

 보건복지부 보건복지부의 2025년 장기요양보험 수가 인상안내

재가급여 등급별 이용 월 한도액 (복지용구제외)

등급	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지등급	*추가산정
월한도	2,306,400	2,083,400	1,485,700	1,370,600	1,177,000	657,400	월 15일(1일 8시간 이상) 이상 이용 : 등급별 월 한도액 10~20%범위 내 에서 추가 산정
20%+	2,537,040	2,291,740	1,782,840	1,644,720	1,412,400	-	

*가족요양 - 방문요양급여 제공받은 월은 20% 추가 산정안함

주·야간보호 급여비용(1일당) ○ 18시~22시 : 20%가산 ○ 공휴일 : 30%가산 ☆ 비급여비용은 왼쪽아래 '비급여비용' 란에 직접입력

분류	등급	급여 비용	공휴일 30%+	야간 20%+	본인부담금			15% 이용료			9% 이용료			6% 이용료		
					15%	9%	6%	15%	비급여	합계	9%	비급여	합계	6%	비급여	합계
3시간 이상	1등급	40,650	52,840	48,780	6,090	3,650	2,430	6,090	4,000	10,090	3,650	4,000	7,650	2,430	4,000	6,430
	2등급	37,630	48,910	45,150	5,640	3,380	2,250	5,640	4,000	9,640	3,380	4,000	7,380	2,250	4,000	6,250
	3등급	34,740	45,160	41,680	5,210	3,120	2,080	5,210	4,000	9,210	3,120	4,000	7,120	2,080	4,000	6,080
	4등급	33,160	43,100	39,790	4,970	2,980	1,980	4,970	4,000	8,970	2,980	4,000	6,980	1,980	4,000	5,980
	5등급	31,580	41,050	37,890	4,730	2,840	1,890	4,730	4,000	8,730	2,840	4,000	6,840	1,890	4,000	5,890
	인지	31,580	41,050	37,890	4,730	2,840	1,890	4,730	4,000	8,730	2,840	4,000	6,840	1,890	4,000	5,890
6시간 이상	1등급	54,490	70,830	65,380	8,170	4,900	3,260	8,170	4,000	12,170	4,900	4,000	8,900	3,260	4,000	7,260
	2등급	50,470	65,610	60,560	7,570	4,540	3,020	7,570	4,000	11,570	4,540	4,000	8,540	3,020	4,000	7,020
	3등급	46,590	60,560	55,900	6,980	4,190	2,790	6,980	4,000	10,980	4,190	4,000	8,190	2,790	4,000	6,790
	4등급	45,000	58,500	54,000	6,750	4,050	2,700	6,750	4,000	10,750	4,050	4,000	8,050	2,700	4,000	6,700
	5등급	43,400	56,420	52,080	6,510	3,900	2,600	6,510	4,000	10,510	3,900	4,000	7,900	2,600	4,000	6,600
	인지	43,400	56,420	52,080	6,510	3,900	2,600	6,510	4,000	10,510	3,900	4,000	7,900	2,600	4,000	6,600
8시간 이상	1등급	67,770	88,100	81,320	10,160	6,090	4,060	10,160	4,000	14,160	6,090	4,000	10,090	4,060	4,000	8,060
	2등급	62,780	81,610	75,330	9,410	5,650	3,760	9,410	4,000	13,410	5,650	4,000	9,650	3,760	4,000	7,760
	3등급	57,960	75,340	69,550	8,690	5,210	3,470	8,690	4,000	12,690	5,210	4,000	9,210	3,470	4,000	7,470
	4등급	56,380	73,290	67,650	8,450	5,070	3,380	8,450	4,000	12,450	5,070	4,000	9,070	3,380	4,000	7,380
	5등급	54,780	71,210	65,730	8,210	4,930	3,280	8,210	4,000	12,210	4,930	4,000	8,930	3,280	4,000	7,280
	인지	54,780	71,210	65,730	8,210	4,930	3,280	8,210	4,000	12,210	4,930	4,000	8,930	3,280	4,000	7,280
10시간 이상	1등급	74,660	97,050	89,590	11,190	6,710	4,470	11,190	4,000	15,190	6,710	4,000	10,710	4,470	4,000	8,470
	2등급	69,160	89,900	82,990	10,370	6,220	4,140	10,370	4,000	14,370	6,220	4,000	10,220	4,140	4,000	8,140
	3등급	63,900	83,070	76,680	9,580	5,750	3,830	9,580	4,000	13,580	5,750	4,000	9,750	3,830	4,000	7,830
	4등급	62,290	80,970	74,740	9,340	5,600	3,730	9,340	4,000	13,340	5,600	4,000	9,600	3,730	4,000	7,730
	5등급	60,710	78,920	72,850	9,100	5,460	3,640	9,100	4,000	13,100	5,460	4,000	9,460	3,640	4,000	7,640
	인지	54,780	71,210	65,730	8,210	4,930	3,280	8,210	4,000	12,210	4,930	4,000	8,930	3,280	4,000	7,280
13시간 초과	1등급	80,060	104,070	96,070	12,000	7,200	4,800	12,000	4,000	16,000	7,200	4,000	11,200	4,800	4,000	8,800
	2등급	74,170	96,420	89,000	11,120	6,670	4,450	11,120	4,000	15,120	6,670	4,000	10,670	4,450	4,000	8,450
	3등급	68,520	89,070	82,220	10,270	6,160	4,110	10,270	4,000	14,270	6,160	4,000	10,160	4,110	4,000	8,110
	4등급	66,930	87,000	80,310	10,030	6,020	4,010	10,030	4,000	14,030	6,020	4,000	10,020	4,010	4,000	8,010
	5등급	65,350	84,950	78,420	9,800	5,880	3,920	9,800	4,000	13,800	5,880	4,000	9,880	3,920	4,000	7,920
	인지	54,780	71,210	65,730	8,210	4,930	3,280	8,210	4,000	12,210	4,930	4,000	8,930	3,280	4,000	7,280

비급여비용 (빨간칸에만 입력)

식대	기타1	기타2	기타3	합계
4,000	0	0	0	4,000

방문요양 급여비용(방문당)

시간	30분 ↑	60분 ↑	90분 ↑	120분 ↑	150분 ↑	180분 ↑	210분 ↑	240분 ↑
급여비용	16,630	24,120	32,510	41,380	48,250	54,320	60,530	66,770

가족요양 60분/90분

20일(60분)	30일(90분)	31일(90분)
491,600	993,600	1,026,720

방문목욕 - 차량내 (회당)

1회	2회	3회	4회	5회	6회	시간	15~30 ↓	30~60 ↓	60분
86,480	172,960	253,110	338,680	423,350	508,020	급여비용	41,710	52,310	62,930

방문간호 급여비용(방문당)

2025년 1월분 부터 본인부담금 급여 수가가 적용됩니다.

사랑 나눔 센터

대표자 손영아

