

재가급여 급여비용 및 본인부담 기준
(2024. 01. 01. 기준)

1. 월 한도액

등 급	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급
월한도액(원)	2,069,900	1,869,600	1,455,800	1,341,800	1,151,600

2. 수급자 자격별 급여비용 본인 부담 비율

구 분	부 담 율
◇ 기초수급권자	0%
◇ 경감 대상자	6%, 9%
◇ 일반	15%

3. 방문요양 급여수가

분류	2024년 수가	본인부담금(15%)	본인부담금(9%)	본인부담금(6%)
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	60,530	9,080	5,448	3,632
240분 이상	66,770	10,016	6,009	4,006

4. 방문목욕 급여수가

분류	2024년 수가	본인부담금(15%)	본인부담금(9%)	본인부담금(6%)
차량 내 목욕	84,670	12,700	7,620	5,080
차량 가정내 목욕	76,340	11,451	6,870	4,580
차량 미 이용	47,670	7,150	4,290	2,860