

[별표 1]

방문요양 급여비용 및 본인부담 기준 (2026.01.01)

○ 등급별 재가급여 월 한도액(원)

| 1등급       | 2등급       | 3등급       | 4등급       | 5등급       |
|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 2,512,900 | 2,331,200 | 1,528,200 | 1,409,700 | 1,208,900 |

※ 요양급여비용은 매년 장기요양위원회(위원장 : 보건복지부 차관)가 결정, 고시하는 장기요양급여비용 등에 관한 고시(보건복지부 고시)에 따름

○ 방문요양의 1회당 이용시간별 급여비용

| 구 분     | 금 액(원) | 구 분     | 금 액(원) |
|---------|--------|---------|--------|
| 30분 이상  | 17,450 | 150분 이상 | 50,640 |
| 60분 이상  | 25,320 | 180분 이상 | 57,020 |
| 90분 이상  | 34,120 | 210분 이상 | 63,530 |
| 120분 이상 | 43,430 | 240분 이상 | 70,080 |

○ 수급자 자격별 급여비용 본인일부부담 비율

| 구 분                                                 | 재 가 급 여 |
|-----------------------------------------------------|---------|
| 일반                                                  | 15%     |
| 기초수급권자                                              | 0%      |
| 기타 의료수급권자                                           |         |
| 차상위 의료급여 건강보험 자격전한자 (화개난치성, 만성질환자)                  | 6%      |
| 저소득층 (본인일부부담금 감경을 위한 소득재산 등이 일정금액 이하인 자에 관한 고시 해당자) | 9%      |