

등급별 월한도액 - 재가급여

등급	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지등급	*20% 추가산정
한도	2,512,900	2,331,200	1,528,200	1,409,700	1,208,900	676,320	월 15일(1일 8시간 이상) 이상 이용 : 등급별 월 한도액 20%범위 내에서 추가 산정
20%+	3,015,480	2,797,440	1,833,840	1,691,640	1,450,680	-	

일반:15% 40%경감자:9% 60%경감자:6% 기초:0%

*가족요양 - 방문요양급여 제공받은 월은 20% 추가 산정안함

주·야간보호 급여비용(1일당) 기초생활수급자 급여비용 : 이용일수 x 식대

분류	등급	급여 비용	공휴일 50%+	일요일 30%+	본인부담금			15% 이용료			9% 이용료			6% 이용료		
					15%	9%	6%	15%	비급여	합계	9%	비급여	합계	6%	비급여	합계
3시간 이상	1등급	41,820	62,730	54,360	6,270	3,760	2,500	6,270	5,000	11,270	3,760	5,000	8,760	2,500	5,000	7,500
	2등급	38,720	58,080	50,330	5,800	3,480	2,320	5,800	5,000	10,800	3,480	5,000	8,480	2,320	5,000	7,320
	3등급	35,740	53,610	46,460	5,360	3,210	2,140	5,360	5,000	10,360	3,210	5,000	8,210	2,140	5,000	7,140
	4등급	34,120	51,180	44,350	5,110	3,070	2,040	5,110	5,000	10,110	3,070	5,000	8,070	2,040	5,000	7,040
	5등급	32,490	48,730	42,230	4,870	2,920	1,940	4,870	5,000	9,870	2,920	5,000	7,920	1,940	5,000	6,940
	인지	32,490	48,730	42,230	4,870	2,920	1,940	4,870	5,000	9,870	2,920	5,000	7,920	1,940	5,000	6,940
6시간 이상	1등급	56,060	84,090	72,870	8,400	5,040	3,360	8,400	5,000	13,400	5,040	5,000	10,040	3,360	5,000	8,360
	2등급	51,930	77,890	67,500	7,780	4,670	3,110	7,780	5,000	12,780	4,670	5,000	9,670	3,110	5,000	8,110
	3등급	47,940	71,910	62,320	7,190	4,310	2,870	7,190	5,000	12,190	4,310	5,000	9,310	2,870	5,000	7,870
	4등급	46,300	69,450	60,190	6,940	4,160	2,770	6,940	5,000	11,940	4,160	5,000	9,160	2,770	5,000	7,770
	5등급	44,650	66,970	58,040	6,690	4,010	2,670	6,690	5,000	11,690	4,010	5,000	9,010	2,670	5,000	7,670
	인지	44,650	66,970	58,040	6,690	4,010	2,670	6,690	5,000	11,690	4,010	5,000	9,010	2,670	5,000	7,670
8시간 이상	1등급	69,730	104,590	90,640	10,450	6,270	4,180	10,450	5,000	15,450	6,270	5,000	11,270	4,180	5,000	9,180
	2등급	64,590	96,880	83,960	9,680	5,810	3,870	9,680	5,000	14,680	5,810	5,000	10,810	3,870	5,000	8,870
	3등급	59,640	89,460	77,530	8,940	5,360	3,570	8,940	5,000	13,940	5,360	5,000	10,360	3,570	5,000	8,570
	4등급	58,010	87,010	75,410	8,700	5,220	3,480	8,700	5,000	13,700	5,220	5,000	10,220	3,480	5,000	8,480
	5등급	56,360	84,540	73,260	8,450	5,070	3,380	8,450	5,000	13,450	5,070	5,000	10,070	3,380	5,000	8,380
	인지	56,360	84,540	73,260	8,450	5,070	3,380	8,450	5,000	13,450	5,070	5,000	10,070	3,380	5,000	8,380
10시간 이상	1등급	76,820	115,230	99,860	11,520	6,910	4,600	11,520	5,000	16,520	6,910	5,000	11,910	4,600	5,000	9,600
	2등급	71,160	106,740	92,500	10,670	6,400	4,260	10,670	5,000	15,670	6,400	5,000	11,400	4,260	5,000	9,260
	3등급	65,750	98,620	85,470	9,860	5,910	3,940	9,860	5,000	14,860	5,910	5,000	10,910	3,940	5,000	8,940
	4등급	64,090	96,130	83,310	9,610	5,760	3,840	9,610	5,000	14,610	5,760	5,000	10,760	3,840	5,000	8,840
	5등급	62,460	93,690	81,190	9,360	5,620	3,740	9,360	5,000	14,360	5,620	5,000	10,620	3,740	5,000	8,740
	인지	56,360	84,540	73,260	8,450	5,070	3,380	8,450	5,000	13,450	5,070	5,000	10,070	3,380	5,000	8,380
13시간 초과	1등급	82,370	123,550	107,080	12,350	7,410	4,940	12,350	5,000	17,350	7,410	5,000	12,410	4,940	5,000	9,940
	2등급	76,310	114,460	99,200	11,440	6,860	4,570	11,440	5,000	16,440	6,860	5,000	11,860	4,570	5,000	9,570
	3등급	70,500	105,750	91,650	10,570	6,340	4,230	10,570	5,000	15,570	6,340	5,000	11,340	4,230	5,000	9,230
	4등급	68,860	103,290	89,510	10,320	6,190	4,130	10,320	5,000	15,320	6,190	5,000	11,190	4,130	5,000	9,130
	5등급	67,240	100,860	87,410	10,080	6,050	4,030	10,080	5,000	15,080	6,050	5,000	11,050	4,030	5,000	9,030
	인지	56,360	84,540	73,260	8,450	5,070	3,380	8,450	5,000	13,450	5,070	5,000	10,070	3,380	5,000	8,380

*주·야간보호 급여비용 가산 ○ 18시~22시 : 20% 가산 ○ 공휴일 : 30% 가산

비급여비용

식대	간식	합계
4,000	1,000	5,000

가족요양 (20일/30일)

20일(60분)	30일(90분)	31일(90분)
506,400	1,023,600	1,057,720

방문목욕 (회당)

차량내 1회	차량내 2회	차량내 3회
88,990	177,980	266,970

방문요양 급여비용(방문당)

시간	30분이상	60분이상	90분이상	120분이상	150분이상	180분이상	210분이상	240분이상
급여비용	17,450	25,320	34,120	43,430	50,640	57,020	63,530	70,080

