★2026년 방문요양&방문목욕 급여비용 및 본인부담금 안내★

♣등급별 월 한도액 및 이용시간별 급여비용(원)♣

구분	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	주야간 보호를 월15일 이상 (1일 8시간이상)이용한 경우, 1~2등급 10%, 3~5등급 20% 범위내 추가산정 가능(가족요양 제외)
한도액	2,512,900	2,331,200	1,528,200	1,409,700	1,208,900	

♣방문요양♣

방문당 시간	30분	60분	90분	120분	150분	180분	210분	240분
수가	17,450	25,320	34,120	43,430	50,640	57,020	63,530	70,080
본인부담	2,618	3,798	5,118	6,515	7,596	8,553	9,530	10,512

♣180분 기준, 횟수별 본인부담금 (원) *1원 단위 버림.♣

	15%일 때,	9%일 때,	6%일 때,
180분 1회	8,553	5,131	3,320
180분 20회	171,060	102,636	68,424
180분 24회	205,272	119,550	79,700

♣방문목욕♣

분 류	금액	15%일 때,	9%일 때,	6%일 때,
방문목욕 차량을 이용한 경우(차량내목욕)	88,990	13,349	8,009	5,339
방문목욕 차량을 이용한 경우(가정내목욕)	80,230	12,035	7,221	4,814
방문목욕 차량을 이용하지 아니한 경우	50,100	7,515	4,509	3,006

봄날재가복지센터 T. 063)263-9095
H.P. 010-9067-9098