◎ 2025년 월 한도액 및 급여비용 ◎

2025년 1월 1일 기준으로 노인장기요양보험 재가급여 수가 및 본인부담금이 다음과 같이 인상되어 안내하오니 서비스 이용에 참고하시길 바랍니다.

(재가급여 월 한도액)

(단위:원)

구분	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원 등급
2024년	2,069,900	1,869,600	1,455,800	1,341,800	1,151,600	643,700
2025년	2,306,400	2,083,400	1,485,700	1,370,600	1,177,000	657,400

(방문요양 급여 안내)

(단위:원)

구 분	30분 이상		60분 이상		90분 이상		120분 이상	
	수가	본인부담금	수가	본인부담금	수가	본인부담금	수가	본인부담금
2024년	16,630	2,495	24,120	3,618	32,510	4,877	41,380	6,207
2025년	16,940	2,541	24,580	3,687	33,120	4,968	42,160	6,324
구 분	150분 이상		180분 이상		210분 이상		240분 이상	
	수가	본인부담금	수가	본인부담금	수가	본인부담금	수가	본인부담금
2024년	48,250	7,238	54,320	8,148	60,530	9,080	66,770	10,016
2025년	49,160	7,374	55,350	8,303	61,670	9,251	68,030	10,205

(방문목욕 급여 안내)

(단위:원)

구분	차량이용(차량 내)		차량이용(가정 내)		차량 미사용	
	수가	본인부담금	수가	본인부담금	수가	본인부담금
2024년	84,670	12,701	76,340	11,451	47,670	7,151
2025년	86,480	12,972	77,970	11,696	48,690	7,304

* 문의사항 있으시면 ☎033-672-2077(인향재가노인복지센터)로 연락바랍니다.

인향 재가노인복지센터