

주야간보호 급여비용 및 본인부담 기준

(2023.01.01.)

□ 주야간보호 이용시간별 급여비용

구분	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지원 등급
3시간이상 ~ 6시간 미만	38,630원	35,760원	33,010원	31,510원	30,000원	30,000원
6시간이상 ~ 8시간 미만	51,780원	47,960원	44,270원	42,770원	41,240원	41,240원
8시간이상 ~ 10시간 미만	64,400원	59,660원	55,080원	53,580원	52,050원	52,050원
10시간이상 ~ 13시간 미만	70,950원	65,720원	60,720원	59,190원	57,690원	52,050원
13시간 이상	76,080원	70,480원	65,110원	63,600원	62,100원	52,050원

※ 본인부담금은 총 급여의 15%이며, 의료급여수급권자 등 저소득층은 1/2로 경감하여 6~9% 감면, 국민기초생활수급권자는 무료

□ 등급별 재가급여 월 한도액(원)

등 급	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원등급
월한도액(원)	1,885,000	1,690,000	1,417,200	1,306,200	1,121,100	624,600

※ 요양급여비용은 매년 장기요양위원회(위원장:보건복지부 차관)가 결정, 공시하는 장기요양급여비용 등에 관한 고시(보건복지부 고시)에 따름

□ 비급여 비용

비급여항목			
1	식대비	1식 3,000*20일	60,000
2	간식비	1식 1,000*20일	20,000
3	이미용, 목욕서비스	무료	0