

✧ 주야간보호 급여비용 및 본인부담 기준 (2025.1.)

□ 주야간보호 이용시간별 급여비용(원)

구분	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원
3시간 이상 6시간 미만	40,650	37,630	34,740	33,160	31,580	31,580
6시간 이상 8시간 미만	54,490	50,470	46,590	45,000	43,400	43,400
8시간 이상 10시간 미만	67,770	62,780	57,960	56,380	54,780	54,780
10시간 이상 13시간 이하	74,660	69,160	63,900	62,290	60,710	54,780
13시간 초과	80,060	74,170	68,520	66,930	65,350	54,780

□ 등급별 재가급여 월 한도액(원)

1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원등급
2,306,400	2,083,400	1,485,700	1,370,600	1,177,000	657,400

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

□ 이용자 자격 별 급여비용 본인일부부담 비율

구분	재가급여
일반	15%
기타 의료수급권자 차상위 의료급여 건강보험 자격전환자(희귀난치성, 만성질환자) 저소득층 (부담금 감경을 위한 소득,재산 등이 일정금액 이하인 자에 관한 고시 해당자)	감경 (9%, 6%)
기초수급권자	0%

□ 비급여 비용

식사비		간식비	기저귀
중식	석식		
5,000원	5,000원	1,500원	개인구매