

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	2,083,400	1,485,700	1,370,600	1,177,000	657,400

[장기요양 수가 안내]

(단위 : 원)

등급		수가	본인부담(15%)
3시간 이상~ 6시간 미만	1등급	32,520	4,878
	2등급	30,100	4,515
	3등급	27,790	4,169
	4등급	26,530	3,980
	5등급	25,260	3,789
	인지지원등급	25,260	3,789
6시간 이상~ 8시간 미만	1등급	40,650	6,098
	2등급	37,630	5,645
	3등급	34,740	5,211
	4등급	33,160	4,974
	5등급	31,580	4,737
	인지지원등급	31,580	4,737
8시간 이상~ 10시간 미만	1등급	54,490	8,174
	2등급	50,470	7,571
	3등급	46,590	6,989
	4등급	45,000	6,750
	5등급	43,400	6,510
	인지지원등급	43,400	6,510
10시간 이상~ 13시간 이하	1등급	67,770	10,166
	2등급	62,780	9,417
	3등급	57,960	8,694
	4등급	56,380	8,457
	5등급	54,780	8,217
	인지지원등급	54,780	8,217
13시간 초과	1등급	74,600	11,190
	2등급	69,160	10,374
	3등급	63,900	9,585
	4등급	62,290	9,344
	5등급	60,710	9,107
	인지지원등급	54,780	8,217

[비급여항목 비용]

(단위 : 원)

식사 재료비 (1일/2식)	5,000원
간식비 (1일/2회)	1,000원
이 · 미용비	무료