

[별표 1]

방문요양 급여비용 및 본인부담 기준 (2020. 01. 01)

○ 방문요양의 1회당 이용시간별 급여비용

구 분	금액(원)	구 분	금액(원)
30분 이상	14,530	150분 이상	42,930
60분 이상	22,310	180분 이상	47,460
90분 이상	29,920	210분 이상	51,630
120분 이상	37,780	240분 이상	55,490

○ 등급별 재가급여 월 한도액(원)

1등급	2등급	3등급
1,498,300	1,331,800	1,276,300
4등급	5등급	인지지원등급
1,173,200	1,007,200	566,600

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

○ 수급자 자격별 급여비용 본인일부부담 비율

구 분	재 가 급 여
일반	15%
기초수급권자	0%
40% 감경자 (보험료감경대상자 (보험료순위 25%초과 50%이하인자))	9%
60% 감경자 (의료급여자, 차상위감경대상자, 천재지변 등 생계곤란자, 보험료감경대상자(보험료순위 25%이하인자))	6%