

재가급여(복지용구 제외) 월 한도액 <small>매월 1일부터 말일까지 방문요양·목욕·간호, 단기·주야간보호센터 등을 이용 가능</small> <small>(단위: 원)</small>						
등급	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원등급
월한도액(원)	2,306,400	2,083,400	1,485,700	1,370,600	1,177,000	657,400
추가산정	2,537,040	2,291,740	1,782,840	1,644,720	1,412,400	-

매월 1일부터 말일까지 한달/월 한도액으로, 장기요양급여를 초과하여 이용시 초과비용은 수급자가 전액 부담합니다.
주야간보호센터를 월 15일(1일 8시간 이상) 이상 이용 시 등급별 추가산정 범위 내에서 이용 가능합니다.

구분	일반대상자	40% 감경대상자	60% 감경대상자, 의료급여수급자	「국민기초생활보장법」에 따른 의료급여수급자
본인부담률	15%	9%	6%	면제

방문요양 급여비용 (방문당)

* 인지지원 등급 방문요양 이용 불가 (단위: 원)

방문당 시간	30분 이상	60분 이상	90분 이상	120분 이상	150분 이상	180분 이상	210분 이상	240분 이상
급여비용	16,940	24,580	33,120	42,160	49,160	55,350	61,670	68,030
본인부담	15%	2,541	3,687	4,968	6,324	7,374	8,303	10,205
	9%	1,525	2,212	2,981	3,794	4,424	4,982	6,123
	6%	1,016	1,475	1,987	2,530	2,950	3,321	4,082

주·야간보호 급여비용 식비 및 간식비는 본인 부담 (단위: 원)

이용 시간	3시간 이상	6시간 이상	8시간 이상	10시간 이상	13시간 초과
1등급	40,650	54,490	67,770	74,660	80,060
본인부담	15%	6,098	8,174	10,166	11,199
	9%	3,659	4,904	6,099	6,719
	6%	2,439	3,269	4,066	4,480
2등급	37,630	50,470	62,780	69,160	74,170
본인부담	15%	5,645	7,571	9,417	10,374
	9%	3,387	4,542	5,650	6,224
	6%	2,258	3,028	3,767	4,150
3등급	34,740	46,590	57,960	63,900	68,520
본인부담	15%	5,211	6,989	8,694	9,585
	9%	3,127	4,193	5,216	5,751
	6%	2,084	2,795	3,478	3,834
4등급	33,160	45,000	56,380	62,290	66,930
본인부담	15%	4,974	6,750	8,457	9,344
	9%	2,984	4,050	5,074	5,606
	6%	1,990	2,700	3,383	3,737
5등급	31,580	43,400	54,780	60,710	65,350
본인부담	15%	4,737	6,510	8,217	9,107
	9%	2,842	3,906	4,930	5,464
	6%	1,895	2,604	3,287	3,643
인지지원등급	31,580	43,400	54,780	54,780	54,780
본인부담	15%	4,737	6,510	8,217	8,217
	9%	2,842	3,906	4,930	4,930
	6%	1,895	2,604	3,287	3,287

방문간호 (방문당)

(단위: 원)

분류	30분 미만	30 ~ 60분	60분 이상
급여비용	41,710	52,310	62,930
본인부담	15%	6,257	7,847
	9%	3,754	4,708
	6%	2,503	3,139

의료기관에서 방문간호 지시서 발급 후 이용가능(비용 본인부담)

방문목욕 (방문당) 주1회 이용가능 (단위: 원)

분류	목욕차 차량내 목욕	목욕차 가정내 목욕	목욕차 미이용X
급여비용	86,480	77,970	48,690
본인부담	15%	12,972	7,304
	9%	7,783	4,382
	6%	5,188	2,921

가족요양 60분 (20일) 가족요양 90분 (31일)

분류	20일	30일	31일
급여비용	491,600	993,600	1,026,720
본인부담	15%	73,740	149,040
	9%	44,244	89,424
	6%	29,496	59,616

복지용구

_ 연 한도액 160만원 (본인부담금+공단부담금)

복지용구
카탈로그



복지용구 급여란? 심신기능이 저하되어 일상생활을 영위하는데 지장이 있는 노인장기요양보험 대상자에게 일상생활·신체활동지원 및 인지기능의 유지·기능 향상에 필요한 용구로서 보건복지부장관이 정하여 고시하는 것을 구입하거나 대여하여 주는 것으로, 연간 160만원 한도 내에서 이용 가능하며, 최초장기요양 인정유효기간 개시일로부터 매 1년입니다.

구분	일반대상자	40% 감경대상자	60% 감경대상자, 의료급여수급자	「국민기초생활보장법」에 따른 의료급여수급자
본인부담률	15%	9%	6%	면제



- * 수급자는 급여품목 중 신체기능상태에 따라 공단이 인정한 품목만 구입 또는 대여할 수 있습니다.
- * 노인요양시설(요양원) 병원에 입소하신 경우 복지용구를 대여하거나 구매하실 수 없습니다.



2년



2년



3년



3년



5년



5년



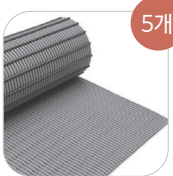
5년



2개



4개



5개



5개



6개



10개

*손잡이설치가능

저상형 전동침대 대여 신청시 전국 빠른 설치 가능

복지용구 상담 및 신청 란달유디케어스 | 032-563-1384



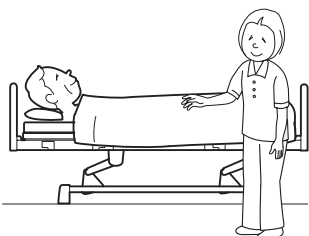
3모터 저상형 전동침대 리버티네오 CLBN-2309

월 대 여 료	89,000원			KB 손해보험	
구 분	15%	9%	6%	기초수급자	
월 본인부담금	13,350원	8,010원	5,340원	면제	
제 조 사	란달코퍼레이션 / 일본				
수 입 사	(주)란달유디케어스 / 032-563-1384				

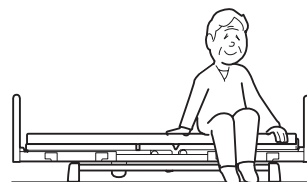
이런 분께 추천!

바닥생활로 침대 거부감, 낙상에 위험이 있는 분

최저 24.5cm 로 낙상에 안전하고 바닥에서 침대로 이동용이



최고 101.2cm
케어자를 위한 적절한 높이조절



최저 24.5cm
낙상예방 및 안전한 자립가능

병원침대의 좁은 폭(82cm)이 불편하신 분

폭 91cm 길이 191cm 매트리스로 이용자/케어자 모두 넓은 공간으로 활용도 높음