

2025년 방문요양 급여비용 및 본인부담금

등급별 월한도액 - 재가급여

	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지등급	20% 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 20% 범위 내 추가 산정
20%추가	2,767,680	2,500,080	1,782,840	1,644,720	1,404,000	-	

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

등급	급여비용	이용횟수	총급여비용	15%	9%	6%
60분이상	24,580	20	491,600	73,740	44,240	29,490
90분이상	33,120	30	993,600	149,040	89,420	59,610
방문요양 급여비용1 (방문당)			1,026,720	154,000	92,400	61,600
120분이상	42,160	24	1,011,840	151,770	91,060	60,710
150분이상	49,160	24	1,179,840	176,970	106,180	70,790
180분이상	55,350	24	1,328,400	199,260	119,550	79,700
210분이상	61,670	24	1,480,080	222,010	133,200	88,800
240분이상	68,030	24	1,632,720	244,900	146,940	97,960

분류	20일	30일	31일
급여비용	491,600	993,600	1,026,720
본부금(15%)	73,740	149,040	154,000
가족요양60분(20일)		가족요양90분(31일)	

방문목욕 (방문당)

분류	목욕차(차량내)	목욕차(가정내)	목욕차이용 x
급여비용	86,480	77,970	48,690
본부금(15%)	12,970	11,690	7,300

분류	등급	급여비용	공휴일	일요일	월 이용시간				본인부담금		
			50%+	30%+	월한도	이용가능횟수	총급여비용	남는비용	15%	9%	6%
1등급	120분이상	42,160	63,240	54,800	2,306,400	54	2,276,640	29,760	341,490	204,890	121,580
	150분이상	49,160	73,740	63,900	2,306,400	46	2,261,360	45,040	339,204	203,520	135,680
	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	207,570	136,900
	240분이상	68,030	102,040	88,430	2,306,400	33	2,244,990	61,410	336,740	202,040	134,699
2등급	120분이상	42,160	63,240	54,800	2,083,400	49	2,065,840	17,560	309,870	185,920	123,950
	150분이상	49,160	73,740	63,900	2,083,400	42	2,064,720	18,680	309,700	185,820	123,880
	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	120분이상	42,160	63,240	54,800	1,485,700	35	1,475,600	10,100	221,340	132,800	88,530
	150분이상	49,160	73,740	63,900	1,485,700	30	1,474,800	10,900	221,220	132,730	88,480
	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	120분이상	42,160	63,240	54,800	1,370,600	32	1,349,120	21,480	202,360	121,420	80,940
	150분이상	49,160	73,740	63,900	1,370,600	27	1,327,320	43,280	199,090	119,450	79,630
	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	103,510	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

방문요양 급여비용2 (방문당) ※빨간색 테두리 이용가능횟수는 월 한도 최대 이용횟수입니다.