

<2025년 장기요양급여수가 변경 안내문>

1. 재가급여 월 한도액(복지용구 제외)

(단위 : 원)

등급	3등급	4등급	5등급	인지지원등급
월 한도액	1,485,700	1,370,600	1,177,000	657,400

2. 이용시간에 따른 등급별 장기요양급여비용 수가표(2024년 대비 2.12% 인상)

(단위 : 원)

이용시간 (1일 기준)	공단수가 100%일 경우			
	3등급	4등급	5등급	인지지원등급
8시간 이상 ~ 10시간 미만	57,960 (▲1,200)	56,380 (▲1,170)	54,780 (▲1,140)	54,780 (▲1,140)
10시간 이상 ~ 13시간 이하	63,900 (▲1,330)	62,290 (▲1,290)	60,710 (▲1,260)	
13시간 초과	68,520 (▲1,420)	66,930 (▲1,390)	65,350 (▲1,360)	

3. 이용일수에 따른 등급별 본인부담금 내역

(단위 : 원)

이용일수 기준		본인부담금 15%일 경우			
		3등급	4등급	5등급	인지지원등급
1일	8시간 이상 ~ 10시간 미만	8,694	8,457	8,217	8,217
	10시간 이상 ~ 13시간 이하	9,585	9,344	9,107	
	13시간 초과	10,278	10,040	9,803	
22일	8시간 이상 ~ 10시간 미만	191,268	186,054	180,774	98,604 (월 12일 이용)
	10시간 이상 ~ 13시간 이하	210,870	205,568	200,354	
	13시간 초과	226,116	220,880	215,666	

※ 상기 본인부담금에 해당 비급여항목(중식 4,000원, 간식 1,000원, 석식 4,000원)을 추가하시면 이용일수에 따른 금액이 산출됩니다.

대구케어센터

<2025년 장기요양급여수가 변경 안내문>

1. 재가급여 월 한도액(복지용구 제외)

(단위 : 원)

등급	3등급	4등급	5등급	인지지원등급
월 한도액	1,485,700	1,370,600	1,177,000	657,400

2. 이용시간에 따른 등급별 장기요양급여비용 수가표(2024년 대비 2.12% 인상)

(단위 : 원)

이용시간 (1일 기준)	공단수가 100%일 경우			
	3등급	4등급	5등급	인지지원등급
8시간 이상 ~ 10시간 미만	57,960 (▲1,200)	56,380 (▲1,170)	54,780 (▲1,140)	54,780 (▲1,140)
10시간 이상 ~ 13시간 이하	63,900 (▲1,330)	62,290 (▲1,290)	60,710 (▲1,260)	
13시간 초과	68,520 (▲1,420)	66,930 (▲1,390)	65,350 (▲1,360)	

3. 이용일수에 따른 등급별 본인부담금 내역

(단위 : 원)

이용일수 기준		본인부담금 9%일 경우			
		3등급	4등급	5등급	인지지원등급
1일	8시간 이상 ~ 10시간 미만	5,217	5,075	4,931	4,931
	10시간 이상 ~ 13시간 이하	5,751	5,607	5,464	
	13시간 초과	6,167	6,024	5,882	
22일	8시간 이상 ~ 10시간 미만	114,774	111,650	108,482	59,172 (월 12일 이용)
	10시간 이상 ~ 13시간 이하	126,522	123,354	120,208	
	13시간 초과	135,674	132,528	129,404	

※ 상기 본인부담금에 해당 비급여항목(중식 4,000원, 간식 1,000원, 석식 4,000원)을 추가하시면 이용일수에 따른 금액이 산출됩니다.

대구케어센터

<2025년 장기요양급여수가 변경 안내문>

1. 재가급여 월 한도액(복지용구 제외)

(단위 : 원)

등급	3등급	4등급	5등급	인지지원등급
월 한도액	1,485,700	1,370,600	1,177,000	657,400

2. 이용시간에 따른 등급별 장기요양급여비용 수가표(2024년 대비 2.12% 인상)

(단위 : 원)

이용시간 (1일 기준)	공단수가 100%일 경우			
	3등급	4등급	5등급	인지지원등급
8시간 이상 ~ 10시간 미만	57,960 (▲1,200)	56,380 (▲1,170)	54,780 (▲1,140)	54,780 (▲1,140)
10시간 이상 ~ 13시간 이하	63,900 (▲1,330)	62,290 (▲1,290)	60,710 (▲1,260)	
13시간 초과	68,520 (▲1,420)	66,930 (▲1,390)	65,350 (▲1,360)	

3. 이용일수에 따른 등급별 본인부담금 내역

(단위 : 원)

이용일수 기준		본인부담금 6%일 경우			
		3등급	4등급	5등급	인지지원등급
1일	8시간 이상 ~ 10시간 미만	3,478	3,383	3,287	3,287
	10시간 이상 ~ 13시간 이하	3,834	3,738	3,643	
	13시간 초과	4,112	4,016	3,921	
22일	8시간 이상 ~ 10시간 미만	76,516	74,426	72,314	39,444 (월 12일 이용)
	10시간 이상 ~ 13시간 이하	84,348	82,236	80,146	
	13시간 초과	90,464	88,352	86,262	

※ 상기 본인부담금에 해당 비급여항목(중식 4,000원, 간식 1,000원, 석식 4,000원)을 추가하시면 이용일수에 따른 금액이 산출됩니다.

대구케어센터