

2025년 급여 및 비급여 항목별 비용(주간보호)

(단위 : 원)

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

[장기요양 수가 안내]

(단위 : 원)

등급	수가	본인부담 (15%)
3시간 이상	1등급	40,650 원
	2등급	37,630 원
	3등급	34,740 원
	4등급	33,160 원
	5등급	31,580 원
	인지지원등급	31,580 원
6시간 이상	1등급	54,490 원
	2등급	50,470 원
	3등급	46,590 원
	4등급	45,000 원
	5등급	43,400 원
	인지지원등급	43,400 원
8시간 이상	1등급	67,770 원
	2등급	62,780 원
	3등급	57,960 원
	4등급	56,380 원
	5등급	54,780 원
	인지지원등급	54,780 원
10시간 이상	1등급	74,660 원
	2등급	69,160 원
	3등급	63,900 원
	4등급	62,290 원
	5등급	60,710 원
	인지지원등급	54,780 원
13시간 이상	1등급	80,060 원
	2등급	74,170 원
	3등급	68,520 원
	4등급	66,930 원
	5등급	65,350 원
	인지지원등급	54,780 원

구분	일반대상자	40% 감경자	60% 감경자	[국민기초생활보장법]의 의료급여 수급자
본인부담금	15%	9%	6%	면제

[비급여항목 안내]

(단위 : 원)

비급여 항목	단위	금액	비 고
식사 재료비	1식	2,000원(1일 2식/점심,저녁)	비급여 금액은 수급자 본인이 전액 부담
간식비	1일	1,000원(1일 2식/오전,오후)	
이 미용비	1회	무료(월1회 이미용봉사)	

- 미이용 급여비용 : 15일 이상 이용하고자 계약을 체결 후 평일(월~금요일) 기준으로 월 5일의 범위 안에서 이용 예정 급여비용의 50% 산정
- 가산 : 공휴일은 급여비용의 30%, 평일 18시 이후 22시 이전에 급여 20%
- 한도증액 : 월 15일 이상(1일 8시간_이용한 경우 월 한도액을 초과하여(20%) 증액
- 월이용 한도액 초과시 한도초과금은 100% 본인부담

2025년 장기요양보험 급여비용(방문요양)

[월 이용료 한도액] -한도액 초과 시 본인부담금이 100% 추가 됩니다

(단위 : 원)

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

[장기요양 수가 안내]

(단위 : 원)

방문요양 방문시간	수가	본인부담 (15%)
30분	16,940원	2,541원
60분	24,580원	3,687원
90분	33,120원	4,968원
120분	42,160원	6,324원
150분	49,160원	7,374원
180분	55,350원	8,303원
210분	61,670원	9,251원
240분	68,030원	10,205원

○ 본인부담금 비율

구분	본인부담율
일반	15%
기초수급권자	0%
장기요양 본인부담금 감경 (본인부담금 100분에 60) (본인부담금 100분에 40)	감경 6%, 9%