

2026년 재가급여 방문요양 월 한도액 (원)

등급	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원 등급	본인부담금
월한도액 (원)	2,512,900	2,331,200	1,528,200	1,409,700	1,208,900	676,320	일반: 15% 의료, 경감 : 9~6% 기초 : 0%

방문요양 시간별 수가

분류	금액 (원)	본인부담(15%)	분류	금액 (원)	본인부담(15%)
30분 이상	17,450	2,618	150분 이상	50,640	7,596
60분 이상	25,320	3,798	180분 이상	57,020	8,553
90분 이상	34,120	5,118	210분 이상	63,530	9,530
120분 이상	43,430	6,515	240분 이상	70,080	10,512

등급별 월한도 및 서비스 가능일

등급		1등급 (240분)	2등급 (240분)	3등급 (180분)	4등급 (180분)	5등급 (180분)	인지지원 등급
월한도액		2,512,900	2,331,200	1,528,200	1,409,700	1,208,900	676,320
서비스 가능일		35일	33일	26일	24일	21일	
서비스 금액		2,452,800	2,312,640	1,482,520	1,368,480	1,197,420	
본 인 부 담 금	일반(15%)	367,920	346,890	222,370	205,270	179,610	
	경감(9%)	220,750	208,130	133,420	123,160	107,760	
	경감(6%)	147,160	138,750	88,950	82,100	71,840	
	기초수급 자	본인부담금 0원					