< 방문요양 · 방문목욕 장기요양 수가 안내 >

등급별 월 한도액	2025년					
	등급	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원등급
	월 한도액(원)	2,306,400	2,083,400	1,485,700	1,370,600	1,177,000	657,400
	최대급여일수	33일(4시간) 41일(3시간)	30일(4시간) 37일(3시간)	26일(3시간)	24일(3시간)		

■ 방문요양 수가

요양시간	요양급여	본인부담금
30분	16,940원	2,541원
60분	24,580원	3,687원
90분	33,120원	4,968원
120분	42,160원	6,324원
150분	49,160원	7,374원
180분	55,350원	8,303원
210분	61,670원	9,251원
240분	68,090원	10,205원

<방문요양+방문목욕>

4등급 : 목욕 1회 + 요양180분 23회
목욕 2회 + 요양180분 21회
목욕 3회 + 요양180분 20회
목욕 4회 + 요양180분 18회

3등급 : 목욕 1회 + 요양180분 25회
목욕 2회 + 요양180분 23회
목욕 3회 + 요양180분 22회
목욕 4회 + 요양180분 20회

■ 방문목욕 수가

차량이용(가정 내) 77,970 / 가정 내 48,690

목욕	1회	2회	3회	4회
40~60분	69,180	138,360	207,540	276,720
60분 이상	86,480	172,960	259,440	345,920

2025년 주야간보호 요양급여 수가 안내

사회적협동조합 드림사회서비스센터

보건복지부 보건복지부의 2025년 장기요양보험 수가 인상 안내

2025년 월 이용료 한도액 – 한도액 초과시 본인부담금이 100% 추가됩니다.

구분	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지지원등급
2024	2,069,900 원	1,869,600 원	1,455,800 원	1,341,800 원	1,151,600 원	643,700 원
2025	2,306,400 원	2,083,400 원	1,485,700 원	1,370,600 원	1,177,000 원	657,400 원
증가액	236,500 원	213,800 원	29,900 원	28,800 원	25,400 원	13,700 원

2025년 장기요양 수가 안내

등급		2024년 수가	2024년 본인부담금	2025년 수가	2025년 본인부담금
3시간미만	1등급	31,850 원	0 원	32,520 원	0 원
	2등급	29,480 원	0 원	30,100 원	0 원
	3등급	27,220 원	0 원	27,790 원	0 원
	4등급	25,980 원	0 원	26,530 원	0 원
	5등급	24,740 원	0 원	25,260 원	0 원
	인지지원등급	24,740 원	0 원	25,260 원	0 원
3시간이상 ~ 6시간미만	1등급	39,810 원	0 원	40,650 원	0 원
	2등급	36,850 원	0 원	37,630 원	0 원
	3등급	34,020 원	0 원	34,740 원	0 원
	4등급	32,470 원	0 원	33,160 원	0 원
	5등급	30,920 원	0 원	31,580 원	0 원
	인지지원등급	30,920 원	0 원	31,580 원	0 원
6시간이상 ~ 8시간미만	1등급	53,360 원	0 원	54,490 원	0 원
	2등급	49,420 원	0 원	50,470 원	0 원
	3등급	45,620 원	0 원	46,590 원	0 원
	4등급	44,070 원	0 원	45,000 원	0 원
	5등급	42,500 원	0 원	43,400 원	0 원
	인지지원등급	42,500 원	0 원	43,400 원	0 원
8시간이상 ~ 10시간미만	1등급	66,360 원	0 원	67,770 원	0 원
	2등급	61,480 원	0 원	62,780 원	0 원
	3등급	56,760 원	0 원	57,960 원	0 원
	4등급	55,210 원	0 원	56,380 원	0 원
	5등급	53,640 원	0 원	54,780 원	0 원
	인지지원등급	53,640 원	0 원	54,780 원	0 원
10시간이상 ~ 13시간이하	1등급	73,110 원	0 원	74,660 원	0 원
	2등급	67,720 원	0 원	69,160 원	0 원
	3등급	62,570 원	0 원	63,900 원	0 원

10시간이상 ~ 13시간이하	4등급	61,000 원	0 원	62,290 원	0 원
	5등급	59,450 원	0 원	60,710 원	0 원
	인지지원등급	53,640 원	0 원	54,780 원	0 원
13시간초과	1등급	78,400 원	0 원	80,060 원	0 원
	2등급	72,630 원	0 원	74,170 원	0 원
	3등급	67,100 원	0 원	68,520 원	0 원
	4등급	65,540 원	0 원	66,930 원	0 원
	5등급	63,990 원	0 원	65,350 원	0 원
	인지지원등급	53,640 원	0 원	54,780 원	0 원

인상에 따른 수가 적용은 2025.01.01 시행되며, 2025년 01월 분부터 본인부담금 급여 수가가 적용됩니다.

사회적협동조합 드림사회서비스센터 대표자 이인숙

