

2025년 방문요양 급여비용 및 본인부담금 (기관용)

2025.01.01 시행

2025년도 장기요양보험 수가는 2024년도 대비 평균 3.93% 인상

재가급여 등급별 이용 월 한도액 (복지용구제외)

구분	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지등급	*추가산정
월 한도액	2,306,400	2,083,400	1,485,700	1,370,600	1,177,000	657,400	주·야간보호급여를 월 15일(1일 8시간 이상) 이상 이용 : 등급별 월 한도액 10~20%범위 내 추가 산정
추가산정	2,537,040	2,291,740	1,782,840	1,644,720	1,412,400	-	

*가족요양 - 방문요양급여 제공받은 월은 20% 추가 산정안함

방문요양 급여비용1 (방문당)

시간	30분이상	60분이상	90분이상	120분이상	150분이상	180분이상	210분이상	240분이상
급여비용	16,940	24,580	33,120	42,160	49,160	55,350	61,670	68,030

방문요양 급여비용2 - 연속제공 (방문당)

시간	270분이상	300분이상	330분이상	360분이상	390분이상	420분이상	450분이상	480분이상
급여비용	68,030	84,970	92,610	101,150	110,190	117,190	123,380	136,060

가족요양60분 가족요양90분 방문목욕 급여비용 (방문당) 방문간호 급여비용 (방문당)

구분	20일	30일	31일	구분	차량(차량)	차량(가정)	차량 미이용	구분	15~30분 ↓	30~60분 ↓	60분이상
급여비용	491,600	993,600	1,026,720	급여비용	86,480	77,970	48,690	급여비용	41,710	52,310	62,930
15% 본부금	73,740	149,040	154,000	15% 본부금	12,970	11,690	7,300	15% 본부금	6,250	7,840	9,430
9% 본부금	44,240	89,420	92,400	9% 본부금	7,780	7,010	4,380	9% 본부금	3,750	4,700	5,660
6% 본부금	29,490	59,610	61,600	6% 본부금	5,180	4,670	2,920	6% 본부금	2,500	3,130	3,770

방문요양 급여비용3 (방문당)

분류	등급	급여비용	공휴일/유급	일요일	월 이용시간				본인부담금		
			50%+	30%+	월 한도	이용횟수	총급여비용	남는비용	15%	9%	6%
1등급	180분이상	55,350	83,020	71,950	2,306,400	41	2,269,350	37,050	340,400	204,240	136,160
	210분이상	61,670	92,500	80,170	2,306,400	37	2,281,790	24,610	342,260	205,360	136,900
	240분이상	68,030	102,040	88,430	2,306,400	33	2,244,990	61,410	336,740	202,040	134,690
2등급	180분이상	55,350	83,020	71,950	2,083,400	37	2,047,950	35,450	307,190	184,310	122,870
	210분이상	61,670	92,500	80,170	2,083,400	33	2,035,110	48,290	305,260	183,150	122,100
	240분이상	68,030	102,040	88,430	2,083,400	30	2,040,900	42,500	306,130	183,680	122,450
3등급	180분이상	55,350	83,020	71,950	1,485,700	26	1,439,100	46,600	215,860	129,510	86,340
	210분이상	61,670	92,500	80,170	1,485,700	24	1,480,080	5,620	222,010	133,200	88,800
	240분이상	68,030	102,040	88,430	1,485,700	21	1,428,630	57,070	214,290	128,570	85,710
4등급	180분이상	55,350	83,020	71,950	1,370,600	24	1,328,400	42,200	199,260	119,550	79,700
	210분이상	61,670	92,500	80,170	1,370,600	22	1,356,740	13,860	203,510	122,100	81,400
	240분이상	68,030	102,040	88,430	1,370,600	20	1,360,600	10,000	204,090	122,450	81,630
5등급	120분이상	42,160	63,240	54,800	1,177,000	27	1,138,320	38,680	170,740	102,440	68,290
	150분이상	49,160	73,740	63,900	1,177,000	23	1,130,680	46,320	169,600	101,760	67,840
	180분이상	55,350	83,020	71,950	1,177,000	21	1,162,350	14,650	174,350	104,610	69,740

- 22시~06시 : 30% 가산 (인지활동형 방문요양급여 X)
- 일요일 : 30% 가산
- 유급휴일 및 근로자의 날 : 50% 가산

2025년 방문요양 급여비용 및 본인부담금 (수급자/보호자 안내용)2025.01.01 시행

2025년도 장기요양보험 수가는 2024년도 대비 평균 3.93% 인상

월 한도액

등급별 한 달(매월 1일~ 말 일)동안 재가급여(요양,목욕,간호,주야간/단기보호 비용합산) 이용한도 금액

급여비용 가산

야간, 일요일 급여비용의 30% 가산적용 / 공휴일, 근로자의 날 급여비용의 50% 가산 적용

본인부담금

이용한 총 급여비용의 일부를 수급자 본인이 부담하게 되는데 이때 수급자가 납부해야하는 금액

재가급여 등급별 이용 월 한도액 (복지용구제외)

구분	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원	한도액초과	추가산정
월 한도액	2,306,400	2,083,400	1,485,700	1,370,600	1,177,000	657,400	초과금액 전액 수급자 본인 부담	주야간 월15일 이상(가족요양 제외)
추가산정	2,537,040	2,291,740	1,782,840	1,644,720	1,412,400	-		
24년한도	2,069,900	1,869,600	1,455,800	1,341,800	1,151,600	643,700		
24년대비	+236,500	+213,800	+29,900	+28,800	+25,400	+13,700		
상승률	10.3%	10.3%	2.0%	2.1%	2.2%	2.1%		

