

2025년 주야간보호 급여비용

[월 이용료 한도액] - 한도액 초과 시 본인부담금이 100% 추가 됩니다

(단위 : 원)

등급	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원등급
한도액	2,306,400 원	2,083,400 원	1,485,700 원	1,370,600 원	1,177,000 원	657,400 원

[장기요양 수가 안내 - (본인부담은 일반(15%)기준임)]

등급		2025년 수가	본인부담 (15%)
3시간이상 ~ 6시간미만	1등급	40,650 원	4,878 원
	2등급	37,630 원	4,515 원
	3등급	34,740 원	4,169 원
	4등급	33,160 원	3,980 원
	5등급	31,580 원	3,789 원
	인지지원등급	31,580 원	3,789 원
6시간이상 ~ 8시간미만	1등급	54,490 원	6,098 원
	2등급	50,470 원	5,645 원
	3등급	46,590 원	5,211 원
	4등급	45,000 원	4,974 원
	5등급	43,400 원	4,737 원
	인지지원등급	43,400 원	4,737 원
8시간이상 ~ 10시간미만	1등급	67,770 원	8,174 원
	2등급	62,780 원	7,571 원
	3등급	57,960 원	6,989 원
	4등급	56,380 원	6,750 원
	5등급	54,780 원	6,510 원
	인지지원등급	54,780 원	6,510 원
10시간이상 ~ 13시간이하	1등급	74,660 원	11,199 원
	2등급	69,160 원	10,374 원
	3등급	63,900 원	9,585 원
	4등급	62,290 원	9,344 원
	5등급	60,710 원	9,107 원
	인지지원등급	54,780 원	8,217 원
13시간초과	1등급	80,060 원	12,009 원
	2등급	74,170 원	11,126 원
	3등급	68,520 원	10,278 원
	4등급	66,930 원	10,040 원
	5등급	65,350 원	9,803 원
	인지지원등급	54,780 원	8,217 원

[비급여항목 비용]

식대비	1식	2,500
간식비	1회	0
이미용비	1회	자원봉사자 활용
기타		

○ 미이용 급여비용 : 15일 이상 이용하고자 계약을 체결 후 평일(월~금요일) 기준으로 월 5일의 범위 안에서 이용 예정 급여비용의 50% 산정

○ 가산·공휴일은 급여비용의 30%, 평일 18시 이후 22시 이전에 급여 20%