

2026년 재가서비스이용수가표

(2026년 1월 1일부터 시행)

○등급별 재가급여 월 한도액(원) 인지지원등급 676,320 [주,야간치매전담형]
[단위 : 원]

1등급	2등급	3등급	4등급	5등급
2,512,900	2,331,200	1,528,200	1,409,700	1,208,900

○방문요양1회당 이용시간별 급여비용 [단위: 원]

	수가(원)	본인부담금(15%)	경감대상자(9%)	경감대상자(6%)
30 분이상	17,450	2,618	1,571	1,047
60 분이상	25,320	3,798	2,279	1,519
90 분이상	34,120	5,118	3,071	2,047
120 분이상	43,430	6,515	3,909	2,606
150 분이상	50,640	7,596	4,558	3,038
180 분이상	57,020	8,553	5,132	3,421
210 분이상	63,530	9,530	5,718	3,812
240 분이상	70,080	10,512	6,307	4,205

○방문목욕1회당 이용시간별 급여비용 [단위: 원]

분류	수가(원)	본인부담금(15%)	경감대상자(9%)	경감대상자(6%)
방문목욕 차량을 이용하지 아니한 경우(60분이상)	50,100	7,515	4,509	3,006

○수급자자격별 급여비용 본인일부부담비율

구분	재가급여
일반	15%
•기타의료수급권자 •차상위 의료급여 건강보험 자격전환자(희귀난치성, 만성질환자) 저소득층(본인일부부담금 강경을 위한 소득, 재산등이 일정금액 이하인 자에 관한 고시 해당자)	9% / 6%
기초수급권자	0%