2025년 방문요양 월 한도액 및 본인부담금 변경 고시

방문요양 월 한도액

등급	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급
등급별 월한도액	2,306,400	2,083,400	1,485,700	1,370,600	1,177,000
본인부담금 (15%)	345,960	312,510	222,855	205,590	176,550

1회당 이용시간별 본인부담금

구 분	급여수가	일반(15%)	경감(9%)	경감(6%)
30분 이상	16,940	2,541	1,525	1,016
60분 이상	24,580	3,687	2,212	1,475
90분 이상	33,120	4,968	2,981	1987
120분 이상	42,160	6,324	3794	2,530
150분 이상	49,160	7,374	4,424	2,950
180분 이상	55,350	8,303	4,982	3,321
210분 이상	61,670	9,251	5,550	3,700
240분 이상	68,030	10,205	6,123	4,082