

주·야간보호 급여비용 및 본인부담 기준(2021.01.01기준)

○ 주·야간보호 이용시간별 급여비용(원)

구 분	장기요양 1등급	장기요양 2등급	장기요양 3등급	장기요양 4등급	장기요양 5등급	인지지원 등급
3시간 이상 ~ 6시간 미만	35,480	32,850	30,330	28,940	27,560	27,560
6시간 이상 ~ 8시간 미만	47,570	44,060	40,670	39,290	37,890	37,890
8시간 이상 ~ 10시간 미만	59,160	54,810	50,600	49,220	47,820	47,820
10시간 이상 ~12시간 미만	65,180	60,380	55,780	54,370	52,990	47,820
12시간 이상	69,890	64,750	59,810	58,430	57,040	47,820

○ 등급별 재가급여 월 한도액(원)

1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원 등급
1,520,700	1,351,700	1,295,400	1,189,800	1,021,300	573,900

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

○ 수급자 자격별 급여비용 본인 일부 부담 비율

구 분	재가급여
일반	15%
기초수급권자	0%
기타 의료수급권자	9%
차상위 의료급여 건강보험 자격전환자 (희귀난 치성, 만성질환자)	
저소득층 (본인 일부 부담금 감경을 위한 소득·재산 등이 일정 금액 이하인 자에 관한 고시 해당자)	6%