

* 팔공보성주간보호센터 *

■ 2025년 등급별 재가 급여 월 한도액 (단위 : 원)

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

■ 대상자별 본인부담 감경률

구 분	일반 대상자	40% 감경대상자	60% 감경대상자	「국민기초생활보장법」에 따른 수급자
재가급여	15%	9%	6%	면제

■ 2025년 주간보호 이용시간별 급여비용 (단위 : 원)

구 분	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원등급
8시간 이상 ~ 10시간 미만	67,770	62,780	57,960	56,380	54,780	54,780
본인부담금	10,166	9,417	8,694	8,457	8,217	8,217
월 20회 기준	203,320	188,340	173,880	169,140	164,340	월12회 이용 98,604
월 25회 기준	254,150	235,425	214,350	211,425	205,425	

*본인 부담금은 일반대상자(15%)의 기준임.

■ 비급여 대상 및 항목별 비용

* 비급여 항목 세부기준

1) 기본원칙 : 비급여 항목은 식사재료비 등이며 실제 소요비용만을 산정함.
그 밖의 비용은 기관에서 임의로 수납할 수 없음.

2) 세부기준

- 식사재료비 : 1일 3식2간식 포함.

(단위 : 원)

구 분	항 목	단 가	횟 수 (월)	금 액
급여 내용	식재료비	3,200	20회 기준	64,000
			25회 기준	80,000