

2024년도 재가급여 한도액 및 급여비용

< 재가급여 월한도액 > (단위:원)

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

< 방문요양 급여비용 >

구분	분류	금액	비고
가-1	30분 이상	16,630	
가-2	60분 이상	24,120	
가-3	90분 이상	32,510	
가-4	120분 이상	41,380	
가-5	150분 이상	48,250	
가-6	180분 이상	54,320	
가-7	210분 이상	60,530	
가-8	240분 이상	66,770	

< 주야간보호 급여비용 >

분류	등급별	금액	비고
3시간이상 시간미만	1등급	39,810	
	2등급	36,850	
	3등급	34,020	
	4등급	32,470	
	5등급	30,920	
	인지지원등급	30,920	
6시간이상 시간미만	1등급	53,360	
	2등급	49,420	
	3등급	45,620	
	4등급	44,070	
	5등급	42,500	
	인지지원등급	42,500	
8시간이상 시간미만	1등급	66,360	
	2등급	61,480	
	3등급	56,760	
	4등급	55,210	
	5등급	53,640	
	인지지원등급	53,640	
10시간이상 시간미만	1등급	73,110	
	2등급	67,720	
	3등급	62,570	
	4등급	61,000	
	5등급	59,450	
	인지지원등급	53,640	
13시간초과	1등급	78,400	
	2등급	72,630	
	3등급	67,100	
	4등급	65,540	
	5등급	63,990	
	인지지원등급	53,640	

< 방문목욕 급여비용 >

분류	방문목욕 차량을 이용한 경우 (차량내 목욕)	방문목욕 차량을 이용한 경우 (가정내 목욕)	방문목욕 차량을 이용하지 아니한 경우
방문당	84,670	76,340	47,670

< 방문간호 급여비용 >

시간	15분이상~ 30분 미만	30분 이상 ~ 60분미만	60분 이상
방문당	40,760	51,110	61,490