

2024년 방문요양 급여비용 및 본인부담금

*2024년 장기요양 수가 2023년 대비 평균 2.9% 인상

등급별 월한도액 - 재가급여(복지용구 제외)

등급	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	인지등급	*20% 추가산정
월 한도액	2,069,900	1,869,600	1,455,800	1,341,800	1,151,600	643,700	주.야간보호급여를 월 15일(1일 8시간 이상)이상 이용시
20% 추가	2,483,880	2,243,520	1,746,960	1,610,160	1,381,920	-	등급 별 월 한도액 20%범위 내 추가 산정

방문요양 급여비용 1 (방문당)

시간	30분 이상	60분 이상	90분 이상	120분 이상	150분 이상	180분 이상	210분 이상	240분 이상
급여비용	16,630	24,120	32,510	41,380	48,250	54,320	60,530	66,770

방문요양 급여비용 2 (방문당)

등급	급여비용	이용횟수	총급여비용	15%	9%	6%
30분 이상	16,630	20	332,600	49,890	29,934	19,956
60분 이상	24,120	20	482,400	72,360	43,416	28,944
90분 이상	32,510	31	1,007,810	151,172	90,703	60,469
120분 이상	41,380	25	1,034,500	155,175	93,105	62,070
150분 이상	48,250	25	1,206,250	180,938	108,563	72,375
180분 이상	54,320	25	1,358,000	203,700	122,220	81,480
210분 이상	60,530	25	1,513,250	226,988	136,193	90,795
240분 이상	66,770	25	1,669,250	250,388	150,233	100,155

가족요양60분(20일)

가족요양90분(31일)

분류	20일	30일	31일
급여비용	482,400	975,300	1,007,810
본부금(15%)	72,360	146,295	151,172

방문목욕 (방문당)

분류	목욕차(차량)	목욕차(가정)	차량미이용
급여비용	84,670	76,340	47,670
본부금(15%)	12,701	11,451	7,151

방문요양 급여비용 3 (방문당)

분류	등급	급여비용	공휴일	일요일	월 이용시간				본인부담금		
			50% 가산	30% 가산	월한도	이용횟수	총급여비용	남는비용	15%	9%	6%
1등급	120분 이상	41,380	62,070	53,794	2,069,900	50	2,069,000	900	310,350	186,210	124,140
	150분 이상	48,250	72,375	62,725	2,069,900	42	2,026,500	43,400	303,975	182,385	121,590
	180분 이상	54,320	81,480	70,616	2,069,900	38	2,064,160	5,740	309,624	185,774	123,850
	210분 이상	60,530	90,795	78,689	2,069,900	34	2,058,020	11,880	308,703	185,222	123,481
	240분 이상	66,770	100,155	86,801	2,069,900	31	2,069,870	30	310,481	186,288	124,192
2등급	120분 이상	41,380	62,070	53,794	1,869,600	45	1,862,100	7,500	279,315	167,589	111,726
	150분 이상	48,250	72,375	62,725	1,869,600	38	1,833,500	36,100	275,025	165,015	110,010
	180분 이상	54,320	81,480	70,616	1,869,600	34	1,846,880	22,720	277,032	166,219	110,813
	210분 이상	60,530	90,795	78,689	1,869,600	30	1,815,900	53,700	272,385	163,431	108,954
	240분 이상	66,770	100,155	86,801	1,869,600	28	1,869,560	40	280,434	168,260	112,174
3등급	120분 이상	41,380	62,070	53,794	1,455,800	35	1,448,300	7,500	217,245	130,347	86,898
	150분 이상	48,250	72,375	62,725	1,455,800	30	1,447,500	8,300	217,125	130,275	86,850
	180분 이상	54,320	81,480	70,616	1,455,800	26	1,412,320	43,480	211,848	127,109	84,739
	210분 이상	60,530	90,795	78,689	1,455,800	24	1,452,720	3,080	217,908	130,745	87,163
	240분 이상	66,770	100,155	86,801	1,455,800	21	1,402,170	53,630	210,326	126,195	84,130
4등급	120분 이상	41,380	62,070	53,794	1,341,800	32	1,324,160	17,640	198,624	119,174	79,450
	150분 이상	48,250	72,375	62,725	1,341,800	27	1,302,750	39,050	195,413	117,248	78,165
	180분 이상	54,320	81,480	70,616	1,341,800	24	1,303,680	38,120	195,552	117,331	78,221
	210분 이상	60,530	90,795	78,689	1,341,800	22	1,331,660	10,140	199,749	119,849	79,900
	240분 이상	66,770	100,155	86,801	1,341,800	20	1,335,400	6,400	200,310	120,186	80,124
5등급	90분 이상	32,510	48,765	42,263	1,151,600	35	1,137,850	13,750	170,678	102,407	68,271
	120분 이상	41,380	62,070	53,794	1,151,600	27	1,117,260	34,340	167,589	100,553	67,036
	150분 이상	48,250	72,375	62,725	1,151,600	23	1,109,750	41,850	166,463	99,878	66,585

- 22시~06시 : 30% 가산(인지활동형 방문요양급여 x)

*방문요양 급여비용 가산 - 일요일 : 30% 가산

- 유급휴일 및 근로자의 날 : 50% 가산

가족사랑복지센터