

재가서비스 급여비용 및 본인부담 기준(2025. 01. 01)

○ 등급별 재가급여 월 한도액(원)

년도	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원등급
24년도	2,069,900	1,869,600	1,455,800	1,341,800	1,151,600	643,700
25년도	2,306,400	2,083,400	1,485,700	1,370,600	1,177,000	657,400
인상율	11.43%	11.44%	2.05%	2.15%	2.21%	2.13%

○ 방문요양의 1회당 이용시간별 급여비용

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

※ 방문요양 1회 210분, 240분 폐지(단, 1등급, 2등급은 유지)

○ 등급별 월 한도액 및 본인부담금

등 급	월 한도액	본인부담금			
		국민기초 수급자	40% 감경대상자	60% 감경대상자	일반대상자
1등급	2,306,400	0	138,380	207,570	345,960
2등급	2,083,400	0	125,000	187,500	312,510
3등급	1,485,700	0	89,140	133,710	222,850
4등급	1,370,600	0	82,230	123,350	205,590
5등급	1,177,000	0	70,620	105,930	176,550
인지등급	657,400	0	39,440	59,160	98,610

○ 방문목욕 서비스의 급여비용

구 분	수가	본인부담금
차량을 이용한 경우(차량 내)	86,480	12,972
차량을 이용한 경우(가정 내)	77,970	11,696
차량 미 이용한 경우	48,690	7,304

○ 방문간호 서비스의 급여비용

방문당시간	수가	본인부담금
15 ~ 30분 미만	41,710	6,257
30분 ~ 60분 미만	52,310	7,847
60분 이상	62,930	9,440