

2024년 방문요양 월 한도액 및 본인부담금 변경 고시

방문요양 1~2등급 4시간, 3~5등급 3시간 기준

등급	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급
등급별 월한도액	2,069,900	1,869,600	1,455,800	1,341,800	1,151,600
방문 요양 가능시간	31일X4시간	28일X4시간	26일X3시간	24일X3시간	21일X3시간 (23일X2.5시간)
본인일부부담금(15%)	310,496	280,448	211,848	195,552	171,108 (166,474)

1회당 이용시간별 급여비용

구분	금액(원)	본인부담금 일반(15%)	본인부담금 경감(9%)	본인부담금 경감(6%)
30분 이상	16,630	2,495	1,497	998
60분 이상	24,120	3,618	2,171	1,447
90분 이상	32,510	4,877	2,926	1,951
120분 이상	41,380	6,207	3,724	2,483
150분 이상	48,250	7,238	4,343	2,895
180분 이상	54,320	8,148	4,889	3,259
210분 이상	60,630	9,080	5,448	3,632
240분 이상	66,770	10,016	6,009	4,006

2024년 방문간호 이용시간별 급여비용

방문 간호 이용시간별 급여 비용

분류	금액(원)	본인 일부 부담금 (15%)
30분 미만	40,760	6,114
30분 이상~60분 미만	51,110	7,667
60분 이상	61,490	9,224

