【별지 3】

# 2025년 방문요양 급여비용

▶ [월 이용료 한도액] -한도액 초과 시 본인부담금 100% 추가

(단위 : 원)

| 구분 | 1등급 | 2등급 | 3등급 | 4등급 | 5등급 | 인지지원등급 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2024년 | 2,069,900 원 | 1,869,600 원 | 1,455,800 원 | 1,341,800 원 | 1,151,600 원 | 643,700 원 |
| **2025년** | **2,306,400 원** | **2,083,400 원** | **1,485,700 원** | **1,370,600 원** | **1,177,000 원** | **657,400 원** |
| 증가액 | 236,500 원 | 213,800 원 | 29,900 원 | 28,800 원 | 25,400 원 | 13,700 원 |

▶ [장기요양 수가 안내] (본인부담금은 일반 15% 기준)

| 분류번호 | 분 류 | 금액(원) | 본인부담금 |
|---|---|---|---|
| 가-1 | 30분 이상 | 16,940 | 2,541 |
| 가-2 | 60분 이상 | 24,580 | 3,687 |
| 가-3 | 90분 이상 | 33,120 | 4,968 |
| 가-4 | 120분 이상 | 42,160 | 6,324 |
| 가-5 | 150분 이상 | 49,160 | 7,374 |
| 가-6 | 180분 이상 | 55,350 | 8,303 |
| 가-7 | 210분 이상 | 61,670 | 9,251 |
| 가-8 | 240분 이상 | 68,030 | 10,205 |

* 월 이용한도액(공단 부담 85% + 본인부담 15%)은 장기요양 등급별로 지급하는 금액임.
* 감경 대상자는 6% 또는 9%의 본인부담금을 부담함.
* 기초생활 수급자는 본인부담금은 0원.