

2024년 장기요양 급여비용 및 본인부담금

- 방문간호, 요양, 목록 -

1. 등급별 재가급여 월 이용 한도액(2024년 1월 기준)

1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원
2,069,900원	1,869,600원	1,455,800원	1,341,800원	1,151,600원	643,700원

2. 방문요양 서비스 시간

등급	월 한도액	1일 가능 시간	월 최대 이용 가능 일수
1등급	2,069,900원	최대 4시간(240분) 66,770원	31일
2등급	1,869,600원		28일
3등급	1,455,800원	최대 3시간(180분) 54,320원	27일
4등급	1,341,800원		25일
5등급	1,151,600원	2~3시간 (120~180분)	21일
인지지원 등급(치매)	643,700원	주야간 보호센터만 이용가능 (방문요양 이용 불가함)	

<사용 시간당 금액>

사용시간	금액
30분이상	16,630원
60분이상	24,120원
90분이상	32,510원
120분이상	41,380원
150분이상	48,250원
180분이상	54,320원
210분이상	60,530원
340분이상	66,770원

3. 방문요양 본인 부담금

등급	본인부담금	일일부담금	월 본인 부담금
1등급 (1일 4시간×31일)	일반 15%	10,015원	310,465원
	감경 9%	6,009원	186,279원
	감경 6%	4,006원	124,186원
2등급 (1일 4시간×28일)	일반 15%	10,106원	282,968원
	감경 9%	6,009원	168,252원
	감경 6%	4,006원	112,168원
3등급 (1일 3시간×27일)	일반 15%	8,148원	219,996원
	감경 9%	4,889원	132,003원
	감경 6%	3,259원	87,993원
4등급 (1일 3시간×25일)	일반 15%	8,148원	203,700원
	감경 9%	4,889원	122,225원
	감경 6%	3,259원	81,475원
5등급 (1일 3시간×21일)	일반 15%	8,148원	171,108원
	감경 9%	4,889원	102,669원
	감경 6%	3,259원	68,439원

4. 가족요양 본인 부담금

구분	급여비용	일반(15%)	감경(9%)	감경(6%)
가족요양60분(20일)	482,400원	72,360원	6,510원	390원
가족요양90분(30일)	975,300원	146,290원	13,160원	780원
가족요양90분(31일)	1,007,810원	151,170원	13,600원	810원

4. 방문목욕 본인 부담금

구분	급여비용	일반(15%)	감경(9%)	감경(6%)
가정내 목욕 (차량 미이용)	47,670원	7,150원	4,290원	2,860원

5. 방문간호 본인 부담금

서비스 시간	급여비용	일반(15%)	감경(9%)	감경(6%)
15분 이상 ~ 30분미만	40,760원	6,114원	3,668원	2,445원
30분 이상 ~ 60분 미만	51,110원	7,666원	4,599원	3,066원
60분 이상	61,490원	9,223원	5,534원	3,689원

6. 비급여 항목 세부 기준

- 기저귀 : 보호자가 별도 지급하는 것으로 함
- 아·미용비 : 보호자가 전문 미용사에게 의뢰하여 별도 수납
- 세면, 목욕, 세탁에 소요되는 소모품은 수급자 가정에서 부담

※ 수급자 자격별 급여비용 본인일부부담 비율

구 분	재가급여
일반	15%
보험료액이 국민건강보험 가입자 종류별 및 가입자수별(직장가입자의 경우 당해 피부양자를 포함) 보험료 순위 25%초과~보험료 순위50%이하에 해당되며, 직장가입자는 재산이 일정기준 이하인자	9%
「국민건강보험법」 제69조 제 4항 및 제 5항의 월별 보험료액(이하 "보험료액"이라 한다)이 국민건강 보험 가입자 종류별 및 가입자수별(직장가입자의 경우 당해 피부양자를 포함) 보험료 순위가 0~25%이하에 해당되며, 직장가입자는 재산이 일정기준 이하인자	6%
기초 수급자	0%