

방문요양 급여비용 산정수가 (2020년 1월 인상)

■ 등급별 월한도액

등 급	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원 등급
월 한도액 (원)	1,498,300	1,331,800	1,276,300	1,173,200	1,007,200	566,600

■ 방문요양

분류번호	분 류	금액(원)
가-1	30분 이상	14,530
가-2	60분 이상	22,310
가-3	90분 이상	29,920
가-4	120분 이상	37,780
가-5	150분 이상	42,930
가-6	180분 이상	47,460
가-7	210분 이상	51,630
가-8	240분 이상	55,490

■ 방문목욕(동결)

분류번호	분 류	금액(원)
나-1	방문목욕 차량을 이용한 경우(차량내 목욕)	72,540
나-2	방문목욕 차량을 이용한 경우(가정내 목욕)	65,410
나-3	방문목욕 차량을 이용하지 아니한 경우	40,840

■ 수급자 자격별 급여비용 본인일부부담 비율

구 분	재가급여
일 반	15%
기초수급권자	0%
의료 감경(40% 60%)	9% 6%

방문요양 급여비용 산정수가 (2021년 1월 인상)

■ 등급별 월한도액

등 급	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인공지능 등급
월 한도액 (원)	1,520,700	1,351,700	1,295,400	1,189,800	1,021,300	

■ 방문요양

분류번호	분 류	금액(원)
가-1	30분 이상	14,750
가-2	60분 이상	22,640
가-3	90분 이상	30,370
가-4	120분 이상	38,340
가-5	150분 이상	43,570
가-6	180분 이상	48,170
가-7	210분 이상	52,400
가-8	240분 이상	56,320

■ 방문목욕(동결)

분류번호	분 류	금액(원)
나-1	방문목욕 차량을 이용한 경우(차량내 목욕)	75,450
나-2	방문목욕 차량을 이용한 경우(가정내 목욕)	68,030
나-3	방문목욕 차량을 이용하지 아니한 경우	42,480

■ 수급자 자격별 급여비용 본인일부부담 비율

구 분	재가급여
일 반	15%
기초수급권자	0%
의료 감경(40% 60%)	9% 6%

방문요양 급여비용 산정수가 (2022년 1월 인상)

■ 등급별 월한도액

등 급	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원 등급
월 한도액 (원)	1,672,700	1,486,800	1,350,800	1,244,900	1,068,500	597,600

■ 방문요양

분류번호	분 류	금액(원)
가-1	30분 이상	15,430
가-2	60분 이상	22,380
가-3	90분 이상	30,170
가-4	120분 이상	38,390
가-5	150분 이상	44,770
가-6	180분 이상	50,400
가-7	210분 이상	56,170
가-8	240분 이상	61,950

■ 방문목욕(동 결)

분류번호	분 류	금액(원)
나-1	방문목욕 차량을 이용한 경우(차량내 목욕)	78,580
나-2	방문목욕 차량을 이용한 경우(가정내 목욕)	70,850
나-3	방문목욕 차량을 이용하지 아니한 경우	44,240

■ 수급자 자격별 급여비용 본인일부부담 비율

구 분	재가급여
일반	15%
기초수급권자	0%
의료 감경(40% 60%)	9%. 6%

방문요양 급여비용 산정수가 (2023년 1월 인상)

■ 등급별 월한도액

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

■ 방문요양

분류번호	분 류	금액(원)
가-1	30분 이상	16,190
가-2	60분 이상	23,480
가-3	90분 이상	31,650
가-4	120분 이상	40,280
가-5	150분 이상	46,970
가-6	180분 이상	52,880
가-7	210분 이상	58,930
가-8	240분 이상	65,000

■ 방문목욕(동결)

분류번호	분 류	금액(원)
나-1	방문목욕 차량을 이용한 경우(차량내 목욕)	82,160
나-2	방문목욕 차량을 이용한 경우(가정내 목욕)	74,070
나-3	방문목욕 차량을 이용하지 아니한 경우	46,250

■ 수급자 자격별 급여비용 본인일부부담 비율

구 분	재가급여
일 반	15%
기초수급권자	0%
의료 감경(40% 60%)	9% 6%



방문요양 급여비용 산정수가 (2024년 1월 인상)

■ 등급별 월한도액

등 급	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원 등급
월 한도액 (원)	2,069,900	1,869,600	1,455,800	1,341,800	1,151,600	643,700

■ 방문요양

분류번호	분 류	금액(원)
가-1	30분 이상	16,630
가-2	60분 이상	24,120
가-3	90분 이상	32,510
가-4	120분 이상	41,380
가-5	150분 이상	48,250
가-6	180분 이상	54,320
가-7	210분 이상	60,530
가-8	240분 이상	66,770

■ 방문목욕(동 결)

분류번호	분 류	금액(원)
나-1	방문목욕 차량을 이용한 경우(차량내 목욕)	84,670
나-2	방문목욕 차량을 이용한 경우(가정내 목욕)	76,340
나-3	방문목욕 차량을 이용하지 아니한 경우	47,670

■ 수급자 자격별 급여비용 본인일부부담 비율

구 분	재가급여
일 반	15%
기초수급권자	0%
의료 검경(40% 60%)	9% 6%

