2025년 방문요양 급여비용 및 본인부담금 (안내용)

2025.01.01 시행

2025년도 장기요양보험 수가는 2024년도 대비 평균 3.93% 인상

● 재가급여 등급별 이용 월 한도액 (복지용구제외)

구분	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원	한도액초과	20%추가
월 한도액	2,306,400	2,083,400	1,485,700	1,370,600	1,177,000	657,400	초과금액 전액 수급자 본인 부담	주야간 월15일 이상(가족요양 제외)
*20%추가	2,767,680	2,500,080	1,782,840	1,644,720	1,412,400	-		

● 방문요양 급여비용 (방문당)

시간	30분이상	60분이상	90분이상	120분이상	150분이상	180분이상	210분이상	240분이상
급여비용	16,940	24,580	33,120	42,160	49,160	**55,350**	61,670	68,030
공휴일50%	25,410	36,870	49,680	63,240	73,740	83,020	92,500	102,040
일요일30%	22,020	31,950	43,050	54,800	63,900	71,950	80,170	88,430

● 가족요양 급여비용

60분 90분 90분

시간	60분이상	1일	20일	시간	90분이상	1일	30일	31일
급여비용	**24,580**	**24,580**	**491,600**	급여비용	**33,120**	**33,120**	**993,600**	**1,026,720**
본부금15%	3,680	3,680	**73,740**	본부금15%	4,960	4,960	**149,040**	**154,000**
본부금9%	2,210	2,210	**44,240**	본부금9%	2,980	2,980	**89,420**	**92,400**

● 본인부담금 15%

시간	30분이상	60분이상	90분이상	120분이상	150분이상	180분이상	210분이상	240분이상
1일	2,540	3,680	4,960	6,320	7,370	8,300	9,250	10,200
20일	50,820	73,740	99,360	126,480	147,480	**166,050**	185,010	204,090
24일	60,980	88,480	119,230	151,770	176,970	199,260	222,010	244,900

● 본인부담금 9%

9%

시간	30분이상	60분이상	90분이상	120분이상	150분이상	180분이상	210분이상	240분이상
1일	1,520	2,210	2,980	3,790	4,420	4,980	5,550	6,120
20일	30,490	44,240	59,610	75,880	88,480	**99,630**	111,000	122,450
24일	36,590	53,090	71,530	91,060	106,180	119,550	133,200	146,940

● 본인부담금 6%

6%

시간	30분이상	60분이상	90분이상	120분이상	150분이상	180분이상	210분이상	240분이상
1일	1,010	1,470	1,980	2,520	2,940	3,320	3,700	4,080
20일	20,320	29,490	39,740	50,590	58,990	**66,420**	74,000	81,630
24일	24,390	35,390	47,690	60,710	70,790	79,700	88,800	97,960

재가급여 월한도액	등급별 **한 달(매월 1일~ 말일)동안** 재가급여(요양,목욕,간호,주야간/단기보호 비용 합산) **이용 한도 금액**
본인부담금	이용한 **총 급여비용의 일부**를 **수급자 본인이 부담**하게 되는데 이때 수급자가 **납부해야하는 금액**