

2025년 장기요양 주야간보호 급여 본인부담금(예)

◎ 요양급여 비용은 2025년 「장기요양급여 제공기준 및 급여비용 산정방법 등에 관한 고시」(제31조)로 보건복지부 고시에 의거합니다.

◎ 등급별 재가 급여 월 한도액

(단위 : 원)

급	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	
월 한도액(원)	2,306,400	2,083,400	1,485,700	1,370,600	1,177,000	657,400

◎ 산출기준

- 1~5 등급 : 주간 8시간 이상~10시간 미만(08:00~17:00), 월 20일(월~금) 이용 기준
- 인지지원등급 : 주간 8시간 이상~10시간 미만(08:00~17:00), 월 12일 이용 기준
- 비급여 : 중식(3,500원) 1회 + 간식(600원) 2회 = 1일(4,700원)

(단위 : 원)

구분 \ 등급		1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원등급
일반 (본인부담금 15%)	급여 (본인부담금)	203,310	188,340	173,880	169,140	164,340	98,604
	비급여 (식사/간식)	94,000	94,000	94,000	94,000	94,000	56,400
	월 총 부담금	297,310	282,200	267,880	263,140	258,340	155,004
	적식 포함	367,310	352,340	337,880	333,140	328,340	197,004
	1일 총 부담금	14,866	14,117	13,394	13,157	12,917	12,917
	월 25일 이용시	371,638	352,925	334,750	328,750	322,750	-
40%감경 대상자 (본인부담금 9%)	급여 (본인부담금)	121,920	113,004	104,328	101,484	98,604	59,162
	비급여 (식사/간식)	94,000	94,000	94,000	94,000	94,000	56,400
	월 총 부담금	215,920	207,004	198,328	195,484	192,604	115,562
	적식 포함	285,920	276,920	268,280	265,400	262,520	157,562
	1일 총 부담금	10,799	10,350	9,916	9,774	9,630	9,630
	월 25일 이용시	269,983	258,755	247,910	244,355	240,755	-
60%감경 대상자 (본인부담금 6%)	급여 (본인부담금)	81,324	75,336	69,552	67,656	65,736	39,442
	비급여 (식사/간식)	94,000	94,000	94,000	94,000	94,000	56,400
	월 총 부담금	175,324	169,336	163,552	161,656	159,736	95,842
	적식 포함	245,324	239,336	233,552	231,656	229,736	137,842
	1일 총 부담금	8,766	8,467	8,178	8,083	7,987	7,987
	월 25일 이용시	219,155	211,670	204,440	202,070	199,670	-

※ 본인부담율 40% 감경대상자 : 건강보험료 순위 25%초과 50%이하에 해당하시는 분

※ 본인부담율 60% 감경대상자 : 건강보험료 순위 25%이하에 해당하시는 분

※ 야간(18:00~22:00) 이용시 20% 가산, 공휴일 이용시 30% 가산 금액이 적용 됩니다.