

재가서비스 급여비용 및 본인부담 기준(2026. 01. 01)

○ 등급별 재가급여 월 한도액(원)

년도	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원등급
25년도	2,306,400	2,083,400	1,485,700	1,370,600	1,177,000	657,400
26년도	2,512,900	2,331,200	1,528,200	1,409,700	1,208,900	676,320
인상율	8.95%	11.89%	2.86%	2.85%	2.71%	2.88%

○ 방문요양의 1회당 이용시간별 급여비용

구 분	금액(원)	본인부담금	구 분	금액(원)	본인부담금
30분 이상	17,450	2,618	150분 이상	50,640	7,596
60분 이상	25,320	3,798	180분 이상	57,020	8,553
90분 이상	34,120	5,118	210분 이상	63,530	9,530
120분 이상	43,430	6,515	240분 이상	70,080	10,512

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

○ 등급별 월 한도액 및 본인부담금

등 급	월 한도액	본인부담금			
		국민기초 수급자	40%(6%) 감경대상자	60%(9%) 감경대상자	15% 일반대상자
1등급	2,512,900	0	150,770	226,160	376,930
2등급	2,331,200	0	139,870	209,800	349,680
3등급	1,528,200	0	91,690	137,530	229,230
4등급	1,409,700	0	84,580	126,870	211,450
5등급	1,208,900	0	72,530	108,800	181,330
인지등급	676,320	0	40,570	60,860	101,440

○ 방문목욕 서비스의 급여비용

구 분	수가	본인부담금
차량을 이용한 경우(차량 내)	88,990	13,349
차량을 이용한 경우(가정 내)	80,230	12,035
차량 미 이용한 경우	50,100	7,515

○ 방문간호 서비스의 급여비용

방문당시간	수가	본인부담금
15 ~ 30분 미만	42,880	6,432
30분 ~ 60분 미만	53,770	8,066
60분 이상	64,690	9,704