

방문요양 급여비용 및 본인부담 기준

○방문요양 이용시간별 급여비용(원)

구분	2024년 수가	2024년 본인부담금
30분 이상	16,630	2,495
60분 이상	24,120	3,618
90분 이상	32,510	4,877
120분 이상	41,380	6,207
150분 이상	48,250	7,238
180분 이상	54,320	8,148
210분 이상	60,530	9,080
240분 이상	66,770	10,016
종일방문요양	94,180	14,127

○등급별 재가급여 월 한도액(원)

1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원
2,069,900	1,869,600	1,455,800	1,341,800	1,151,600	643,700

○수급자 자격별 급여비용 본인일부부담 비율

구분	재가급여
일반	15%
기초수급권자	0%
기타 의료수급권자	
차상위 의료급여 건강보험 자격전환자(희귀난치성, 만성질환자)	6%
저소득층(본인일부부담금 감경을 위한 소득재산 등이 일정금액 이하인 자에 관한 고시 해당자)	9%