

재가서비스 급여비용 및 본인부담 기준(2024. 01. 01)

○ 등급별 재가급여 월 한도액(원)

년도	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원등급
23년도	1,885,000	1,690,000	1,417,200	1,306,200	1,121,100	624,600
24년도	2,069,900	1,869,600	1,455,800	1,341,800	1,151,600	643,700
인상율	9.81%	10.63%	2.72%	2.73%	2.72%	3.06%

○ 방문요양의 1회당 이용시간별 급여비용

구 분	금액(원)	본인부담금	구 분	금액(원)	본인부담금
30분 이상	16,630	2,495	150분 이상	48,250	7,238
60분 이상	24,120	3,618	180분 이상	54,320	8,148
90분 이상	32,510	4,877	210분 이상	60,530	9,080
120분 이상	41,380	6,207	240분 이상	66,770	10,016

※ 방문요양 1회 210분, 240분 패키지(단, 1등급, 2등급은 유시)

○ 등급별 월 한도액 및 본인부담금

등 급	월 한도액	본인부담금			
		국민기초 수급자	40% 감경대상자	60% 감경대상자	일반대상자
1등급	2,069,900	0	113,100	169,650	282,750
2등급	1,869,600	0	101,400	152,100	253,500
3등급	1,455,800	0	85,030	127,540	212,580
4등급	1,341,800	0	78,370	117,550	195,930
5등급	1,151,600	0	67,260	100,890	168,160
인지등급	643,700	0	37,470	56,210	93,470

○ 방문목욕 서비스의 급여비용

구 분	수가	본인부담금
차량을 이용한 경우(차량 내)	84,670	12,701
차량을 이용한 경우(가정 내)	76,340	11,451
차량 미 이용한 경우	47,670	7,151

○ 방문간호 서비스의 급여비용

방문당시간	수가	본인부담금
15 ~ 30분 미만	40,760	6,114
30분 ~ 60분 미만	51,110	7,667
60분 이상	61,490	9,224