

2025년 장기요양급여제공 수가(주간보호)

| 이용시간    | 등급     | 합계     | 건강보험공단 | 본인부담금  | 20일 이용시 |
|---------|--------|--------|--------|--------|---------|
| 3시간     | 1등급    | 40,650 | 34,552 | 6,098  | 121,960 |
|         | 2등급    | 37,630 | 31,322 | 5,645  | 112,900 |
|         | 3등급    | 34,740 | 29,529 | 5,211  | 104,220 |
|         | 4등급    | 33,160 | 27,599 | 4,974  | 99,480  |
|         | 5등급    | 31,580 | 26,843 | 4,737  | 94,740  |
|         | 인지지원등급 | 31,580 | 26,843 | 4,737  | 94,740  |
| 6시간     | 1등급    | 53,360 | 45,356 | 8,174  | 163,480 |
|         | 2등급    | 49,420 | 42,007 | 7,571  | 151,420 |
|         | 3등급    | 45,620 | 38,777 | 6,989  | 139,780 |
|         | 4등급    | 44,070 | 37,459 | 6,750  | 135,000 |
|         | 5등급    | 42,500 | 36,125 | 6,510  | 130,200 |
|         | 인지지원등급 | 42,500 | 36,125 | 6,510  | 130,200 |
| 8시간     | 1등급    | 66,360 | 56,406 | 10,166 | 203,320 |
|         | 2등급    | 61,480 | 52,258 | 9,417  | 188,340 |
|         | 3등급    | 56,760 | 48,246 | 8,694  | 173,880 |
|         | 4등급    | 55,210 | 46,928 | 8,457  | 169,140 |
|         | 5등급    | 53,640 | 45,594 | 8,217  | 164,340 |
|         | 인지지원등급 | 53,640 | 45,594 | 8,217  | 164,340 |
| 10시간 이상 | 1등급    | 73,110 | 62,143 | 11,199 | 223,980 |
|         | 2등급    | 67,720 | 57,562 | 10,374 | 207,480 |
|         | 3등급    | 62,570 | 53,184 | 9,585  | 191,700 |
|         | 4등급    | 61,000 | 51,850 | 9,344  | 186,880 |
|         | 5등급    | 59,450 | 50,532 | 9,107  | 182,140 |
|         | 인지지원등급 | 53,640 | 45,594 | 8,217  | 164,340 |

○ 비급여 항목

|           |           |         |           |               |          |
|-----------|-----------|---------|-----------|---------------|----------|
| 식사비(중식)   | 1식 3,500원 | 간식비     | 1일 1,000원 | 20일           | 90,000원  |
| 식사비(중,석식) | 2식 7,000원 | 간식비     | 1일 1,000원 | 20일           | 160,000원 |
| 미등급       | 1일30,000원 | 혈당스틱구입비 | 1만원       | 기타의료비및약제비등소모품 | 구입실비     |

○ 등급별 재가급여 월 한도액(원)

| 구분      | 3등급       | 4등급       | 5등급       | 인지지원    | 비고 |
|---------|-----------|-----------|-----------|---------|----|
| 월 한도액   | 1,485,700 | 1,370,600 | 1,177,000 | 657,400 |    |
| 120% 증액 | 1,782,840 | 1,644,720 | 1,412,400 | 788,880 |    |

※ 요양급여비용은 매년 장기요양위원회(위원장 : 보건복지부 차관)가 결정, 고시하는 장기요양급여비용 등에 관한 고시(보건복지부 고시)에 따름

○ 수급자 자격별 급여비용 본인일부부담 비율

| 구분                                          | 재가급여     |
|---------------------------------------------|----------|
| 일반                                          | 15%      |
| 기초수급권자                                      | 0%       |
| 기타 의료수급권자                                   |          |
| 차상위 의료급여 건강보험 자격전환자<br>(희귀난치성, 만성질환자), 저소득층 | 9% 또는 6% |