

2025년 장기요양보험 수가 변경 안내문

어르신(보호자)님 안녕하십니까?

2025년 1월 1일 기준으로 방문요양 수가 인상률이 1.89% 인상되어 아래와 같이 안내드리오니, 서비스 이용에 참고하시기 바랍니다.

< 변경내용 >

○ 등급별 재가급여 월 한도액(원)

구 분		1등급	2등급	3등급	4등급	5등급
변경전 (2024년)	월 한도액 (원)	2,069,900	1,869,600	1,455,800	1,341,800	1,151,600
변경후 (2025년)		2,306,400	2,083,400	1,485,700	1,370,600	1,177,000
증가액		↑ 236,500	↑ 213,800	↑ 29,900	↑ 28,800	↑ 25,400

○ 방문요양 서비스 방문회당 이용수가 변경

1회방문 서비스 수가	변경전 (2024년)	본인부담금	변경후 (2025년)	본인부담금
30분이상	16,630	2,495	16,940	2,541
60분이상	24,120	3,618	24,580	3,687
90분이상	32,510	4,877	33,120	4,968
120분이상	41,380	6,207	42,160	6,324
150분이상	48,250	7,238	49,160	7,374
180분이상	54,320	8,148	55,350	8,303
210분이상	60,530	9,080	61,670	9,251
240분이상	66,770	10,016	68,030	10,205

기타 궁금하신 사항은 본 센터로 문의하여 주시기 바랍니다. T.051-545-1777

2024 . 12 . 20

고은재가복지센터

장기요양급여제공 변경 계약서 [방문요양]

계약당사자

이용자 (갑)	성 명		등 급 (인정번호)	
	생년월일		연락처	
	주 소			
	기 타	☐ 일반(15%) ☐ 경감대상자(9%) ☒ 경감대상자(6%) ☐ 국민기초생활 수급권자 ☐ 기타의료급여 수급권자		
제공자 (을)	시설명		시설종류	
	센터장성명		연락처	
	주 소			

아래와 같은 사유로 인하여 계약상의 내용이 변경되어 변경 계약서를 작성함.

※변경사유

2025년도 노인장기요양급여비용이 2025년 1월 1일부로 다음과 같이 인상 (제도변경에 따른 안내문 참조 바람)

※변경내용

등급별 월한도액 인상율	변경 전 월한도액				
	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급
	2,069,900	1,869,600	1,455,800	1,341,800	1,151,600
	변경 후 월한도액				
	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급
	2,306,400	2,083,400	1,485,700	1,370,600	1,177,000

등급별 본인부담금 인상율	변경 전 1회당 이용시간별 본인부담금비용				변경 후 1회당 이용시간별 본인부담금비용			
	구분	금액(원)	구분	금액(원)	구분	금액(원)	구분	금액(원)
	30분	2,495	150분	7,238	30분	2,541	150분	7,374
	60분	3,618	180분	8,148	60분	3,687	180분	8,303
	90분	4,877	210분	9,080	90분	4,968	210분	9,251
	120분	6,207	240분	10,016	120분	6,324	240분	10,205

상기사항을 2025년 1월 1일부터 2025년 12월 31일까지 계약기간으로 적용하며, 이에 이용자, 제공자 및 대리인(보호자)은 변경계약에 대하여 동의합니다.

2025년 1월 일

이용자(보호자)

(인)

고은재가복지센터