |            |    |     |
|--------|-----|-------|------------|----|-----|
| 수급자    | 조영분 | 생년월일  | 1947.12.25 | 등급 | 5등급 |
| 수급자유형  | 일반  | 본인부담률 | 15%        |    |     |

| 예상 급여비용 안내 (4주 기준) |    |      |          |             |           |
|--------------------|----|------|----------|-------------|-----------|
| 년도                 | 구분 | 횟수   | 수가       | 급여비용        | 본인부담금     |
| 2024               | 평일 | 20 회 | 53,640 원 | 1,072,800 원 | 160,920 원 |
| 2025               | 평일 | 20 회 | 54,780 원 | 1,095,600 원 | 164,340 원 |

인상에 따른 수가 적용은 2025.01.01 시행되며, 2025년 01월 분부터 본인부담금  
급여 수가가 적용됩니다.

2025년 02월 18일  
살림데이케어센터          대표자 최순옥