방문요양 급여비용 (방문당)

구분	30분이상	60분이상	90분이상	120분이상	150분이상	180분이상	210분이상	240분이상
급여비용	16,940	24,580	33,120	42,160	49,160	55,350	61,670	68,030
24년비용	16,630	24,120	32,510	41,380	48,250	54,320	60,530	66,770
24년대비	+310	+460	+610	+780	+910	+1,030	+1,140	+1,260
상승률	1.8%	1.9%	1.8%	1.9%	1.9%	1.9%	1.8%	1.9%
본부금 24년	2,490	3,610	4,870	6,200	7,230	8,140	9,070	10,010
본부금 25년	2,540	3,680	4,960	6,320	7,370	8,300	9,250	10,200

가족요양(60분) 급여비용

구분	1일(60분)	20일
급여비용	24,580	491,600
15% 본부금	3,680	73,740
9% 본부금	2,210	44,240
6% 본부금	1,470	29,490

가족요양(90분) 급여비용

구분	1일(90분)	30일	31일
급여비용	33,120	993,600	1,026,720
15% 본부금	4,960	149,040	154,000
9% 본부금	2,980	89,420	92,400
6% 본부금	1,980	59,610	61,600

15% 본인부담금

구분	180분이상	240분이상
1일	8,300	10,200
15일	124,530	153,060
20일	166,050	204,090
21일	174,350	214,290
22일	182,650	224,490
23일	190,950	234,700
24일	199,260	244,900
25일	207,560	255,110

9% 본인부담금

구분	180분이상	240분이상
1일	4,980	6,120
15일	74,720	91,840
20일	99,630	122,450
21일	104,610	128,570
22일	109,590	134,690
23일	114,570	140,820
24일	119,550	146,940
25일	124,530	153,060

6% 본인부담금

구분	180분이상	240분이상
1일	3,320	4,080
15일	49,810	61,220
20일	66,420	81,630
21일	69,740	85,710
22일	73,060	89,790
23일	76,380	93,880
24일	79,700	97,960
25일	83,020	102,040

2025년 방문요양 급여비용 및 본인부담금 (수급자/보호자 안내용) 2025.01.01 시행

2025년도 장기요양보험 수가는 2024년도 대비 평균 3.93% 인상

재가급여 등급별 이용 월 한도액 (복지용구제외)

구분	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원	한도액초과	추가산정
월 한도액	2,306,400	2,083,400	1,485,700	1,370,600	1,177,000	657,400	초과금액 전액 수급자 본인 부담	주야간 월15 일 이상(가족 요양 제외)
추가산정	2,537,040	2,291,740	1,782,840	1,644,720	1,412,400	-		

방문요양 급여비용 (방문당)

구분	30분이상	60분이상	90분이상	120분이상	150분이상	180분이상	210분이상	240분이상
급여비용	16,940	24,580	33,120	42,160	49,160	55,350	61,670	68,030
공휴일50%	25,410	36,870	49,680	63,240	73,740	83,020	92,500	102,040
일요일30%	22,020	31,950	43,050	54,800	63,900	71,950	80,170	88,430

가족요양 급여비용

		60분					90분	90분
구분	60분이상	1일	20일	시간	90분이상	1일	30일	31일
급여비용	24,580	24,580	491,600	급여비용	33,120	33,120	993,600	1,026,720
본부금15%	3,680	3,680	73,740	본부금15%	4,960	4,960	149,040	154,000
본부금9%	2,210	2,210	44,240	본부금9%	2,980	2,980	89,420	92,400

15% 본인부담금

		15%						
구분	30분이상	60분이상	90분이상	120분이상	150분이상	180분이상	210분이상	240분이상
1일	2,540	3,680	4,960	6,320	7,370	8,300	9,250	10,200
20일	50,820	73,740	99,360	126,480	147,480	166,050	185,010	204,090
24일	60,980	88,480	119,230	151,770	176,970	199,260	222,010	244,900

9% 본인부담금

		9%						
구분	30분이상	60분이상	90분이상	120분이상	150분이상	180분이상	210분이상	240분이상
1일	1,520	2,210	2,980	3,790	4,420	4,980	5,550	6,120
20일	30,490	44,240	59,610	75,880	88,480	99,630	111,000	122,450
24일	36,590	53,090	71,530	91,060	106,180	119,550	133,200	146,940

6% 본인부담금

		6%						
구분	30분이상	60분이상	90분이상	120분이상	150분이상	180분이상	210분이상	240분이상
1일	1,010	1,470	1,980	2,520	2,940	3,320	3,700	4,080
20일	20,320	29,490	39,740	50,590	58,990	66,420	74,000	81,630
24일	24,390	35,390	47,690	60,710	70,790	79,700	88,800	97,960

재가급여 월한도액	등급별 한 달(매월 1일~ 말일)동안 재가급여(요양,목욕,간호,주야간/단기보호 비용 합산) 이용 한도 금 액
본인부담금	이용한 총 급여비용의 일부를 수급자 본인이 부담하게 되는데 이때 수급자가 납부해야하는 금액