

2025년 장기요양비용 안내문

■ 본인부담금 인상안내

보건복지부 장기요양보험수가 인상됨에 따라 **2025년 1월 1일**로 장기요양보험 평균수가가 **2.12% 증가**되었으므로 본인부담금이 인상됨을 알려드립니다.

■ 재가급여 등급별 월 한도액

(단위:원)

분류	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지등급
월한도액	2,306,400	2,083,400	1,485,700	1,370,600	1,177,000	657,400

등급	제공시간	2025년 수가 (1일 62,780원)				비급여(26일)		본인부담금
2등급	8시간이상 10시간미만	부담(%)	1일	횟수	본인부담금	식재료비	간식비	
		15%	9,410	26일	224,660	1식2000*2식+ 간식500 ×출석일수		341,660
		9%	5,650	26일	146,900			263,900
		6%	3,760	26일	97,760			214,760
		기초수급자		26일	무료			

등급	제공시간	2025년 수가 (1일 57,960원)				비급여(26일)		본인부담금
3등급	8시간이상 10시간미만	부담(%)	1일	횟수	본인부담금	식재료비	간식비	
		15%	8,690	26일	225,940	1식2000*2식+ 간식500 ×출석일수		342,940
		9%	5,210	26일	135,460			252,460
		6%	3,470	26일	90,220			207,220
		기초수급자		26일	무료			

등급	제공시간	2025년 수가 (1일 56,380원)				비급여(26일)		본인부담금
4등급	8시간이상 10시간미만	부담(%)	1일	횟수	본인부담금	식재료비	간식비	
		15%	8,450	26일	219,700	1식2000*2식+ 간식500 ×출석일수		336,700
		9%	5,070	26일	131,820			248,820
		6%	3,380	26일	87,880			204,880
		기초수급자		26일	무료			

등급	제공시간	2025년 수가 (1일 54,780원)				비급여(26일)		본인부담금
5등급	8시간이상 10시간미만	부담(%)	1일	횟수	본인부담금	식재료비	간식비	
		15%	8,210	26일	213,460	1식2000*2식+ 간식500 ×출석일수		330,460
		9%	4,930	26일	128,180			245,180
		6%	3,280	26일	85,280			202,280
		기초수급자		26일	무료			

* 장기요양보험 수가 인상에 따른 수가 적용이 **2025년 1월 1일**자로 시행됨에 따라 **2025년 1월 장기요양급여비용분(2월 청구)**부터 인상분이 반영되어 발송됩니다.

* 장기요양보험 수가인상으로 변경된 수가를 반영하여 이용계약서를 갱신하여 작성해야하므로 보호자님께서서는 **문자발송 시 전자서명을 작성**해주시길 바랍니다.

* 비급여는 이용횟수에 따라 계산합니다.(26일 기준)

문의전화 055-292-9300

안정재활재가센터

이용시 준비 서류

NO	준비서류	발급처
1	장기요양인정서	건강보험공단
2	개인별장기요양이용계획서	
3	복용 약 또는 처방전	병원

2025년 장기요양보험 수가(본인부담금)안내

등급	제공시간	2025년 수가 (1일 62,780원)				비급여(26일)		본인부담금
2등급	8시간이상 10시간미만	부담(%)	1일	횟수	본인부담금	식재료비	간식비	
		15%	9,410	26일	224,660	1식2000*2식+ 간식500 ×출석일수		341,660
		9%	5,650	26일	146,900			263,900
		6%	3,760	26일	97,760			214,760
		기초수급자		26일	무료			

등급	제공시간	2025년 수가 (1일 57,960원)				비급여(26일)		본인부담금
3등급	8시간이상 10시간미만	부담(%)	1일	횟수	본인부담금	식재료비	간식비	
		15%	8,690	26일	225,940	1식2000*2식+ 간식500 ×출석일수		342,940
		9%	5,210	26일	135,460			252,460
		6%	3,470	26일	90,220			207,220
		기초수급자		26일	무료			

등급	제공시간	2025년 수가 (1일 56,380원)				비급여(26일)		본인부담금
4등급	8시간이상 10시간미만	부담(%)	1일	횟수	본인부담금	식재료비	간식비	
		15%	8,450	26일	219,700	1식2000*2식+ 간식500 ×출석일수		336,700
		9%	5,070	26일	131,820			248,820
		6%	3,380	26일	87,880			204,880
		기초수급자		26일	무료			

등급	제공시간	2025년 수가 (1일 54,780원)				비급여(26일)		본인부담금
5등급	8시간이상 10시간미만	부담(%)	1일	횟수	본인부담금	식재료비	간식비	
		15%	8,210	26일	213,460	1식2000*2식+ 간식500 ×출석일수		330,460
		9%	4,930	26일	128,180			245,180
		6%	3,280	26일	85,280			202,280
		기초수급자		26일	무료			

안정재활재가센터 센터장 (055-292-9300)